



Município de Capanema - PR

115001

PORTARIA Nº 7.279, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2018.

Nomeia Comissão Permanente de Abertura e Julgamento de Licitações.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE

Art. 1º Nomear as pessoas abaixo relacionadas, sob a presidência da primeira, para constituírem a *Comissão Permanente de Abertura e Julgamento de Licitações*, realizadas pela Secretaria Municipal de Finanças, da Prefeitura Municipal de Capanema, para o período de 01/01/2019 a 31/12/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Maicon Douglas de Castro Coito
Caroline Pilati

Art. 2º A presente portaria entrará em vigor na data de 01/01/2019, ficando nessa data revogada a Portaria nº 6.905/2018 e 7.195/2018.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, aos sete dias do mês de dezembro de 2018.


Américo Bellé
Prefeito Municipal



000702

Município de Capanema - PR

Capanema - PR, 12 de março de 2019

Assunto: Pregão Presencial

DE: Jonas Welter
PARA: Americo Bellé

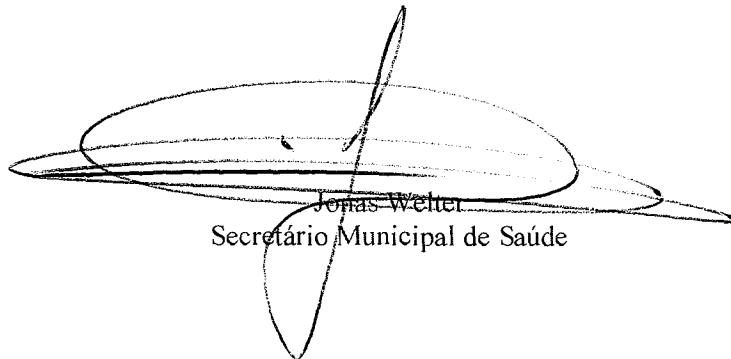
Senhor Prefeito:

Pelo presente solicitamos a Vossa Excelência a competente Autorização para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

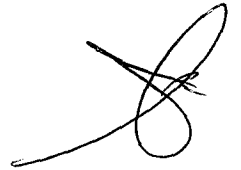
O valor máximo para o item foi definido através do menor preço obtido entre três orçamentos solicitados pela Administração a empresas distintas, que seguem em anexo ao Termo de Referência.

O custo total máximo estimado para esta aquisição é de R\$ 1.247.022,60 (Um Milhão, Duzentos e Quarenta e Sete Mil e Vinte e Dois Reais e Sessenta Centavos).

Respeitosamente,



Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde





Município de Capanema - PR

007/003

TERMO DE REFERÊNCIA

1. ORGÃO INTERESSADO

1.1. Secretaria Municipal de Saúde.

2. OBJETO:

2.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMACIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. objeto, **para aquisição parcelada**, durante a vigência da Ata de Registro de Preços, conforme necessidade deste Secretaria, observadas as características e demais condições definidas neste edital e seus anexos.

3. RESPONSÁVEL PELO TERMO DE REFERÊNCIA

3.1. Jonas Welter

4. JUSTIFICATIVA PARA A AQUISIÇÃO

4.1 Justifica-se a realização do presente certame, pois os itens constantes no Termo de Referência são os medicamentos necessários para o atendimento da população conforme prescrições médicas na Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capanema-Pr;

4.2. Lembrando que a Farmácia Municipal fornece medicações para pacientes usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) residentes no município, bem como para todo cidadão que se enquadrar em situações de urgência ou emergência;

4.3. As quantidades foram definidas mediante levantamento feito pelos Farmacêuticos, que compõe o quadro de servidores do município, juntamente com o Secretário Municipal de Saúde, baseados no quantitativo utilizado no primeiro quadrimestre de 2018, levando em consideração o aumento no número de profissionais Farmacêuticos e Médicos contratados por esta Secretaria, e, conseqüentemente, aumento considerável dos atendimentos realizados e das medicações prescritas.

4.4. Os valores máximos de cada item foram definidos através dos menores preços obtidos entre três orçamentos solicitados pela Administração a empresas distintas, que seguem em anexo a este Termo de Referência.

5. DEFINIÇÃO E QUANTIDADE DO OBJETO:

LOTE: 1 - Lote 001

Item	Código do produto	Nome do produto	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	54848	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	20.000,00	COMP	0,354	7.080,00
2	54850	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	10.000,00	COMP	1,407	14.070,00
3	54851	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	200,00	AMP	8,844	1.768,80
4	54857	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COMP	0,115	230,00
5	54858	AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	100.000,00	COMP	0,061	6.100,00
6	54859	AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	500,00	AMP	0,638	319,00
7	54868	APIXABANA 5 MG (BR0429846) APIXABANA 5 MG (BR0429846)	5.000,00	COMP	2,80	14.000,00
8	54875	BENZOATO DE BENZILA SUSPENSÃO 250 MG /ML (60ML) (BR0308726)	500,00	FRAS	1,68	840,00



Município de Capanema - PR

000004

9	54877	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419)	50,00	FRAS	81,53	4.076,50
10	54879	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	30.000,00	COMP	0,299	8.970,00
11	55837	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	100,00	COMP	220,21	22.021,00
12	54881	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/DOSE AEROSSOL (FRASCO COM 10 ML) (BR0270785)	500,00	FRAS	14,652	7.326,00
13	54882	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0396470)	2.000,00	FRAS	2,42	4.840,00
14	54883	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	5.000,00	FRAS	0,863	4.315,00
15	54884	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	3.000,00	AMP	1,573	4.719,00
16	54888	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	2.000,00	AMP	0,866	1.732,00
17	54889	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA MONÓIDRATADA 4MG/ 500 MG/ML (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	3.000,00	AMP	1,21	3.630,00
18	54890	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	50.000,00	COMP	0,349	17.450,00
19	54891	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	3.600,00	FRAS	4,236	15.249,60
20	54892	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	50.000,00	COMP	0,145	7.250,00
21	54893	CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	2.000,00	COMP	4,19	8.380,00
22	54907	CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	15.000,00	COMP	0,155	2.325,00
23	54908	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G) (BR0308736)	5.000,00	TUBO	1,55	7.750,00
24	55838	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0340101)	500,00	AMP	2,368	1.184,00
25	54911	CILOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	6.000,00	COMP	0,248	1.488,00
26	54910	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	6.000,00	COMP	0,395	2.370,00
27	54912	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83	4.150,00
28	54913	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	350.000,00	COMP	0,107	37.450,00
29	54914	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	35.000,00	COMP	0,257	8.995,00
30	54916	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	80.000,00	COMP	0,142	11.360,00

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



11/11/05

Município de Capanema - PR

31	54918	CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	10.000,00	COMP	0,542	5.420,00
32	54919	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	120.000,00	COMP	0,049	5.880,00
33	55839	CLORATIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	500,00	AMP	0,608	304,00
34	54922	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML) (BR0375474)	2.000,00	FRAS	2,927	5.854,00
35	54923	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)	4.000,00	FRAS	1,817	7.268,00
36	54924	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)	4.000,00	FRAS	1,575	6.300,00
37	54926	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	40.000,00	COMP	0,343	13.720,00
38	54927	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	100.000,00	COMP	0,141	14.100,00
39	54930	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	12.000,00	COMP	1,076	12.912,00
40	54935	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,00	COMP	0,178	12.460,00
41	54936	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	10.000,00	COMP	1,115	11.150,00
42	54937	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	10.000,00	COMP	2,188	21.880,00
43	54938	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	10.000,00	COMP	0,423	4.230,00
44	54939	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG (BR0267292)	50.000,00	COMP	0,221	11.050,00
45	54940	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	25.000,00	COMP	0,62	15.500,00
46	54946	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	200,00	AMP	1,718	343,60
47	54947	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	10.000,00	COMP	1,072	10.720,00
48	54948	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 ML) (BR0272334)	1.000,00	AMP	1,12	1.120,00
49	54950	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	200.000,00	COMP	0,091	18.200,00
50	54951	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	5.000,00	COMP	0,776	3.880,00
51	54952	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	5.000,00	COMP	0,84	4.200,00
52	54953	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	20.000,00	COMP	1,245	24.900,00
53	54954	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	500,00	FRAS	7,17	3.585,00

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



1445006

Município de Capanema - PR

54	54955	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	30.000,00	COMP	0,118	3.540,00
55	54956	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	20.000,00	COMP	0,41	8.200,00
56	54957	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	70.000,00	COMP	0,454	31.780,00
57	54958	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	1.000,00	TUBO	3,106	3.106,00
58	54959	COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	1.000,00	TUBO	3,82	3.820,00
59	54960	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,00	COMP	0,041	8.200,00
60	54961	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	2.000,00	FRAS	2,447	4.894,00
61	54962	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79	2.370,00
62	54963	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	20.000,00	COMP	0,135	2.700,00
63	54969	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	150.000,00	COMP	0,028	4.200,00
64	54970	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	5.000,00	AMP	0,583	2.915,00
65	54972	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	90.000,00	COMP	0,305	27.450,00
66	55840	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ ML (BR0270590)	5.000,00	AMP	2,635	13.175,00
67	54978	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	4.000,00	COMP	0,557	2.228,00
68	54979	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	7.000,00	COMP	0,77	5.390,00
69	55841	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)	600,00	AMP	21,19	12.714,00
70	55842	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272645)	600,00	AMP	12,377	7.426,20
71	54982	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1.600,00	COMP	3,068	4.908,80
72	54989	FEMPROCUMONA 3 MG (BR0274226)	7.000,00	COMP	0,313	2.191,00
73	55843	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399)	500,00	AMP	1,084	542,00
74	54997	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	700,00	FRAS	2,209	1.546,30
75	55000	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782)	15.000,00	COMP	0,71	10.650,00
76	55001	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DAPIRONA	1.000,00	AMP	10,79	10.790,00

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



100007

Município de Capanema - PR

		SÓDICA 500 MG/ML + HIDROXICOBALAMINA (VIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DOSES) (BR0363561)				
77	55002	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	400,00	FRAS	4,09	1.636,00
78	55003	FUMARATO DE FORMOTEROL DI- HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG CÁPSULA PÓ INALANTE COM INALADOR (BR0387340)	18.000,00	CAPS	1,10	19.800,00
79	55007	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	600,00	AMP	0,218	130,80
80	55008	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	15.000,00	COMP	0,18	2.700,00
81	55015	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COMP	1,076	5.380,00
82	55016	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	100.000,00	COMP	0,552	55.200,00
83	55017	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	10.000,00	COMP	0,615	6.150,00
84	55024	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	10.000,00	COMP	0,122	1.220,00
85	55025	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL (BR0273395)	2.000,00	COMP	0,192	384,00
86	55029	LAMOTRIGINA 100 MG (BR0272809)	15.000,00	COMP	0,178	2.670,00
87	55030	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	10.000,00	COMP	0,144	1.440,00
88	55031	LAMOTRIGINA 50 MG (BR0324414)	15.000,00	COMP	0,161	2.415,00
89	55037	LEVOFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	20.000,00	COMP	0,386	7.720,00
90	55038	LEVOMEPRMAZINA 100 MG (BR0268129)	25.000,00	COMP	0,53	13.250,00
91	55039	LEVOMEPRMAZINA 25 MG (BR0268128)	25.000,00	COMP	0,333	8.325,00
92	55040	LEVOMEPRMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	1.000,00	COMP	8,024	8.024,00
93	55045	LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	3.000,00	COMP	4,493	13.479,00
94	55048	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	30.000,00	COMP	0,215	6.450,00
95	55049	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	30.000,00	COMP	0,19	5.700,00
96	55844	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	3.000,00	FRAS	3,467	10.401,00
97	55073	MALEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000)	100,00	FRAS	49,70	4.970,00
98	55075	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	3.000,00	COMP	0,115	345,00
99	55076	MEBENDAZOL SUSPENSAO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	1.000,00	FRAS	0,71	710,00



000008

Município de Capanema - PR

100	55078	MESALAZINA 400 MG (BR0292237)	50.000,00	COMP	0,753	37.650,00
101	55079	MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	8.000,00	COMP	0,681	5.448,00
102	55087	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	6,091	9.136,50
103	55845	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML. (BR0268481)	500,00	AMP	1,296	648,00
104	55091	NIFEDIPINO 10 MG RETARD SUBLINGUAL (BR0267730)	2.000,00	CAPS	0,07	140,00
105	55092	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	150.000,00	COMP	0,056	8.400,00
106	55093	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	250.000,00	COMP	0,051	12.750,00
107	55846	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	100.000,00	COMP	0,203	20.300,00
108	55847	NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENDO 60 G (BR0279297)	1.000,00	TUBO	5,828	5.828,00
109	55097	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788)	1.000,00	TUBO	1,99	1.990,00
110	55100	NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	25.000,00	COMP	0,213	5.325,00
111	55103	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	40.000,00	COMP	0,175	7.000,00
112	55104	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	40.000,00	COMP	0,42	16.800,00
113	55105	OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	10.000,00	COMP	0,46	4.600,00
114	55848	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	1.000,00	TUBO	2,30	2.300,00
115	55106	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	40.000,00	COMP	0,149	5.960,00
116	55110	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	10.000,00	COMP	0,478	4.780,00
117	55111	PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	300,00	FRAS	11,57	3.471,00
118	55113	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	1.000,00	COMP	0,062	62,00
119	55114	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	60.000,00	COMP	0,10	6.000,00
120	55118	PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	10.000,00	COMP	0,501	5.010,00
121	55849	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273952)	5.000,00	CAPS	1,84	9.200,00
122	55850	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273953)	5.000,00	CAPS	0,92	4.600,00
123	55121	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	60.000,00	COMP	0,26	15.600,00
124	55122	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	20.000,00	COMP	0,212	4.240,00
125	55123	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	3.000,00	COMP	1,41	4.230,00
126	55851	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	500,00	FRAS	4,794	2.397,00

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



440009

Município de Capanema - PR

127	55127	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	50.000,00	COMP	0,098	4.900,00
128	55128	RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	50.000,00	COMP	0,105	5.250,00
129	55129	RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	3.000,00	COMP	5,838	17.514,00
130	55130	RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	3.000,00	COMP	6,421	19.263,00
131	55131	RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	3.000,00	COMP	6,231	18.693,00
132	55132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	25.000,00	COMP	0,493	12.325,00
133	55133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	20.000,00	COMP	0,676	13.520,00
134	55852	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	1.000,00	AMP	5,86	5.860,00
135	55136	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	5.000,00	FRAS	1,263	6.315,00
136	55853	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	150,00	FRAS	28,53	4.279,50
137	55137	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO ORAL EM AEROSOL (120 DOSES) (BR0332788)	100,00	FRAS	97,102	9.710,20
138	55140	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	3.000,00	FRAS	0,817	2.451,00
139	55144	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0395950)	5.000,00	COMP	1,592	7.960,00
140	55151	SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	20.000,00	COMP	0,157	3.140,00
141	55153	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	500,00	AMP	0,285	142,50
142	55155	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.200,00	AMP	0,856	1.027,20
143	55156	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG (BR0274227)	30.000,00	COMP	0,909	27.270,00
144	55854	SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	30.000,00	COMP	0,349	10.470,00
145	55157	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL (BR0271392)	1.000,00	AMP	1,35	1.350,00
146	55862	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZÍNICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	6.000,00	TUBO	1,19	7.140,00
147	55161	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	30.000,00	COMP	0,363	10.890,00
148	55162	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	20.000,00	COMP	0,163	3.260,00
149	55163	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	100,00	FRAS	12,581	1.258,10
150	55164	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	1.000,00	COMP	0,657	657,00
151	55168	VALSARTANA 160 MG (BR0306145)	30.000,00	COMP	0,375	11.250,00
152	55169	VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	40.000,00	COMP	0,649	25.960,00



000010

Município de Capanema - PR

153	55172	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	5.000,00	COMP	2,33	11.650,00
Valor Total Estimado: R\$ 1.247.022,60 (Um milhão, duzentos e quarenta e sete mil, vinte e dois reais e sessenta centavos)						

6. CONDIÇÕES DE AQUISIÇÃO E DE ENTREGA DO OBJETO

6.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em até 05 (cinco) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante, nos termos do subitem seguinte.

5.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- 5.2.1. Identificação da Secretaria Municipal solicitante;
- 5.2.2. Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;
- 5.2.3. Local onde serão entregues os medicamentos;
- 5.2.4. Prazo para entrega dos medicamentos;
- 5.2.5. Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;
- 5.2.6. Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;
- 5.2.7. Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.

5.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

5.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 5.2.

5.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

5.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

5.6. O fornecimento de medicamentos pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

5.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

5.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.


6. PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

6.1. A Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses.

7. GERÊNCIA E FISCALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1. A Ata de Registro de Preços será acompanhada, controlada, fiscalizada, gerenciada e avaliada por Marisa Pontin.

Capanema, 12 de março de 2019


Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde

149011

ORÇAMENTO						
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.						
MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL (SRP).						
PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS ÚTEIS APÓS SOLICITAÇÃO.						
PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA DOS PRODUTOS E DA NOTA FISCAL.						
VALIDADE: 12 MESES						
PRODUTO OU SERVIÇO.	UN.	QTDE.	BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE	CMED	MÉDIA PODERADA BPS	TOTAL
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	COMP	20.000	0,355	0,410	0,354	7.080,00
ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	COMP	10.000	1,408	2,480	1,407	14.070,00
ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	AMP	200	8,844	9,530	8,844	1.768,80
ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	COMP	2000	0,116	0,257	0,115	230,00
AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	COMP	100.000	0,062	0,069	0,061	6.100,00
AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	AMP	500	0,730	0,638	0,638	319,00
APIXABANA 5 MG (BR0429846)	COMP	5.000	2,800	3,489	2,800	14.000,00
BENZOATO DE BENZILA SUSPENSÃO 250 MG /ML (60ML) (BR0308726)	FRAS	500	2,711	1,680	1,680	840,00
BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOLO 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419)	FRAS	50	84,723	81,530	81,530	4.076,50
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	COMP	30.000	0,299	1,840	0,299	8.970,00
BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	COMP	100	220,210	259,690	220,210	22.021,00
BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/ DOSE AEROSSOL (FRASCO COM 10 ML) (BR0270785)	FRAS	500	14,653		14,652	7.326,00
BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0396470)	FRAS	2.000	2,731	2,420	2,420	4.840,00
BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	FRAS	5.000	0,864	3,190	0,863	4.315,00
BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	AMP	3.000	1,573	2,830	1,573	4.719,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	AMP	2.000	0,866	1,060	0,866	1.732,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 MG/ML (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	AMP	3.000	1,211	0,500	1,210	3.630,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	COMP	50.000	0,350	0,500	0,349	17.450,00
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	FRAS	3.600	4,236	3,620	4,236	15.249,60
CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	COMP	50.000	0,145	0,770	0,145	7.250,00
CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	COMP	2.000	4,859	4,190	4,190	8.380,00
CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	COMP	15.000	0,155	1,550	0,155	2.325,00
CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G) (BR0308736)	TUBO	5.000	1,652	1,550	1,550	7.750,00
CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0340101)	AMP	500	2,368	7,780	2,368	1.184,00
CILOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	COMP	6.000	0,395	0,490	0,395	2.370,00
CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	COMP	6.000	0,248	0,410	0,248	1.488,00
CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	AMP	5.000	1,027	0,830	0,830	4.150,00
CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	COMP	350.000	0,108	0,410	0,107	37.450,00
CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	COMP	35.000	0,258	1,716	0,257	8.995,00

11/012

CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	COMP	80.000	0,142	1,280	0,142	11.360,00
CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	COMP	10.000	0,820	0,542	0,542	5.420,00
CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	COMP	120.000	0,049	0,323	0,049	5.880,00
CLÓRETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML) (BR0375474)	FRAS	2.000	2,927	14,460	2,927	5.854,00
CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271659)	FRAS	4000	1,817	7,760	1,817	7.268,00
CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271660)	FRAS	4.000	1,576	7,000	1,575	6.300,00
CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	COMP	40.000	0,343	1,500	0,343	13.720,00
CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	COMP	100.000	0,142	0,790	0,141	14.100,00
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	COMP	12.000	1,077	1,400	1,076	12.912,00
CLORIDRATO DE DOXICILINA 100 MG (BR0271036)	COMP	70.000	0,178	0,720	0,178	12.460,00
CLORIDRATO DE OULOXETINA 30 MG (BR0302442)	COMP	10.000	1,116	1,520	1,115	11.150,00
CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	COMP	10.000	2,189	2,640	2,188	21.880,00
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	COMP	10.000	0,509	0,423	0,423	4.230,00
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG (BR0267292)	COMP	50.000	0,221	0,330	0,221	11.050,00
CLORIDRATO DE METILFENIOATO 10 MG (BR0272320)	COMP	25.000	0,888	0,620	0,620	15.500,00
CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	AMP	200	1,719	2,010	1,718	343,60
CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	COMP	10.000	1,073	1,890	1,072	10.720,00
CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 ML) (BR0272334)	AMP	1.000	1,243	1,120	1,120	1.120,00
CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	COMP	200.000	0,092	1,560	0,091	18.200,00
CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR033496)	COMP	5.000	0,777	1,430	0,776	3.880,00
CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	COMP	5.000	0,841	1,650	0,840	4.200,00
CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	COMP	20.000	1,245	1,920	1,245	24.900,00
CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	FRAS	500	8,034	7,170	7,170	3.585,00
CLORIDRATO DE TRAMAOL 50 MG (BR0268534)	COMP	30.000	0,119	1,590	0,118	3.540,00
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	AMP	500	0,608	4,250	0,608	304,00
CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	COMP	20.000	0,410	0,670	0,410	8.200,00
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	COMP	70.000	0,455	1,730	0,454	31.780,00
COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	TUBO	1.000	3,106	39,140	3,106	3.106,00
COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	TUBO	1.000	9,753	3,820	3,820	3.820,00
COMPLEXO B (BR0437109)	COMP	200.000	0,042		0,041	8.200,00
COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	FRAS	2.000	2,448		2,447	4.894,00
COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	AMP	3.000	0,790		0,790	2.370,00
CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	COMP	20.000	0,135	0,990	0,135	2.700,00
DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	COMP	150.000	0,028	0,270	0,028	4.200,00
DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	AMP	5.000	0,583	0,940	0,583	2.915,00
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	COMP	90.000	0,306	0,930	0,305	27.450,00
DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ ML (BR0270590)	AMP	5.000	2,636	14,040	2,635	13.175,00
DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	COMP	4.000	0,557	1,540	0,557	2.228,00

000013

DIVALPRATO DE SODID 500 MG (BR0272589)	CDMP	7.000	0,791	0,770	0,770	5.390,00
ENDXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)	AMP	600		21,190	21,190	12.714,00
ENDXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272645)	AMP	600	12,377	41,470	12,377	7.426,20
ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	COMP	1.600	3,068	6,360	3,068	4.908,80
FEMPRDCUMDNA 3 MG (BR0274226)	COMP	7.000	0,319	0,313	0,313	2.191,00
FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPDLA CDM 1 ML (BR0292399)	AMP	500	1,400	1,084	1,084	542,00
FLUDCINOLONA ACETDNIDA 0,275 MG + SULFATD DE NEDMIGINA 3,85 MG + SULFATD DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLDRIDRATD DE LIDDCAÍNA 20 MG SDCUÇÃD DTDLÓGICA (FRASCD CDM 5 ML) (BR0270229)	FRAS	700	2,209	6,760	2,209	1.546,30
FDSFATD DE CDDEÍNA 30 MG (BR0272782)	CDMP	15.000	0,728	0,710	0,710	10.650,00
FDSFATD DISSÓDICD DE DEXAMETASDNA 1,5MG/ML + DAPIRONA SÓDICA 500 MG/ML + HIDROXICOBALAMINA (VIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DSES) (BR0363561)	AMP	1.000	11,146	10,790	10,790	10.790,00
FUMARATO DE CETOTIFEND XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	FRAS	400	4,090	21,290	4,090	1.636,00
FUMARATD DE FORMDTERDL DI-HIDRATADD + BUDESONIDA 12/400 MCG CÁPSULA PÓ INALANTE CDM INALADOR (BR0387340)	CAPS	18.000	1,168	1,100	1,100	19.800,00
GLICDSE 50% 10 ML (BR0267541)	AMP	600	0,218	0,317	0,218	130,80
GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	COMP	15.000	0,180	1,380	0,180	2.700,00
HEMIFUMARATO DE BISOPROLDL 1,25 MG (BR0362719)	CDMP	5.000	1,076	1,209	1,076	5.380,00
HEMIFUMARATO DE BISOPROLDL 2,5 MG (BR0362720)	COMP	100000	0,552	1,390	0,552	55.200,00
HEMIFUMARATO DE BISOPROLDL 5,0 MG (BR0362718)	COMP	10000	0,615	1,690	0,615	6.150,00
ISDSSDRBIDA 20 MG (BR0273397)	COMP	10.000	0,123	0,201	0,122	1.220,00
ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL (BR0273395)	CDMP	2.000	0,192	0,241	0,192	384,00
LAMDTRIGINA 100 MG (BR0272809)	COMP	15.000	0,178	1,540	0,178	2.670,00
LAMDTRIGINA 25 MG (BR0295040)	CDMP	10.000	0,145	0,698	0,144	1.440,00
LAMDTRIGINA 50 MG (BR0324414)	COMP	15.000	0,161	0,920	0,161	2.415,00
LEVFLDXACINO 500 MG (BR0305270)	COMP	20.000	0,386	7,890	0,386	7.720,00
LEVDMEPROMAZINA 100 MG (BR0268129)	CDMP	25.000	0,673	0,530	0,530	13.250,00
LEVOMEPROMAZINA 25 MG (BR0268128)	CDMP	25.000	0,333	0,380	0,333	8.325,00
LEVDMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCD CDM 20 ML (BR0268130)	CDMP	1.000	8,024	8,680	8,024	8.024,00
LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	COMP	3.000	4,494	5,660	4,493	13.479,00
LOSARTANA PDTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	COMP	30.000	0,216	1,350	0,215	6.450,00
LDSARTANA PDTÁSSICA + HIDRCLDRDTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	COMP	30.000	0,191	0,820	0,190	5.700,00
MALEATO DE DEXCLDRFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETA5DNA 0,25 MG/5ML XARDPE (FRASCD COM 120 ML) (BR0393870)	FRAS	3.000	3,468	18,610	3,467	10.401,00
MALEATD DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCD COM 5 ML) (BR0319000)	FRAS	100	71,915	49,700	49,700	4.970,00
MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	CDMP	3.000	0,116	0,530	0,115	345,00
MEBENDAZOL SUSPENSAO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	FRAS	1000	0,972	0,710	0,710	710,00
MESALAZINA 400 MG (BR0292237)	COMP	50000	0,753	1,369	0,753	37.650,00
MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	COMP	8.000	0,682	1,690	0,681	5.448,00
METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	TUBD	1.500	6,092	11,020	6,091	9.136,50
MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML (BR0268481)	AMP	500	1,296	8,100	1,296	648,00
NIFEDIPINO 10 MG RETARD SUBLINGUAL (BR0267730)	CAPS	2.000	0,070	0,490	0,070	140,00

11/14

NIFEIPIOINO 20 MG (BR0267729)	COMP	150.000	0,056	0,350	0,056	8.400,00
NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	COMP	250.000	0,051	0,070	0,051	12.750,00
NIMODIPIINO 30 MG (BR0270007)	COMP	100.000	0,203	1,150	0,203	20.300,00
NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENEO 60 G (BR0279297)	TUBO	1.000	5,829	15,410	5,828	5.828,00
NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788)	TUBO	1.000	3,255	1,990	1,990	1.990,00
NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	COMP	25.000	0,213	1,090	0,213	5.325,00
OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	COMP	40.000	0,176	1,370	0,175	7.000,00
OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	COMP	40.000	0,421	2,089	0,420	16.800,00
OXCARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	COMP	10.000	0,461	1,110	0,460	4.600,00
ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	TUBO	1.000	2,300	12,380	2,300	2.300,00
PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	COMP	40.000	0,149	2,002	0,149	5.960,00
PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	COMP	10.000	0,478	1,420	0,478	4.780,00
PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	FRAS	300	11,570	14,330	11,570	3.471,00
PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	COMP	1.000	0,074	0,062	0,062	62,00
PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	COMP	60.000	0,100	0,529	0,100	6.000,00
PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	COMP	10.000	0,501	2,970	0,501	5.010,00
PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273952)	CAPS	5.000	2,803	1,840	1,840	9.200,00
PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273953)	CAPS	5.000	1,146	0,920	0,920	4.600,00
PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	COMP	60.000	0,261	0,390	0,260	15.600,00
QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	COMP	20.000	0,212	1,700	0,212	4.240,00
RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	COMP	3.000	1,426	1,410	1,410	4.230,00
RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	FRAS	500	4,795	6,070	4,794	2.397,00
RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	COMP	50.000	0,098	1,419	0,098	4.900,00
RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	COMP	50.000	0,106	1,133	0,105	5.250,00
RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	COMP	3.000	5,839	6,940	5,838	17.514,00
RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	COMP	3.000	6,421	6,980	6,421	19.263,00
RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	COMP	3.000	6,231	6,980	6,231	18.693,00
ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	COMP	25.000	0,493	0,978	0,493	12.325,00
ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	COMP	20.000	0,676	1,580	0,676	13.520,00
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	AMP	1.000	8,050	5,860	5,860	5.860,00
SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	FRAS	5.000	1,264	2,390	1,263	6.315,00
SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	FRAS	150	29,000	28,530	28,530	4.279,50
SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO ORAL EM AEROSSOL (120 DOSES) (BR0332788)	FRAS	100	97,102	97,210	97,102	9.710,20
SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	FRAS	3.000	0,818	1,940	0,817	2.451,00
SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0395950)	COMP	5.000	1,593	2,580	1,592	7.960,00
SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	COMP	20.000	0,157	0,180	0,157	3.140,00
SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	AMP	500	0,285	0,402	0,285	142,50
SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	AMP	1.200	0,856	0,990	0,856	1.027,20
SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG (BR0274227)	COMP	30.000	0,909	1,974	0,909	27.270,00

0017:15

CIENTE
11/3/2019
[Signature]

SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	COMP	30.000	0,349	0,440	0,349	10.470,00
SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML (BR0304871)	AMP	1.000	1,532	1,350	1,350	1.350,00
SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZÍNICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	TUBO	6.000	1,191	3,260	1,190	7.140,00
TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	COMP	30.000	0,364	1,260	0,363	10.890,00
TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	COMP	20.000	0,163	0,620	0,163	3.260,00
TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	FRAS	100	12,581	47,720	12,581	1.258,10
VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	COMP	1.000	0,657	0,809	0,657	657,00
VALSARTANA 160 MG (BR0306145)	COMP	30.000	0,376	0,948	0,375	11.250,00
VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	COMP	40.000	0,650	0,948	0,649	25.960,00
VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	COMP	5.000	2,633	2,330	2,330	11.650,00
TOTAL						R\$ 1.247.022,60

DATA 06/03/2019

[Signature]
Luiz Alberto Letti
Dec. 6.256/2017
Sec. Municipal de Finanças

Observações:

- AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- BENZOATO DE BENZILA SUSPENSAO 250 MG /ML (60ML) (BR0308726) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/ DOSE AEROSSOL (FRASCO COM 10 ML) (BR0270785) USADO PREÇO DO BPS, POIS NÃO CONSTA NA CMED.
- BROMIDRATO DE FENOTEROL GÓTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML) (BR0396470) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G) (BR0308736) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167) USADO PREÇO CMEQ, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 ML) (BR0272334) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (BR0272589) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML. INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644) USADO VALOR DA CMED, POIS NÃO CONSTA NO BPS
- FEMPROCUMONA 3 MG (BR0274226) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML + HIDROXICOBALAMINA (VIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML – 3 DOSES) (BR0363561) USAD
- LEVOMEPRMAZINA 100 MG (BR0268129) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- MALEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% CDÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- MEBENDAZOL SUSPENSAO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.
- PRIMETAMINA 25 MG (BR0268158) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.

[Signature]

~~04/06/16~~

PRDGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273952) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.

PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA (BR0273953) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.

RAMIPRIL 5 MG (BR0276258) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.

SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.

SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787) USADO PRE

VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598) USADO PREÇO CMED, POIS OS VALORES DO BPS ESTAVAM ACIMA.



PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ACICLOVIR SÓDICO														
526314030014703	ZYNVIR (NOVAFARMA)	250 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)	984,49	786,02	1118,74	883,20	1186,14	947,01	1193,32	952,75	1200,60	958,56	1230,62	982,53
520715030093706	AGICLOVIR (TEUTO)	250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	2726,75	2177,04	3098,58	2473,91	3285,25	2622,94	3305,16	2638,84	3325,31	2654,93	3408,44	2721,30
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO														
538916010026303	ASPIRINA PREVENT (BAYER)	100 MG COM BEV CT BL AL / AL X 90	31,05	24,79	35,88	28,65	38,37	30,63	38,64	30,85	38,91	31,07	40,04	31,97
517618020025404	FEBRIDOR (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	20,11	16,06	23,24	18,55	24,85	19,84	25,02	19,98	25,20	20,12	25,93	20,70
506417060032806	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)	100 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 30	4,84	3,86	5,59	4,46	5,98	4,77	6,02	4,81	6,06	4,84	6,24	4,98
543615010000104	DORMEC (CUSTÓDIA)	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP)	Liberado											
525115060027503	AS-MED (MEDQUÍMICA)	100 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10	9,4	7,5	10,86	8,67	11,62	9,28	11,70	9,34	11,78	9,41	12,12	9,88
543615010000004	DORMEC (CUSTÓDIA)	100 MG COM CT 20 STR X 10	Liberado											
538912050013013	ASPIRINA PREVENT (BAYER)	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	10,35	8,26	11,96	9,55	12,79	10,21	12,88	10,28	12,97	10,36	13,35	10,66
507700103111116	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	Liberado											
525115060027603	AS-MED (MEDQUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	42,1	33,61	48,65	38,84	52,03	41,54	52,39	41,83	52,76	42,12	54,29	43,35
543616030000703	DORMEC (CUSTÓDIA)	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP)	Liberado											
543616030000503	DORMEC (CUSTÓDIA)	100 MG COM CT 50 STR X 10	Liberado											
502821803113415	AAS (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	Liberado											
502822201117410	AAS PROTECT (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	9,86	7,87	11,39	9,09	12,18	9,72	12,26	9,79	12,35	9,86	12,71	10,15
507700104118114	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 100	Liberado											
502821801110419	AAS (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120	Liberado											
506408001111118	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	32,21	25,72	37,22	29,72	39,80	31,78	40,08	32,00	40,36	32,22	41,53	33,16
520701502114428	ANALGESIN (TEUTO)	100 MG COM MAST CT ENV X 200	Liberado											
505500101119426	ACETICIL (CAZI QUÍMICA)	100MG COMP MAST CT FILM POLIET X 200	Liberado											
507700102115118	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 200	Liberado											
533500102110425	SEDALIVE (VITAMEDIC)	100 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 200	Liberado											
525115060027703	AS-MED (MEDQUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	80,79	64,5	93,36	74,54	99,84	79,71	100,53	80,26	101,24	80,83	104,17	83,17
525100303118424	AS-MED (MEDQUÍMICA)	100 MG COM BL AL PLAS INC X 200	Liberado											
517618020025606	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	Liberado											
510404902110412	SALIPIRIN (GEOLAB)	100 MG COM CT 20 STRIP X 10	Liberado											
502821802117417	AAS (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)	Liberado											
527900201111422	ASETISIN (PHARLAB)	100MG COMP ENV 200	Liberado											
532300104111420	ACETILDOR (THEODORO)	CX. C/200 COMPRIMIDOS (ÁCIDO ACETILSALICILICO INFANTIL)	Liberado											
517000101113413	ÁC. ACETILSALIC. (LAFEPE)	CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 100 MG	33,35	26,63	38,54	30,77	41,21	32,90	41,50	33,13	41,79	33,37	43,00	34,33
504913100009004	SALICETIL (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA)	Liberado											
504913100008904	SALICETIL (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA)	Liberado											
532300103115414	ACETILDOR (THEODORO)	100 MG COM CT ENV PAP X 1000 (EMB HOSP)	Liberado											
531412100003104	CALMADOR (SAÚDE)	500 MG + 30 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4	Liberado											
538912050013113	ASPIRINA PREVENT (BAYER)	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	30,46	24,32	35,20	28,10	37,64	30,05	37,90	30,26	38,17	30,47	39,28	31,36

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ADENOSINA														
511613103154114	ADENOSINA (HIPOLABOR)	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	390,76	311,98	444,05	354,53	470,80	375,89	473,65	378,16	476,54	380,47	488,45	389,98
523700101153315	ADENOCARD (LIBBS)	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	35,33	28,21	40,15	32,06	42,57	33,99	42,83	34,20	43,09	34,40	44,17	35,27
523700102151316	ADENOCARD (LIBBS)	3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	622,45	496,96	707,33	564,73	749,94	598,75	754,49	602,38	759,09	606,06	778,07	621,21
PRINCÍPIO ATIVO: AFLIBERCEPT														
502817040072707	ZALTRAP (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANSP X 4 ML	984,34	785,9	1118,56	893,06	1185,95	946,86	1193,13	952,59	1200,41	958,41	1230,42	982,37
502817040072807	ZALTRAP (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANSP X 8 ML	1968,67	1571,79	2237,13	1786,12	2371,89	1893,72	2386,27	1905,20	2400,82	1916,81	2460,84	1964,73
538913020021402	EYLIA (BAYER)	40 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS BL PLAS X 0,165 ML	3076,24	2456,07	3495,72	2790,98	3706,31	2959,12	3728,77	2977,05	3751,51	2995,21	3845,30	3070,09
538913020021302	EYLIA (BAYER)	40 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,278 ML + AGU COM FILTRO 01	3076,24	2456,07	3495,72	2790,98	3706,31	2959,12	3728,77	2977,05	3751,51	2995,21	3845,30	3070,09
PRINCÍPIO ATIVO: AGOMELATINA														
541818100089306	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	19,2	15,33	22,19	17,72	23,73	18,95	23,89	19,07	24,06	19,21	24,76	19,77
531302301110312	VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	59,08	47,17	68,28	54,51	73,01	58,29	73,52	58,70	74,04	59,11	76,18	60,82
541818100089406	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	38,4	30,66	44,38	35,43	47,45	37,88	47,78	38,15	48,12	38,42	49,51	39,53
541818100089506	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	41,15	32,85	47,55	37,96	50,84	40,59	51,20	40,88	51,56	41,17	53,05	42,36
541818100089606	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	54,86	43,8	63,40	50,82	67,80	54,13	68,27	54,51	68,75	54,89	70,74	56,48
531302302117310	VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	118,16	94,34	136,55	109,02	146,02	116,58	147,04	117,40	148,07	118,22	152,36	121,84
541818100089706	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	76,81	61,33	88,76	70,87	94,91	75,78	95,58	76,31	96,25	76,85	99,04	78,07
541818100089806	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	82,29	65,7	95,09	75,92	101,69	81,19	102,40	81,76	103,12	82,33	106,11	84,72
531318110008903	VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 56	236,32	188,68	273,08	218,04	292,03	233,16	294,07	234,79	296,14	236,44	304,71	243,28
541818100089906	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56	153,62	122,65	177,52	141,73	189,83	151,56	191,16	152,62	192,50	153,69	198,07	158,14
541818100090006	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	164,59	131,41	190,20	151,86	203,39	162,39	204,81	163,52	206,25	164,67	212,22	169,44
PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA														
509506701153413	ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO (FRESENIUS)	SOL FR PLAS TRANS X 2000 ML	11,7	9,34	13,30	10,62	14,10	11,26	14,18	11,32	14,27	11,39	14,63	11,58
PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA DO MAR														
510616030054703	NASOCLEAN (GLAXOSMITHKLINE)	9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 125ML	28,68	22,9	33,14	26,46	35,44	28,30	35,69	28,49	35,94	28,69	36,98	29,52
510614090052604	NASOCLEAN (GLAXOSMITHKLINE)	9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 100ML	22,94	18,32	26,51	21,17	28,35	22,63	28,55	22,79	28,75	22,95	29,58	23,62
PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA PARA INJEÇÃO														
511219020037817	ISOFARMA - ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 5 ML	65,57	52,35	74,51	59,49	79,00	63,07	79,48	63,46	79,96	63,84	81,96	65,44
511219020037917	ISOFARMA - ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ CX 200 AMP PLAS INC PE X 10 ML	68,4	54,61	77,73	62,06	82,41	65,80	82,91	66,20	83,42	66,60	85,51	68,27
511219020038017	ISOFARMA - ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML	57,79	46,14	65,67	52,43	69,63	55,59	70,05	55,93	70,48	56,27	72,24	57,68
PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA PARA INJEÇÃO USP														
503216020026403	ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)	SOL IRRIG UROLOG CX 6 BOLS PLAS TRANS X 3000 ML	95,7	76,41	108,75	86,83	115,30	92,06	116,00	92,61	116,71	93,18	119,63	95,51
PRINCÍPIO ATIVO: ÁGUA PARA INJETÁVEIS														
520915010014303	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)	SOL INJ CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	119,62	95,5	135,93	108,53	144,12	115,07	145,00	115,77	145,88	116,47	149,53	119,38
520915010014403	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)	SOL INJ CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML	83,1	66,35	94,43	75,39	100,12	79,94	100,73	80,42	101,34	80,91	103,87	82,93

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ALOPURINOL														
528530001111110	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,85	4,67	6,64	5,30	7,04	5,62	7,09	5,66	7,13	5,69	7,31	5,94
526518070093306	ALOPURINOL (NOVARTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,08	4,85	6,90	5,51	7,32	5,84	7,37	5,88	7,41	5,92	7,60	6,07
505609601116310	ZYLORIC (ASPEN PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,36	7,47	10,64	8,49	11,28	9,01	11,35	9,06	11,42	9,12	11,71	9,35
511518010065606	ALOPURINOL (SANDOZ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	11,13	8,89	12,64	10,09	13,41	10,71	13,49	10,77	13,57	10,83	13,91	11,11
528530007111112	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	23,66	18,89	26,88	21,46	28,50	22,75	28,68	22,90	28,85	23,03	29,57	23,61
530804502114415	LOPURAX (SANVAL)	100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10	132,54	105,82	150,61	120,25	159,66	127,49	160,65	128,26	161,63	129,05	165,67	132,27
528530003114117	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	86,98	69,44	98,84	78,91	104,79	83,66	105,43	84,18	106,07	84,69	108,72	86,80
528530005117113	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,23	13,76	19,58	15,63	20,76	16,57	20,88	16,67	21,01	16,77	21,54	17,20
526518070093406	ALOPURINOL (NOVARTIS)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,93	14,32	20,38	16,27	21,61	17,25	21,74	17,36	21,87	17,46	22,42	17,90
505609602112319	ZYLORIC (ASPEN PHARMA)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,64	22,07	31,41	25,08	33,30	26,59	33,51	26,75	33,71	26,91	34,55	27,58
525071001112116	ALOPURINOL (MEDLEY)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,94	14,32	20,39	16,28	21,62	17,26	21,75	17,37	21,88	17,47	22,43	17,91
511500201118114	ALOPURINOL (SANDOZ)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,54	13,21	18,79	15,00	19,93	15,91	20,05	16,01	20,17	16,10	20,67	16,50
511518010065706	ALOPURINOL (SANDOZ)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	31,37	25,05	35,64	28,45	37,79	30,17	38,02	30,36	38,25	30,54	39,21	31,31
528512060120806	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	46,55	37,17	52,90	42,24	56,09	44,78	56,43	45,05	56,77	45,33	58,19	46,46
528530006113111	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	152,26	121,56	173,02	138,14	183,44	146,46	184,55	147,34	185,68	148,25	190,32	151,95
PRINCÍPIO ATIVO: ALPRAZOLAM														
508018801118111	ALPRAZOLAM (EUROFARMA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	4,4	3,51	5,00	3,99	5,31	4,24	5,34	4,26	5,37	4,29	5,50	4,39
536512010006903	TRANQUINAL (BAGÓ)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS X 30	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,67	13,70	10,94
522717110066317	FRONTAL (WYETH)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,51	11,58	16,49	13,17	17,49	13,96	17,59	14,04	17,70	14,13	18,14	14,48
526118401111112	ALPRAZOLAM (GERMED)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,33	3,46	4,92	3,93	5,22	4,17	5,25	4,19	5,28	4,22	5,41	4,32
540915110017117	APRAZ (COSMED)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,81	8,63	12,28	9,80	13,02	10,40	13,10	10,46	13,18	10,52	13,51	10,79
525307901111113	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,28	5,01	7,14	5,70	7,57	6,04	7,61	6,08	7,66	6,12	7,85	6,27
525070204117114	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9,39	7,5	10,67	8,52	11,31	9,03	11,38	9,09	11,45	9,14	11,74	9,37
540915110017017	APRAZ (COSMED)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,2	5,75	8,18	6,53	8,67	6,92	8,73	6,97	8,78	7,01	9,00	7,19
526116070096906	ALPRAZOLAM (GERMED)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,49	5,18	7,38	5,89	7,82	6,24	7,87	6,28	7,92	6,32	8,12	6,48
522236802112410	FRONTAL (PFIZER)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,51	11,58	16,49	13,17	17,49	13,96	17,59	14,04	17,70	14,13	18,14	14,48
533020104111413	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,81	4,64	6,60	5,27	6,99	5,58	7,04	5,62	7,08	5,65	7,26	5,80
507727804110118	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,1	7,27	10,34	8,26	10,97	8,76	11,03	8,81	11,10	8,86	11,38	9,09
504612100014106	ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,45	7,54	10,73	8,57	11,38	9,09	11,45	9,14	11,52	9,20	11,81	9,43
536512010007003	TRANQUINAL (BAGÓ)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	21,27	16,98	24,17	19,30	25,63	20,46	25,78	20,58	25,94	20,71	26,59	21,23
536502101116317	TRANQUINAL SLG (BAGÓ)	0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 15	14,15	11,3	16,08	12,84	17,05	13,61	17,16	13,70	17,26	13,78	17,69	14,12
521112030052006	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,41	14,7	20,92	16,70	22,18	17,71	22,31	17,81	22,45	17,92	23,01	18,37
540915110017217	APRAZ (COSMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,06	11,23	15,98	12,76	16,94	13,52	17,05	13,61	17,15	13,69	17,58	14,04
526118402116118	ALPRAZOLAM (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,45	6,75	9,61	7,67	10,19	8,14	10,25	8,18	10,31	8,23	10,57	8,44
525307902118111	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,25	9,78	13,92	11,11	14,76	11,78	14,85	11,86	14,94	11,93	15,31	12,22
522717110066717	FRONTAL (WYETH)	0,5 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	28,32	22,61	32,18	25,69	34,12	27,24	34,33	27,41	34,54	27,58	35,40	28,26
522717110066417	FRONTAL (WYETH)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,32	22,61	32,18	25,69	34,12	27,24	34,33	27,41	34,54	27,58	35,40	28,26

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 11 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Brasília 41 de 763

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ALPRAZOLAM														
500512030040806	ALPRAZOLAM (ACHÉ)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,41	14,7	20,92	16,70	22,18	17,71	22,31	17,81	22,45	17,92	23,01	18,37
536502102112315	TRANQUINAL SLG (BAGÓ)	0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 30	28,28	22,58	32,14	25,66	34,07	27,20	34,28	27,37	34,49	27,54	35,35	28,22
526118408114117	ALPRAZOLAM (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,39	9,89	14,08	11,24	14,93	11,92	15,02	11,99	15,11	12,06	15,49	12,37
540915110017417	APRAZ (COSMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,08	16,83	23,96	19,13	25,40	20,28	25,55	20,40	25,71	20,53	26,35	21,04
525307905117116	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,43	14,71	20,94	16,72	22,20	17,72	22,33	17,83	22,47	17,94	23,03	18,39
533020105116419	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,57	9,24	13,15	10,50	13,94	11,13	14,02	11,19	14,11	11,27	14,46	11,54
522240901110310	FRONTAL XR (PFIZER)	0,5 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	28,32	22,61	32,18	25,69	34,12	27,24	34,33	27,41	34,54	27,58	35,40	28,26
522236604115417	FRONTAL (PFIZER)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,32	22,61	32,18	25,69	34,12	27,24	34,33	27,41	34,54	27,58	35,40	28,26
520732001117416	TEUFRON (TEUTO)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,89	12,69	18,06	14,42	19,15	15,29	19,26	15,38	19,38	15,47	19,86	15,86
520731802116118	ALPRAZOLAM (TEUTO)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,43	14,71	20,95	16,73	22,21	17,73	22,34	17,84	22,48	17,95	23,04	18,40
525070208112117	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	18,11	14,46	20,57	16,42	21,81	17,41	21,95	17,52	22,08	17,63	22,63	18,07
536201802115115	ALPRAZOLAM (ZYDUS)	0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	8,31	6,63	9,45	7,54	10,02	8,00	10,08	8,05	10,14	8,10	10,39	8,30
507727805117116	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,33	5,05	7,19	5,74	7,63	6,09	7,67	6,12	7,72	6,16	7,91	6,32
520716110106606	ALPRAZOLAM (TEUTO)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	122,73	97,99	139,47	111,35	147,87	118,06	148,76	118,77	149,67	119,50	153,41	122,48
504612100014206	ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,41	14,7	20,92	16,70	22,18	17,71	22,31	17,81	22,45	17,92	23,01	18,37
536512010007103	TRANQUINAL (BAGÓ)	1 MG COM CT BL AL PLAS X 30	37,9	30,26	43,07	34,39	45,66	36,45	45,94	36,68	46,22	36,90	47,38	37,83
504612100014306	ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,72	26,12	37,18	29,68	39,42	31,47	39,66	31,66	39,90	31,86	40,90	32,65
525307903114111	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	21,8	17,41	24,78	19,78	26,27	20,97	26,43	21,10	26,59	21,23	27,25	21,76
521112010051806	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,7	26,11	37,16	29,67	39,40	31,46	39,64	31,65	39,88	31,84	40,88	32,64
507727803114111	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	21,75	17,37	24,72	19,74	26,21	20,93	26,37	21,05	26,53	21,18	27,19	21,71
540915110017517	APRAZ (COSMED)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	25,01	19,97	28,42	22,69	30,13	24,06	30,32	24,21	30,50	24,35	31,26	24,96
526118403112116	ALPRAZOLAM (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,11	12,06	17,17	13,71	18,21	14,54	18,32	14,63	18,48	14,71	18,89	15,08
538812403117119	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,05	12,02	17,10	13,85	18,13	14,47	18,24	14,56	18,35	14,65	18,81	15,02
522717110066817	FRONTAL (WYETH)	1 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	50,34	40,19	57,20	45,67	60,65	48,42	61,02	48,72	61,39	49,01	62,92	50,24
533020106112417	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,23	16,15	22,89	18,36	24,37	19,46	24,52	19,58	24,67	19,70	25,29	20,19
522236606118413	FRONTAL (PFIZER)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	50,34	40,19	57,20	45,67	60,65	48,42	61,02	48,72	61,39	49,01	62,92	50,24
526118405115112	ALPRAZOLAM (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,34	17,04	24,25	19,36	25,71	20,53	25,86	20,65	26,02	20,77	26,67	21,29
520731803112116	ALPRAZOLAM (TEUTO)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,72	26,12	37,18	29,68	39,42	31,47	39,66	31,66	39,90	31,86	40,90	32,65
525307906113114	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,72	26,12	37,18	29,68	39,42	31,47	39,66	31,66	39,90	31,86	40,90	32,65
522717110066517	FRONTAL (WYETH)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	50,34	40,19	57,20	45,67	60,65	48,42	61,02	48,72	61,39	49,01	62,92	50,24
508018804117114	ALPRAZOLAM (EUROFARMA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	22,8	18,2	25,91	20,69	27,47	21,93	27,64	22,07	27,81	22,20	28,51	22,76
536201801119117	ALPRAZOLAM (ZYDUS)	1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	14,92	11,91	16,95	13,53	17,97	14,35	18,08	14,44	18,19	14,52	18,64	14,88
538815010050606	ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,55	10,02	14,27	11,39	15,13	12,08	15,22	12,15	15,31	12,22	15,69	12,53
540915110017617	APRAZ (COSMED)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,5	29,94	42,61	34,02	45,18	36,07	45,45	36,29	45,73	36,51	46,87	37,42
525070212111111	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	32,65	26,07	37,10	29,62	39,34	31,41	39,58	31,60	39,82	31,79	40,82	32,59
507727806113114	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,39	9,89	14,08	11,24	14,93	11,92	15,02	11,99	15,11	12,06	15,49	12,37
522240902117319	FRONTAL XR (PFIZER)	1 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	50,34	40,19	57,20	45,67	60,65	48,42	61,02	48,72	61,39	49,01	62,92	50,24

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento porentes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epiplaciolândia/ Cruzal do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ALTEPLASE														
504512030018303	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 20 ML	775,61	619,25										
504500101153319	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS	1939,03	1548,12										
PRINCÍPIO ATIVO: AMBRISSENTANA														
510612202118211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	2887,92	2305,72	3337,25	2664,46	3568,69	2849,24	3593,61	2869,14	3618,89	2889,32	3723,66	2972,97
510612201111211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLINE)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	1443,96	1152,86	1668,62	1332,23	1784,34	1424,62	1796,80	1434,57	1809,44	1444,66	1861,83	1486,49
PRINCÍPIO ATIVO: AMINAFTONA														
521000803116317	CAPILAREMA (BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	47,53	37,95	54,92	43,85	58,73	46,89	59,14	47,22	59,56	47,55	61,28	48,93
521000801113310	CAPILAREMA (BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,72	21,33	30,87	24,65	33,02	26,36	33,25	26,55	33,48	26,73	34,45	27,50
521018010009603	CAPILAREMA (BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	12,62	10,08	14,58	11,64	15,59	12,45	15,70	12,53	15,81	12,82	16,27	12,99
PRINCÍPIO ATIVO: AMINOFILINA														
504615070030317	ASMAPEN (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,6	2,87	4,09	3,27	4,34	3,47	4,36	3,48	4,39	3,50	4,50	3,59
504615070030417	ASMAPEN (BRAINFARMA)	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.)	89,96	71,82	102,23	81,62	108,39	86,54	109,05	87,07	109,71	87,59	112,45	89,78
520701002111111	AMINOFILINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC X 20	2,71	2,16	3,08	2,46	3,27	2,61	3,29	2,63	3,31	2,64	3,39	2,71
511600705118114	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,88	2,3	3,27	2,61	3,47	2,77	3,49	2,79	3,51	2,80	3,60	2,87
533509003115112	AMINOFILINA (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,89	2,31	3,29	2,63	3,49	2,79	3,51	2,80	3,53	2,82	3,62	2,89
511600706114112	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	28,48	22,74	32,36	25,84	34,31	27,39	34,52	27,56	34,73	27,73	35,60	28,42
533509004111110	AMINOFILINA (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	72,4	57,8	82,27	65,68	87,23	69,64	87,75	70,06	88,29	70,49	90,50	72,26
510000301115411	FURP-AMINOFILINA (FURP)	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	31,9	25,47										
504615070030517	ASMAPEN (BRAINFARMA)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,16	4,12	5,86	4,68	6,21	4,96	6,25	4,99	6,29	5,02	6,45	5,15
520701003118118	AMINOFILINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PVC X 20	3,07	2,45	3,48	2,78	3,69	2,95	3,72	2,97	3,74	2,99	3,83	3,06
533509002119114	AMINOFILINA (VITAMEDIC)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,23	2,58	3,67	2,93	3,89	3,11	3,92	3,13	3,94	3,15	4,04	3,23
520714020090706	AMINOFILINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 20	3,07	2,45	3,48	2,78	3,69	2,95	3,72	2,97	3,74	2,99	3,83	3,06
520714050090906	AMINOFILINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 20	3,21	2,56	3,64	2,91	3,86	3,08	3,89	3,11	3,91	3,12	4,01	3,20
504615070030217	ASMAPEN (BRAINFARMA)	24 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	73,74	58,87	83,80	66,91	88,85	70,94	89,38	71,36	89,93	71,80	92,18	73,60
508302301159111	AMINOFILINA (FARMACE)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	70,54	56,32	80,15	63,99	84,98	67,85	85,50	68,25	86,02	68,68	88,17	70,39
520701001158112	AMINOFILINA (TEUTO)	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	32,6	26,03	37,04	29,57	39,27	31,35	39,51	31,54	39,75	31,74	40,74	32,53
511600704154117	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	52,39	41,83	59,53	47,53	63,12	50,40	63,50	50,70	63,89	51,01	65,49	52,29
504414010048918	MINOTON (BLAU)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML	80,61	64,36	91,61	73,14	97,13	77,55	97,71	78,01	98,31	78,49	100,77	80,45
505501003137411	ASMAFIN (CAZI QUÍMICA)	240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5,27	4,21	5,99	4,78	6,35	5,07	6,39	5,10	6,43	5,13	6,59	5,26
PRINCÍPIO ATIVO: AMISSULPRIDA														
502819601118317	SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	107,67	85,96	122,35	97,68	129,72	103,57	130,50	104,19	131,30	104,83	134,58	107,45
502819602114315	SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	57,15	45,63	64,95	51,86	68,86	54,98	69,28	55,31	69,70	55,65	71,44	57,04
PRINCÍPIO ATIVO: AMOROLFINA														
510100901165319	LOCERYL (GALDERMA)	2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	32	25,55	36,88	29,52	39,54	31,57	39,82	31,79	40,10	32,02	41,26	32,94
510115030005903	LOCERYL (GALDERMA)	50MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 1,25 ML + (10 ESPAT)	33,08	26,41	38,22	30,51	40,88	32,64	41,16	32,85	41,45	33,09	42,65	34,05

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Ilhéus (BA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2008). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11149223

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: APIXABANA														
552817120063117	ELIQUIS (PFIZER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	171,69	137,08	195,10	155,77	206,86	165,16	208,11	166,16	209,38	167,17	214,61	171,34
552817120063317	ELIQUIS (PFIZER)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	171,69	137,08	195,10	155,77	206,86	165,16	208,11	166,16	209,38	167,17	214,61	171,34
552817120063217	ELIQUIS (PFIZER)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	57,23	45,69	65,03	51,92	68,95	55,05	69,37	55,39	69,79	55,72	71,53	57,11
PRINCÍPIO ATIVO: APREMILASTE														
562418090000602	OTEZLA (CELGENE)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 19	1252,44	999,95	1447,30	1155,52	1547,67	1235,66	1558,48	1244,29	1569,44	1253,04	1614,88	1289,32
562418090000502	OTEZLA (CELGENE)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	2597,64	2073,96	3001,80	2396,64	3209,97	2562,84	3232,39	2590,74	3255,13	2598,90	3349,37	2674,14
PRINCÍPIO ATIVO: APREPITANTO														
525503201119219	EMEND (MERCK SHARP & DOHME)	80MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2 + 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 1	465,79	371,89	529,31	422,60	561,20	448,06	564,60	450,78	568,04	453,52	582,24	464,86
PRINCÍPIO ATIVO: ARGIPRESSINA														
504111103155319	ENCRISSE (BIOLAB SANUS)	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	170,47	138,1	193,72	154,67	205,39	163,98	206,63	164,97	207,89	165,98	213,09	170,13
PRINCÍPIO ATIVO: ARIPIPRAZOL														
521113060057906	ARIPIPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	100,34	80,11	114,02	91,03	120,89	96,52	121,62	97,10	122,36	97,69	125,42	100,14
506717080071704	SENSAZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	39,14	31,25	44,48	35,51	47,15	37,64	47,44	37,88	47,73	38,11	48,92	39,06
538616030001606	ARIPIPRAZOL (UNICHEM)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	93,13	74,35	105,83	84,49	112,20	89,58	112,88	90,12	113,57	90,67	116,41	92,94
500512050042304	ARISTAB (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	463,04	369,69	526,18	420,10	557,88	445,41	561,26	448,11	564,68	450,84	578,80	462,11
536217080008403	KAVIUM (ZYDUS)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	100,32	80,1	114,00	91,02	120,87	96,50	121,60	97,09	122,34	97,68	125,40	100,12
540918110037804	AIPRI (COSMED)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	147,95	118,12	168,13	134,23	178,26	142,32	179,34	143,19	180,43	144,06	184,94	147,66
504618110072506	ARIPIPRAZOL (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	100,33	80,1	114,01	91,03	120,88	96,51	121,61	97,09	122,35	97,68	125,41	100,13
505100106113218	ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	154,34	123,23	175,39	140,03	185,95	148,46	187,08	149,36	188,22	150,27	192,93	154,04
506717080071904	SENSAZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	117,42	93,75	133,43	106,53	141,46	112,94	142,32	113,63	143,19	114,32	146,77	117,18
506717080072004	SENSAZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 500	1956,85	1562,35	2223,69	1775,39	2357,65	1882,35	2371,94	1893,76	2386,40	1905,30	2446,06	1952,93
532718100030604	TOARIP (TORRENT)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	150,13	119,86	170,61	136,22	180,88	144,41	181,98	145,29	183,09	146,18	187,67	149,84
500513060050106	ARIPIPRAZOL (ACHÉ)	10MG COM CT BL AL/AL X 10	100,34	80,11	114,02	91,03	120,89	96,52	121,62	97,10	122,36	97,69	125,42	100,14
511516100063706	ARIPIPRAZOL (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	114,69	91,57	130,33	104,06	138,18	110,32	139,02	110,99	139,87	111,67	143,37	114,47
511516080062704	CONFILIFY (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	463,04	369,69	526,18	420,10	557,88	445,41	561,26	448,11	564,68	450,84	578,80	462,11
532718100030704	TOARIP (TORRENT)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	450,4	359,6	511,82	408,64	542,65	433,25	545,94	435,88	549,27	438,54	563,00	449,50
538616110002606	ARIPIPRAZOL (UNICHEM)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	279,37	223,05	317,46	253,46	336,59	268,73	338,63	270,36	340,69	272,01	349,21	278,91
511516090063103	CONFILIFY (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	154,34	123,23	175,39	140,03	185,95	148,46	187,08	149,36	188,22	150,27	192,93	154,04
540918110037904	AIPRI (COSMED)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	443,87	354,39	504,39	402,70	534,78	426,97	539,02	429,56	541,30	432,17	554,83	442,98
504618110072606	ARIPIPRAZOL (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	300,98	240,3	342,02	273,07	362,63	289,52	364,83	291,28	367,05	293,05	376,23	300,38
536217060007406	ARIPIPRAZOL (ZYDUS)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	300,97	240,29	342,01	273,06	362,62	289,52	364,82	291,27	367,04	293,04	376,22	300,37
536217060007306	ARIPIPRAZOL (ZYDUS)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	100,32	80,1	114,00	91,02	120,87	96,50	121,60	97,09	122,34	97,68	125,40	100,12
536217080008303	KAVIUM (ZYDUS)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	300,97	240,29	342,01	273,06	362,62	289,52	364,82	291,27	367,04	293,04	376,22	300,37
500512050042204	ARISTAB (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	154,35	123,23	175,40	140,04	185,96	148,47	187,09	149,37	188,23	150,28	192,94	154,04
536217080008503	KAVIUM (ZYDUS)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	150,49	120,15	171,01	136,53	181,31	144,76	182,41	145,64	183,52	146,52	188,11	150,19

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE ALOGLIPTINA														
501114030022002	NESINA (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	22,59	18,04	26,11	20,85	27,92	22,29	28,11	22,44	28,31	22,60	29,13	23,26
501114030022302	NESINA (TAKEDA PHARMA)	25MG COM REV CT BL AL AL X 10	43,95	35,09	50,78	40,54	54,31	43,36	54,69	43,66	55,07	43,97	56,66	45,24
501114030022402	NESINA (TAKEDA PHARMA)	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	131,86	105,28	152,37	121,65	162,94	130,09	164,08	131,00	165,23	131,92	170,01	135,74
501114030022502	NESINA (TAKEDA PHARMA)	25MG COM REV CT BL AL AL X 60	263,74	210,57	304,78	243,34	325,92	260,21	328,19	262,03	330,50	263,87	340,07	271,51
501114030021702	NESINA (TAKEDA PHARMA)	6,25 MG COM REV CT BL AL X 10	11,31	9,03	13,07	10,44	13,97	11,15	14,07	11,23	14,17	11,31	14,58	11,64
501114030021802	NESINA (TAKEDA PHARMA)	6,25 MG COM REV CT BL AL X 30	33,91	27,07	39,18	31,28	41,90	33,45	42,19	33,66	42,49	33,92	43,72	34,91
501114030021902	NESINA (TAKEDA PHARMA)	6,25 MG COM REV CT BL AL X 60	67,81	54,14	78,36	62,56	83,79	66,90	84,38	67,37	84,97	67,84	87,43	69,80
PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE BENZILA														
517601601171419	BENZIN (GLOBO)	0,1 G/G SAB CT PLAS INC X 60 G	9,81	7,83	11,33	9,05	12,12	9,68	12,20	9,74	12,29	9,81	12,65	10,10
515102502171416	SANASAR (KLEY HERTZ)	0,10 G/G SAB CT FILME POLIEST X 80 G	8,51	6,79	9,84	7,86	10,52	8,40	10,60	8,46	10,67	8,52	10,98	8,77
503412100015604	SARNERICO (BELFAR)	0,2 ML/ML EMU TOP CT FR PLAS AMB X 100 ML	7,49	5,98	8,65	6,91	9,25	7,39	9,31	7,43	9,38	7,49	9,65	7,70
528112060013603	BENZODERM (PHARMASCIENCE)	0,25 G/ML EMU TOP CT FR PET AMB X 100 ML	9,37	7,48	10,83	8,65	11,58	9,25	11,66	9,31	11,74	9,37	12,08	9,64
512800501174413	BENZOQID (SANTA TEREZINHA)	0,25 G/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML	8,32	6,64	9,61	7,67	10,28	8,21	10,35	8,26	10,42	8,32	10,72	8,56
528113010015403	BENZODERM (PHARMASCIENCE)	100 MG/G SAB CT FILME POLIEST X 60 G	5,38	4,3	6,22	4,97	6,65	5,31	6,69	5,34	6,74	5,38	6,94	5,54
500509702130412	MITICOÇAN (ACHÉ)	200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML	7,71	6,16	8,91	7,11	9,53	7,61	9,59	7,66	9,66	7,71	9,94	7,94
562717070001204	ESCAB-IFAL (IFAL)	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 60 ML	5,47	4,37	6,33	5,05	6,76	5,40	6,81	5,44	6,86	5,48	7,06	5,64
532312020004703	BENZOBEN (THEODORO)	250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML	2,79	2,23	3,22	2,57	3,44	2,75	3,47	2,77	3,49	2,79	3,59	2,87
532312020004803	BENZOBEN (THEODORO)	250 MG/ML EMU TOP CX 100 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	134,19	107,14	155,07	123,81	165,83	132,40	166,99	133,32	168,16	134,26	173,03	138,15
562717070001004	ESCAB-IFAL (IFAL)	250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML	5,47	4,37	6,33	5,05	6,76	5,40	6,81	5,44	6,86	5,48	7,06	5,64
521100101172418	ACARSAN (BIOSINTÉTICA)	250 MG/ML EMUL TOP CT FR VD AMB X 80	7,18	5,73	8,30	6,63	8,88	7,09	8,94	7,14	9,00	7,19	9,26	7,39
505508301176410	PRURIDOL (CAZI QUÍMICA)	250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML	11,34	9,05	13,10	10,46	14,01	11,19	14,11	11,27	14,21	11,35	14,62	11,67
515112020010903	SANASAR (KLEY HERTZ)	250 MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML	8,42	6,72	9,73	7,77	10,40	8,30	10,48	8,37	10,55	8,42	10,86	8,67
562717070000904	ESCAB-IFAL (IFAL)	250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML	8,86	7,07	10,24	8,18	10,95	8,74	11,02	8,80	11,10	8,86	11,42	9,12
562717070001104	ESCAB-IFAL (IFAL)	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 100 ML	8,82	7,04	10,19	8,14	10,90	8,70	10,97	8,76	11,05	8,82	11,37	9,08
500509701177415	MITICOÇAN (ACHÉ)	100 MG/G SAB CT FILME PLAS TRANSP X 80 G	8,24	6,58	9,53	7,61	10,19	8,14	10,26	8,19	10,33	8,25	10,63	8,49
528100602179413	BENZODERM (PHARMASCIENCE)	9,0 G SAB CT FILME POLIEST X 60 G	8,27	6,6	9,40	7,50	9,97	7,96	10,03	8,01	10,09	8,06	10,34	8,26
PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE RIZATRIPTANA														
525501401110219	MAXALT (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 2	15,44	12,33	17,55	14,01	18,60	14,85	18,72	14,95	18,83	15,03	19,30	15,41
PRINCÍPIO ATIVO: BENZOATO DE SÓDIO														
540912100008114	TIRATOSSE (COSMED)	(0,165 + 5,00 + 5,00 + 2,00) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	Liberado											
536214100006117	EACA BALSÂMICO (ZYDUS)	XPE CT FR VD AMB X 100 ML	25,22	20,14	29,14	23,27	31,16	24,88	31,38	25,05	31,60	25,23	32,51	25,96
540912100008214	TIRATOSSE (COSMED)	(0,332 + 6,66 + 6,66 + 6,66) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: BENZOCAÍNA														
507200301178411	BENZOTOP (DFL)	200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR MENTA)	3,7	2,95	4,20	3,35	4,46	3,56	4,48	3,58	4,51	3,60	4,62	3,69
507200302174418	BENZOTOP (DFL)	200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR PINA COLADA)	3,7	2,95	4,20	3,35	4,46	3,56	4,48	3,58	4,51	3,60	4,62	3,69

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

1011025

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA														
501006301134319	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML	66,85	53,37	75,97	60,65	80,55	64,31	81,04	64,70	81,53	65,09	83,57	66,72
501018100013603	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT ENV AL 5 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML	44,57	35,58	50,64	40,43	53,70	42,87	54,02	43,13	54,35	43,39	55,71	44,48
501018100013703	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT ENV AL 10 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML	89,11	71,15	101,26	80,85	107,36	85,72	108,01	86,24	108,67	86,76	111,39	88,93
501018100013803	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT ENV AL 30 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML	267,39	213,48	303,85	242,59	322,15	257,20	324,10	258,76	326,08	260,34	334,23	266,85
501006303171319	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	111,41	88,95	126,61	101,09	134,23	107,17	135,05	107,82	135,87	108,48	139,27	111,19
501006302173318	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,5 ML	77,97	62,25	88,61	70,75	93,94	75,00	94,51	75,46	95,09	75,92	97,47	77,82
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA														
500905001135313	AZORGA (NOVARTIS)	10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML	45,75	36,53	52,87	42,21	56,53	45,13	56,93	45,45	57,33	45,77	58,99	47,10
526515030080605	AZORGA (NOVARTIS)	10 MG/ML + 5 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 6 ML	54,9	43,83	63,45	50,66	67,85	54,17	68,32	54,55	68,80	54,93	70,79	56,52
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA														
520729901171115	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	49,43	39,46	56,17	44,85	59,55	47,54	59,91	47,83	60,28	48,13	61,79	49,33
533025701175412	DRUSOLOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	41,2	32,89	46,81	37,37	49,63	39,62	49,94	39,87	50,24	40,11	51,50	41,12
538805501176117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	49,44	39,47	56,18	44,85	59,56	47,55	59,92	47,84	60,29	48,14	61,80	49,34
526131301174111	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	49,44	39,47	56,18	44,85	59,56	47,55	59,92	47,84	60,29	48,14	61,80	49,34
522716070047906	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML	29,65	23,67	33,69	26,90	35,72	28,52	35,94	28,69	36,16	28,87	37,06	29,59
522716070048306	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CX 200 FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML (EMB HOSP)	5931,82	4735,97	6740,71	5381,78	7148,78	5705,99	7190,09	5740,57	7233,93	5775,57	7414,78	5919,96
540916030019304	PRESSALIV (COSMED)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	57,41	45,84	65,24	52,09	69,17	55,23	69,59	55,56	70,01	55,90	71,76	57,29
506718010074404	PERT MT (CRISTÁLIA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	43,35	34,61	49,27	39,34	52,23	41,70	52,55	41,96	52,87	42,21	54,19	43,27
538817080053103	DORZAL MT (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	49,44	39,47	56,18	44,85	59,56	47,55	59,92	47,84	60,29	48,14	61,80	49,34
507743901176111	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (EMS S/A)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	47,33	37,79	53,78	42,94	57,02	45,52	57,37	45,80	57,72	46,08	59,16	47,23
522716070048006	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	49,42	39,46	56,16	44,84	59,54	47,54	59,90	47,82	60,27	48,12	61,78	49,33
522716070048106	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	98,87	78,94	112,35	89,70	119,12	95,11	119,84	95,68	120,57	96,26	123,58	98,67
522716070047806	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	24,71	19,73	28,08	22,42	29,78	23,78	29,96	23,92	30,14	24,06	30,89	24,66
522716070048206	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (WYETH)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CX 200 FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML (EMB HOSP)	4943,19	3946,64	5617,26	4484,82	5955,65	4754,99	5991,74	4783,81	6028,28	4812,98	6178,99	4933,31
556717100001217	COSOPT (MUNDIPHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT(OCUMETRO) X 5 ML ** CAP		60,73		69,01		73,16		73,60		74,05		75,90
556717100001317	COSOPT (MUNDIPHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT(OCUMETRO) X 10 ML	152,09	121,43	172,83	137,99	183,25	146,31	184,36	147,19	185,48	148,09	190,12	151,79
520730801175414	GLALFITAL (TEUTO)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	60,84	48,57	69,14	55,20	73,31	58,53	73,75	58,88	74,20	59,24	76,06	60,73
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TIMOLOL;LATANOPROSTA														
541816110018203	LATONAN (EMS S/A)	0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 2,5 ML	111,42	88,96	126,62	101,09	134,24	107,18	135,06	107,83	135,88	108,49	139,28	111,20

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL														
525089901111114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **		45,24		51,41		54,51		54,83		55,17		56,55
507744601117118	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14	64,48	51,48	73,27	58,50	77,68	62,02	78,15	62,39	78,63	62,76	80,60	64,35
507745201112419	PLAQUEVIX (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14	63,07	50,36	71,67	57,22	75,98	60,66	76,44	61,03	76,91	61,40	78,83	62,94
511511601112119	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14 ** CAP **		17,94		20,38		21,61		21,74		21,88		22,43
511511801111418	PLAGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **		12,88		14,63		15,51		15,61		15,70		16,10
506418020034406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)	75 MG COM REV CT STR AL X 15	57,2	45,67	65,00	51,90	68,92	55,03	69,34	55,36	69,76	55,70	71,50	57,09
510416070132806	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		22,83		25,94		27,50		27,67		27,84		28,53
510416070132606	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **		91,34		103,79		110,04		110,71		111,38		114,17
510417100160603	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 150 (EMB HOSP) ** CAP **		489,32		556,05		589,55		593,12		596,73		611,65
510416070132706	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		45,67		51,90		55,03		55,36		55,70		57,09
540816080002004	VASOLEN (MELCON)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30 ** CAP **		22,86		25,97		27,54		27,70		27,87		28,57
508014040104006	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA)	75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC) ** CAP **		418,61		475,69		504,35		507,40		510,50		523,26
506913070027706	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)	75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	281,87	225,05	320,30	255,73	339,60	271,14	341,66	272,78	343,74	274,44	352,33	281,30
500116030020406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ** CAP **		22,83		25,95		27,51		27,69		27,85		28,54
504616080042806	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA)	75MG COM REV CT BL ALU PLAS INC X 14 ** CAP **		51,48		58,51		62,03		62,40		62,79		64,36
510014120018406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	123,18	98,35										
502817305112311	PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	176	140,52	200,01	159,69	212,05	169,30	213,34	170,33	214,64	171,37	220,01	175,66
507501004113418	CLOPIVIX (DR. REDDY'S)	75MG COM REV CT BL AL/AL X 28	91,01	72,66	103,42	82,57	109,65	87,54	110,32	88,08	110,99	88,61	113,76	90,83
525069905115114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **		84,14		95,62		101,38		102,00		102,62		105,18
525070003111410	LOPIGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **		65,68		74,63		79,13		79,61		80,10		82,10
526114060092803	CLOPIPLAX (GERMED)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ** CAP **		50,34		57,21		60,65		61,01		61,39		62,92
526517040088606	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (NOVARTIS)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28 ** CAP **		31,94		36,30		38,48		38,71		38,95		39,93
507744602113116	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	123,21	98,37	140,01	111,78	148,45	118,52	149,35	119,24	150,26	119,97	154,02	122,97
511511602119117	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28 ** CAP **		62,72		71,27		75,57		76,02		76,49		78,40
511511802118416	PLAGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **		19,66		22,33		23,68		23,82		23,97		24,57
525315100045506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (NOVA QUÍMICA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **		91,34		103,79		110,04		110,71		111,38		114,17
529914802119119	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	93,87	74,95	106,67	85,17	113,10	90,30	113,79	90,85	114,48	91,40	117,34	93,68
510416070132506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 ** CAP **		182,68		207,59		220,10		221,44		222,79		228,36
538808301119114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (LEGRAND PHARMA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	123,21	98,37	140,01	111,78	148,45	118,52	149,35	119,24	150,26	119,97	154,02	122,97
526135502115113	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GERMED)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	123,21	98,37	140,01	111,78	148,45	118,52	149,35	119,24	150,26	119,97	154,02	122,97
510417100160703	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 420 (EMB HOSP) ** CAP **		1370,09		1556,92		1650,72		1660,72		1670,84		1712,62
510416070132306	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 150 (EMB HOSP) ** CAP **		489,32		556,05		589,55		593,12		596,73		611,65
506906002118111	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	89,9	71,78	102,16	81,56	108,32	86,48	108,98	87,01	109,64	87,54	112,38	89,72
506416080031906	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X28 ** CAP **		91,34		103,79		110,04		110,71		111,38		114,17
508028502113415	PLAQ (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30		45,4		51,59		54,69		55,02		55,36		56,74
510417100160803	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) ** CAP **		1467,96		1668,14		1768,63		1779,35		1790,20		1834,95
526114060092903	CLOPIPLAX (GERMED)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **		98,37		111,78		118,52		119,24		119,97		122,97

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ: ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epiaciolândia/ Cruzelândia do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11111728

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL														
510416070132206	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 420 (EMB HOSP) ** CAP **	1370,09		1556,92		1650,72		1660,72		1670,84		1712,62	
506416110032306	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)	75 MG COM REV CT STR AL X 30 ** CAP **	91,34		103,79		110,04		110,71		111,38		114,17	
510416070132406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 140 (EMB HOSP) ** CAP **	456,7		518,98		550,24		553,57		556,95		570,87	
510417100160203	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	45,67		51,90		55,03		55,36		55,70		57,09	
510417100160103	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ** CAP **	22,83		25,94		27,50		27,67		27,84		28,53	
510416070132106	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 (EMB HOSP) ** CAP **	1467,96		1668,14		1766,63		1779,35		1790,20		1834,95	
507517060006706	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (DR. REDDY'S)	75MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **	91,33		103,78		110,04		110,70		111,38		114,16	
526217060014106	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ONEFARMA)	75 MG COM REV CT STR AL X 30 ** CAP **	97,86		111,21		117,91		118,62		119,34		122,33	
511518030066306	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 56 ** CAP **	68,6		77,96		82,65		83,15		83,66		85,75	
525070004118419	LOPIGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 ** CAP **	129,6		147,27		156,14		157,09		158,05		162,00	
500116030020506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ** CAP **	32,61		37,06		39,30		39,54		39,78		40,77	
542615030003104	PAQUETÁ (SUPERA FARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **	13,27		15,08		15,99		16,09		16,18		16,59	
504616080043006	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA)	75MG COM REV CT BL ALU ALU X 14 ** CAP **	51,48		58,51		62,03		62,40		62,79		64,36	
508014050104503	PLAQ (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC) ** CAP **	181,08		205,76		218,16		219,48		220,82		226,34	
542615030003204	PAQUETÁ (SUPERA FARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **	39,86		45,29		48,02		48,31		48,61		49,82	
510417100160403	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 ** CAP **	182,68		207,59		220,10		221,44		222,79		228,36	
500116030021206	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) ** CAP **	326,23		370,71		393,04		395,42		397,83		407,78	
506416090032006	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X30 ** CAP **	91,34		103,79		110,04		110,71		111,38		114,17	
500116030021006	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	33,8		38,40		40,72		40,97		41,21		42,24	
500116030021306	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 150 (EMB HOSP) ** CAP **	489,34		556,07		589,56		593,14		596,76		611,68	
500116030020806	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 20 ** CAP **	65,25		74,14		78,61		79,09		79,57		81,56	
500116030020706	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 15 ** CAP **	48,93		55,60		58,95		59,31		59,67		61,17	
500116030020606	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ** CAP **	40,6		46,13		48,91		49,21		49,51		50,75	
500116030021406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) ** CAP **	652,45		741,42		786,08		790,85		795,67		815,56	
510014120018506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 98 ** CAP **	344,28											
500116030021106	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	195,74		222,43		235,83		237,26		238,71		244,67	
5254171110049117	CUORE (MERCK S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **	95,57		108,61		115,15		115,85		116,55		119,46	
529918070058506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 ** CAP **	1342,46		1525,53		1617,43		1627,23		1637,15		1678,08	
5254171110049217	CUORE (MERCK S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ** CAP **	47,79		54,31		57,58		57,93		58,28		59,74	
507517060006806	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (DR. REDDY'S)	75MG COM REV CT BL AL AL X 14 ** CAP **	51,48		58,50		62,02		62,39		62,78		64,35	
500116030020906	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ** CAP **	56,83		64,57		68,46		68,88		69,30		71,03	
529918070058606	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 1000 ** CAP **	2684,92		3051,05		3234,85		3254,45		3274,29		3356,15	
529915030048503	PLAQUETEL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ** CAP **	37,59		42,71		45,29		45,56		45,84		46,99	
529915030048603	PLAQUETEL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ** CAP **	74,95		85,17		90,30		90,85		91,40		93,68	
529915030048703	PLAQUETEL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **	80,31		91,27		96,76		97,35		97,94		100,39	
529915030048803	PLAQUETEL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP) ** CAP **	240,94		273,80		290,29		292,05		293,83		301,17	
529915030048903	PLAQUETEL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP) ** CAP **	262,35		298,12		315,08		317,99		319,93		327,93	

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeta do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

62000

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE ROCURÔNIO														
527316010017803	ESMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	850,91	679,37	966,95	772,01	1025,20	818,52	1031,41	823,48	1037,70	828,50	1063,64	849,21
501318050025506	BROMETO DE ROCURONIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	10 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD TRANS X 5 ML	663,72	529,91	754,22	602,17	799,66	638,45	804,50	642,31	809,41	646,23	829,65	662,39
508026001151113	BROMETO DE ROCURÔNIO (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD INC X 5 ML	331,87	264,97	377,13	301,10	399,84	319,23	402,27	321,17	404,72	323,13	414,84	331,21
541518110012406	BROMETO DE ROCURÔNIO (MYLAN)	10 MG/ML SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	1106,18	883,17	1257,02	1003,60	1332,75	1064,07	1340,82	1070,51	1349,00	1077,04	1382,73	1103,97
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE TÓTRÓPIO														
504504204135219	SPIRIVA RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM)	2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	212,95	170,02	241,98	193,20	256,56	204,84	258,12	206,08	259,69	207,34	266,18	212,52
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE UMECLIDINIO														
510616120056507	VANISTO (GLAXOSMITHKLINE)	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 7 + DISP INAL	22,68	18,11	26,21	20,93	28,03	22,38	28,22	22,53	28,42	22,69	29,24	23,35
510616120056407	VANISTO (GLAXOSMITHKLINE)	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 + DISP INAL	97,22	77,62	112,35	89,70	120,14	85,92	120,98	96,59	121,83	97,27	125,36	100,09
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE VECURÔNIO														
506715001151413	VECURON (CRISTÁLIA)	10 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC	612,42	488,96	695,93	555,63	737,85	589,10	742,32	582,67	746,85	596,29	765,52	611,19
513404202156416	VERÔNIO (INSTITUTO BIOQUÍMICO)	10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	510,09	407,26	579,65	462,79	614,57	490,67	618,29	493,64	622,06	496,65	637,61	509,07
506715002156419	VECURON (CRISTÁLIA)	4 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1 ML	361,05	288,26	410,28	327,57	435,00	347,30	437,63	349,40	440,30	351,54	451,31	360,33
513404201151410	VERÔNIO (INSTITUTO BIOQUÍMICO)	4MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1ML	300,7	240,08	341,71	272,82	362,29	289,25	364,49	291,01	366,71	292,78	375,88	300,10
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE CITALOPRAM														
500116050021706	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 30	37,97	30,32	43,15	34,45	45,75	36,53	46,03	36,75	46,31	36,97	47,47	37,90
522717020054104	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 70 EMB HOSP	105,95	84,59	120,40	96,13	127,65	101,92	128,43	102,54	129,21	103,16	132,44	105,74
528519010149506	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 7 ** CAP **		19,84	22,54		23,90		24,05		24,19		24,80	
508018703116414	CITTÀ (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	17,01	13,58	19,33	15,43	20,49	16,36	20,61	16,46	20,74	16,56	21,26	16,97
528519010147906	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 7	16,65	13,29	18,92	15,11	20,06	16,02	20,18	16,11	20,30	16,21	20,81	16,61
528519010148706	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 7	24,85	19,84	28,23	22,54	29,93	23,90	30,12	24,05	30,30	24,19	31,06	24,80
522717020054704	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 500 EMB HOSP	756,84	604,26	860,04	686,66	911,85	728,02	917,38	732,44	922,97	736,90	946,04	755,32
528519010148006	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 14	49,7	39,68	56,48	45,09	59,88	47,81	60,24	48,10	60,61	48,39	62,13	49,60
528519010148806	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 14	49,7	39,68	56,48	45,09	59,88	47,81	60,24	48,10	60,61	48,39	62,13	49,60
527916030027106	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PHARLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28	36,65	29,26	41,64	33,25	44,15	35,25	44,42	35,46	44,69	35,68	45,81	36,57
528519010149606	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 14	49,7	39,68	56,48	45,09	59,88	47,81	60,24	48,10	60,61	48,39	62,13	49,60
508019002111112	CITALOPRAM (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	34,05	27,19	38,70	30,90	41,03	32,76	41,28	32,86	41,53	33,16	42,57	33,99
522717020054004	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	61,19	48,85	69,53	55,51	73,72	58,86	74,17	59,22	74,62	59,58	76,49	61,07
543517100007114	CITTÀ (MOMENTA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	35,44	28,3	40,27	32,15	42,70	34,09	42,96	34,30	43,22	34,51	44,30	35,37
532715120021606	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	49,61	39,61	56,37	45,01	59,77	47,72	60,13	48,01	60,50	48,30	62,01	49,51
528519010148106	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 15	53,25	42,51	60,51	48,31	64,16	51,23	64,55	51,54	64,94	51,85	66,56	53,14
528519010148906	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 15	53,25	42,51	60,51	48,31	64,16	51,23	64,55	51,54	64,94	51,85	66,56	53,14
528519010149706	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 15	53,25	42,51	60,51	48,31	64,16	51,23	64,55	51,54	64,94	51,85	66,56	53,14
525071401110412	ZOXIPAN (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	19,94	15,92	22,66	18,09	24,03	19,19	24,17	19,30	24,32	19,42	24,93	19,90
520715090095806	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 240 EMB HOSP	852,27	680,45	968,49	773,24	1026,83	819,82	1033,05	824,79	1039,35	829,82	1065,33	850,56

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR) e 92 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE DEXTROMETORFANO														
502818030075917	BISOLTUSSIN (SANOFI-AVENTIS)	2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	8,05	6,43	9,30	7,43	9,95	7,94	10,02	8,00	10,09	8,06	10,38	8,29
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE FENOTEROL														
504500606174313	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL ** CAP **		11,51										
504500605135314	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	4,27	3,41	4,85	3,87	5,15	4,11	5,18	4,14	5,21	4,16	5,34	4,26
528524201139111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI DONADUZZI)	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2,74	2,19	3,11	2,48	3,30	2,63	3,32	2,65	3,34	2,67	3,42	2,73
511611502132118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	524,76	418,37	596,32	476,10	632,24	504,78	636,07	507,84	639,95	510,94	655,95	523,71
503412030014704	FENATEC (BELFAR)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	4,03	3,22	4,58	3,66	4,86	3,88	4,89	3,90	4,92	3,93	5,04	4,02
520729602131111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP)	277,84	221,83	315,73	252,08	334,75	267,26	336,78	268,89	338,83	270,52	347,30	277,28
520729601133110	BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	2,78	2,22	3,16	2,52	3,35	2,67	3,37	2,69	3,39	2,71	3,47	2,77
504618050070503	BROMIFEN (BRAINFARMA)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS	4,26	3,4	4,85	3,87	5,14	4,10	5,17	4,13	5,20	4,15	5,33	4,26
504616010032717	BROMIFEN (BRAINFARMA)	5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP)	213,36	170,35	242,46	193,58	257,07	205,24	258,62	206,48	260,20	207,74	266,71	212,94
528524203131118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI DONADUZZI)	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	397,69	317,52	451,92	360,81	479,15	382,55	482,05	384,87	484,99	387,22	497,11	396,89
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE GALANTAMINA														
510018090046306	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7 ** CAP **		30,08										
523715080032106	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **		188,16										
510018090046406	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **		60,15										
541816090017506	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS S/A)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28 ** CAP **		120,3										
519518030026906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **		120,3										
528515120128906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		187,95										
528515120129006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) ** CAP **		1754,15										
514506002111311	REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)	16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **		185,09										
519518120028003	ALZYNAMIN (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **		120,3										
510018090046506	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28 ** CAP **		120,3										
506817070034006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACTAVIS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ** CAP **		429,67										
506817070033906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACTAVIS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		128,9										
552918020072404	REGRESSA (ACHÉ)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		114,95										
506817040030404	CLOMETINE (ACTAVIS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		142,88										
519518120028103	ALZYNAMIN (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56 ** CAP **		240,61										
510018090046606	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56 ** CAP **		240,61										
519518030027006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56 ** CAP **		240,61										
523718100038606	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60 ** CAP **		257,8										
523718100038403	COGLIVE (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60 ** CAP **		174,88										
519518120028203	ALZYNAMIN (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84 ** CAP **		360,92										
519518030027106	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84 ** CAP **		360,92										
523715080032504	COGLIVE (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **		87,44										
510018090046706	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ** CAP **		429,67										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Eptaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

4411031

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE DEXTROMETORFANO														
502818030075917	BISOLTUSSIN (SANOFI-AVENTIS)	2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	8,05	6,43	9,30	7,43	9,95	7,94	10,02	8,00	10,09	8,06	10,38	8,29
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE FENOTEROL														
504500606174313	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL ** CAP **					11,51							
504500605135314	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	4,27	3,41	4,85	3,87	5,15	4,11	5,18	4,14	5,21	4,16	5,34	4,26
528524201139111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI DONADUZZI)	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2,74	2,19	3,11	2,48	3,30	2,63	3,32	2,65	3,34	2,67	3,42	2,73
511611502132118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	524,76	418,97	596,32	476,10	632,24	504,78	636,07	507,84	639,95	510,84	655,95	523,71
503412030014704	FENATEC (BELFAR)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	4,03	3,22	4,58	3,66	4,86	3,88	4,89	3,90	4,92	3,93	5,04	4,02
520729602131111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP)	277,84	221,83	315,73	252,08	334,75	267,26	336,78	268,89	338,83	270,52	347,30	277,28
520729601133110	BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	2,78	2,22	3,16	2,52	3,35	2,67	3,37	2,69	3,39	2,71	3,47	2,77
504618050070503	BROMIFEN (BRAINFARMA)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS	4,26	3,4	4,85	3,87	5,14	4,10	5,17	4,13	5,20	4,15	5,33	4,26
504616010032717	BROMIFEN (BRAINFARMA)	5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP)	213,36	170,35	242,46	193,58	257,07	205,24	258,62	206,48	260,20	207,74	266,71	212,94
528524203131118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI DONADUZZI)	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	397,69	317,52	451,92	360,81	479,15	382,55	482,05	384,87	484,99	387,22	497,11	396,89
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE GALANTAMINA														
510018090046306	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7 ** CAP **					30,08							
523715080032106	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **					188,16							
510018090046406	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **					60,15							
541816090017506	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS S/A)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28 ** CAP **					120,3							
519518030026906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **					120,3							
528515120128906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **					187,95							
528515120129006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (PRATI DONADUZZI)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) ** CAP **					1754,15							
514506002111311	REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)	16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **					185,09							
519518120028003	ALZYNAMIN (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **					120,3							
510018090046506	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28 ** CAP **					120,3							
506817070034006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACTAVIS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ** CAP **					429,67							
506817070033906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (ACTAVIS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **					128,9							
552918020072404	REGRESSA (ACHÉ)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **					114,95							
506817040030404	CLOMETINE (ACTAVIS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **					142,88							
519518120028103	ALZYNAMIN (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56 ** CAP **					240,61							
510018090046606	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56 ** CAP **					240,61							
519518030027006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56 ** CAP **					240,61							
523718100038606	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60 ** CAP **					257,8							
523718100038403	COGLIVE (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60 ** CAP **					174,88							
519518120028203	ALZYNAMIN (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84 ** CAP **					360,92							
519518030027106	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84 ** CAP **					360,92							
523715080032504	COGLIVE (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **					87,44							
510018090046706	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ** CAP **					429,67							

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Gualjari-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme parâmetros 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/03/2019
11:32

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BROMOPRIDA														
517612050021106	BROMOPRIDA (GLOBO)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML	10,04	8,02	11,60	9,26	12,41	9,91	12,49	9,97	12,58	10,04	12,94	10,33
511616100043606	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	692,16	552,62	799,85	638,60	855,32	682,89	861,29	687,65	867,35	692,49	892,46	712,54
521123201130112	BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	13,64	10,89	15,76	12,58	16,85	13,45	16,97	13,55	17,09	13,64	17,58	14,04
531614060074504	DIGESIGMA (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)	44,89	35,84	51,87	41,41	55,47	44,29	55,86	44,60	56,25	44,81	57,88	46,21
504615070029817	DIGESPRID (BRAINFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	14,31	11,43	16,53	13,20	17,68	14,12	17,80	14,21	17,93	14,32	18,45	14,73
520716050102406	BROMOPRIDA (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20	13,72	10,95	15,85	12,65	16,95	13,53	17,07	13,63	17,19	13,72	17,69	14,12
504615070029917	DIGESPRID (BRAINFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	357,44	285,38	413,05	329,78	441,70	352,65	444,78	355,11	447,91	357,61	460,88	367,97
520716030101206	BROMOPRIDA (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20	13,72	10,95	15,85	12,65	16,95	13,53	17,07	13,63	17,19	13,72	17,69	14,12
520716060104103	DIGESTIL (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20	14,16	11,31	16,36	13,06	17,49	13,96	17,62	14,07	17,74	14,16	18,25	14,57
531614060074404	DIGESIGMA (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	14,95	11,94	17,28	13,80	18,48	14,75	18,61	14,86	18,74	14,96	19,28	15,39
538805801110111	BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 20	14,24	11,37	16,46	13,14	17,60	14,05	17,73	14,16	17,85	14,25	18,37	14,67
526120203117116	BROMOPRIDA (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	14,24	11,37	16,46	13,14	17,60	14,05	17,73	14,16	17,85	14,25	18,37	14,67
528522303112119	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,69	10,93	15,82	12,63	16,92	13,51	17,04	13,60	17,16	13,70	17,66	14,10
523703701119414	PLAMET (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	21,07	16,82	24,35	19,44	26,03	20,78	26,22	20,93	26,40	21,08	27,16	21,68
525001502112118	BROMOPRIDA (MEDLEY)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	13,45	10,74	15,55	12,42	16,63	13,28	16,74	13,37	16,86	13,46	17,35	13,85
533004502119414	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	19,54	15,6	22,57	18,02	24,14	19,27	24,31	19,41	24,48	19,54	25,19	20,11
520703801119411	DIGESTIL (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,15	11,3	16,35	13,05	17,48	13,96	17,61	14,06	17,73	14,16	18,24	14,56
507744801116417	GASTROBENE (EMS S/A)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	15,55	12,42	17,97	14,35	19,22	15,35	19,35	15,45	19,49	15,56	20,05	16,01
507733103110118	BROMOPRIDA (EMS S/A)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	14,24	11,37	16,46	13,14	17,60	14,05	17,73	14,16	17,85	14,25	18,37	14,67
504615080030906	BROMOPRIDA (BRAINFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	14,25	11,38	16,47	13,15	17,61	14,06	17,74	14,16	17,86	14,26	18,38	14,67
522717020052704	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20	17,07	13,63	19,73	15,75	21,09	16,84	21,24	16,96	21,39	17,08	22,01	17,57
522717020053004	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 BRANCO OPC X 300 (EMB HOSP)	108,3	86,47	125,15	99,92	133,83	106,85	134,76	107,59	135,71	108,35	139,64	111,49
528512040113506	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)	77,48	61,86	89,53	71,48	95,74	76,44	96,41	76,97	97,09	77,52	99,90	79,76
522717020052504	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20	17,07	13,63	19,73	15,75	21,09	16,84	21,24	16,96	21,39	17,08	22,01	17,57
522717020053204	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 300 (EMB HOSP)	108,3	86,47	125,15	99,92	133,83	106,85	134,76	107,59	135,71	108,35	139,64	111,49
540815110016817	PANGEST (COSMED)	10 MG CAPDURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	20,72	16,54	23,94	19,11	25,60	20,44	25,78	20,58	25,96	20,73	26,71	21,33
522717020053104	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20	17,07	13,63	19,73	15,75	21,09	16,84	21,24	16,96	21,39	17,08	22,01	17,57
522717020052804	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 300 (EMB HOSP)	108,3	86,47	125,15	99,92	133,83	106,85	134,76	107,59	135,71	108,35	139,64	111,49
520712100085003	DIGESTIL (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20	14,16	11,31	16,36	13,06	17,49	13,96	17,62	14,07	17,74	14,16	18,25	14,57
522717020052604	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 300 (EMB HOSP)	108,3	86,47	125,15	99,92	133,83	106,85	134,76	107,59	135,71	108,35	139,64	111,49
522717020052904	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 BRANCO OPC X 20	17,07	13,63	19,73	15,75	21,09	16,84	21,24	16,96	21,39	17,08	22,01	17,57
528522305115115	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP)	288,79	230,57	333,72	266,44	356,86	284,92	359,35	286,91	361,88	288,92	372,36	297,29
508502802135412	PRIDECIL (GHIESI)	4 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	10,17	8,12	11,76	9,39	12,57	10,04	12,66	10,11	12,75	10,18	13,12	10,48
533004601139411	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GGT X 20 ML	16,16	12,9	18,67	14,91	19,97	15,94	20,11	16,06	20,25	16,17	20,84	16,64
522717020053604	BREMETIX (WYETH)	4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	743,77	593,83	859,49	686,22	919,09	733,80	925,51	738,93	932,02	744,12	959,00	765,67
522717020053504	BREMETIX (WYETH)	4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP)	743,77	593,83	859,49	686,22	919,09	733,80	925,51	738,93	932,02	744,12	959,00	765,67
522717020053404	BREMETIX (WYETH)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	14,87	11,87	17,19	13,72	18,38	14,67	18,51	14,78	18,64	14,88	19,18	15,31

(1) O PMVG é o lote de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o lote de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA) e 98 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epiplaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Vertical text on the right margin, possibly a stamp or reference number.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BROMOPRIDA														
533022401138118	BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	12,4	9,9	14,33	11,44	15,32	12,23	15,43	12,32	15,54	12,41	15,99	12,77
507733102130113	BROMOPRIDA (EMS S/A)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	10,62	8,48	12,27	9,80	13,13	10,48	13,22	10,55	13,31	10,63	13,70	10,94
521123202137110	BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	12,68	10,12	14,65	11,70	15,67	12,51	15,78	12,60	15,89	12,69	16,35	13,05
508028101135418	FÁGICO (EUROFARMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	11,89	9,49	13,74	10,97	14,69	11,73	14,80	11,82	14,90	11,80	15,39	12,24
528522302132116	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	12,13	9,68	14,02	11,19	14,99	11,97	15,09	12,05	15,20	12,14	15,64	12,40
522717020053304	BREMETHIX (WYETH)	4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	14,87	11,87	17,19	13,72	18,38	14,67	18,51	14,78	18,64	14,88	19,18	15,31
508028201131112	BROMOPRIDA (EUROFARMA)	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML	10,49	8,38	12,12	9,68	12,96	10,35	13,05	10,42	13,14	10,48	13,52	10,79
523703703138416	PLAMET (LIBBS)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (PEDIÁTRICO)	20,19	16,12	23,33	18,63	24,95	19,92	25,12	20,06	25,30	20,20	26,03	20,78
542012060001804	DIGEVIDA (NATIVITA)	4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	11,51	9,19	13,30	10,62	14,22	11,35	14,32	11,43	14,42	11,51	14,84	11,85
542018100004706	BROMOPRIDA (NATIVITA)	4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	1992,67	1590,95	2302,71	1838,48	2462,40	1965,98	2478,60	1978,71	2497,04	1983,64	2569,33	2051,35
542018100004806	BROMOPRIDA (NATIVITA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	12,46	9,95	14,40	11,50	15,39	12,29	15,50	12,38	15,61	12,46	16,06	12,82
542018120005603	DIGEVIDA (NATIVITA)	4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	1841,18	1470	2127,64	1698,71	2275,19	1816,51	2291,08	1829,20	2307,20	1842,07	2374,00	1895,40
525305302131110	BROMOPRIDA (NOVA QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT	10,54	8,42	12,18	9,72	13,03	10,40	13,12	10,48	13,21	10,55	13,59	10,85
519029201139111	BROMOPRIDA (NEO QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	11,21	8,95	12,96	10,35	13,86	11,07	13,95	11,14	14,05	11,22	14,46	11,54
528522301136118	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	509,7	406,94	589,00	470,26	629,85	502,87	634,25	506,39	638,71	509,95	657,20	524,71
511616100043706	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	2488,38	1986,72	2875,54	2285,83	3074,96	2455,05	3096,44	2472,20	3118,22	2489,59	3208,50	2561,87
525318050050204	DIGESIGMA GOTAS (NOVA QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	10,54	8,42	12,18	9,72	13,03	10,40	13,12	10,48	13,21	10,55	13,59	10,85
504615080031006	BROMOPRIDA (BRAINFARMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	12,45	9,94	14,39	11,49	15,38	12,28	15,49	12,37	15,60	12,46	16,05	12,81
537101401133111	BROMOPRIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	9,1	7,27	10,51	8,39	11,24	8,97	11,32	9,04	11,40	9,10	11,73	9,37
537101403136118	BROMOPRIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	873,41	697,33	1009,30	805,83	1079,30	861,71	1086,84	867,73	1094,48	873,83	1126,17	899,13
538805803131116	BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	9,57	7,64	11,06	8,83	11,82	9,44	11,91	9,51	11,99	9,57	12,34	9,85
504615070030117	DIGESPRID (BRAINFARMA)	4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	656,42	524,09	758,55	605,63	811,16	647,63	816,82	652,15	822,57	656,74	846,39	675,76
525001602133117	BROMOPRIDA (MEDLEY)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	10,56	8,43	12,20	9,74	13,05	10,42	13,14	10,49	13,23	10,56	13,61	10,87
525012030099606	BROMOPRIDA (MEDLEY)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	10,57	8,44	12,21	9,75	13,06	10,43	13,15	10,50	13,24	10,57	13,62	10,87
520703802131413	DIGESTIL (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	12,98	10,36	14,99	11,97	16,03	12,80	16,15	12,89	16,26	12,98	16,73	13,36
520723501137115	BROMOPRIDA (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT	11,08	8,85	12,81	10,23	13,70	10,94	13,79	11,01	13,89	11,09	14,29	11,41
511616100043406	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	12,43	9,92	14,37	11,47	15,36	12,26	15,47	12,35	15,58	12,44	16,03	12,80
526120202137113	BROMOPRIDA (GERMED)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT	9,03	7,21	10,43	8,33	11,15	8,90	11,23	8,97	11,31	9,03	11,64	9,29
504615070030017	DIGESPRID (BRAINFARMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	13,14	10,49	15,18	12,12	16,23	12,96	16,35	13,05	16,46	13,14	16,94	13,52
511608701154111	BROMOPRIDA (BRAINLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	226,4	180,76	261,62	208,88	279,76	223,36	281,72	224,93	283,70	226,51	291,91	233,06
540000101150411	BROMOGEX (WASSER)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	16,35	13,05	18,90	15,09	20,21	16,14	20,35	16,25	20,49	16,36	21,08	16,83
533004603158413	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	21,65	17,29	25,02	19,98	26,75	21,36	26,94	21,51	27,13	21,66	27,92	22,29
540000102157411	BROMOGEX (WASSER)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	134,94	107,74	155,93	124,49	166,74	133,13	167,91	134,06	169,09	135,00	173,99	138,91
540017070000206	BROMOPRIDA (WASSER)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	113,26	90,43	130,88	104,49	139,96	111,74	140,94	112,53	141,93	113,32	146,04	116,60
533022404153118	BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	113,28	90,44	130,90	104,51	139,98	111,76	140,96	112,54	141,95	113,33	146,06	116,61
523703704150411	PLAMET (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	30,68	24,49	35,45	28,30	37,31	30,27	38,17	30,47	38,44	30,69	39,55	31,58
523703705157418	PLAMET (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	241,36	192,7	278,91	222,68	298,25	238,12	300,34	239,79	302,45	241,48	311,21	248,47

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de maio de 2015.

34

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BROMOPRIDA														
502822704151317	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	174,3	139,16	201,42	160,81	215,39	171,97	216,89	173,16	218,42	174,39	224,74	179,43
526305301158118	BROMOPRIDA (NOVAFARMA)	5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	113,27	90,43	130,89	104,50	139,97	111,75	140,95	112,53	141,94	113,32	146,05	116,61
PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA														
502303101170311	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	96,66	77,17	109,84	87,70	116,46	92,98	117,17	93,55	117,88	94,12	120,83	96,47
502303102177311	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	24,13	19,27	27,42	21,89	29,08	23,22	29,25	23,35	29,43	23,50	30,17	24,09
502303104171319	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	30,14	24,06	34,25	27,35	36,32	29,00	36,54	29,17	36,76	29,35	37,68	30,08
502303103173318	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	120,83	96,47	137,30	109,62	145,57	116,22	146,46	116,93	147,35	117,64	151,03	120,58
521102903136411	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) ** CAP **		34,02										
521102901133413	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)	27,63	22,06	31,40	25,07	33,29	26,58	33,50	26,75	33,70	26,91	34,54	27,58
521102915177310	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)	4,75	3,79	5,40	4,31	5,72	4,57	5,75	4,59	5,79	4,62	5,93	4,73
508020207171412	NOEX (EUROFARMA)	100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES	32,52	25,96	36,96	29,51	39,18	31,28	39,42	31,47	39,66	31,66	40,65	32,45
521102914170312	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)	38,2	30,5	43,41	34,66	46,03	36,75	46,31	36,97	46,59	37,20	47,75	38,12
521125802174315	BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL ** CAP **		5,01										
521125801178317	BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 ** CAP **		4,46										
521102909118413	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL ** CAP **		22,32										
521102908111415	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 ** CAP **		17,88										
526510601117416	MIFLONIDE (NOVARTIS)	200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL ** CAP **		19,4										
502301501112312	ENTOCORT (ASTRAZENECA)	3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45	191,69	153,05	217,83	173,92	230,95	184,39	232,35	185,51	233,77	186,64	239,61	191,30
541817020018806	BUDESONIDA (EMS S/A)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	12,24	9,77										
521102917171311	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	32 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)	6,46	5,16										
502301001179310	BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA)	32 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES (SPRAY)	18,84	15,04	21,40	17,09	22,69	18,12	22,83	18,23	22,97	18,34	23,54	18,79
521102912135412	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	32 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)	12,94	10,33										
538817090053204	INALAJET (LEGRAND PHARMA)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	14,12	11,27										
508020204172418	NOEX (EUROFARMA)	32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES	18,69	14,92	21,24	16,96	22,52	17,98	22,65	18,08	22,79	18,20	23,36	18,65
521125803170313	BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 ** CAP **		7,78										
521102916173319	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL ** CAP **		8,73										
521102911112419	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL ** CAP **		38,75										
521102910116410	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 80 ** CAP **		31,07										
526510602113414	MIFLONIDE (NOVARTIS)	400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL ** CAP **		33,72		38,32	40,62		40,87		41,12		42,15	
521102918176315	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)	4,75	3,79										
521102906178415	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)	19	15,17										
508020205179416	NOEX (EUROFARMA)	50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES	32,52	25,96	36,96	29,51	39,18	31,28	39,42	31,47	39,66	31,66	40,65	32,45
541817020018906	BUDESONIDA (EMS S/A)	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	21,71	17,33										
521102919172313	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)	12,93	10,32	14,69	11,73	15,58	12,44	15,67	12,51	15,77	12,59	16,16	12,90
538817090053304	INALAJET (LEGRAND PHARMA)	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 ACION	28,23	22,54										
508020206175414	NOEX (EUROFARMA)	64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES	33,05	26,39	37,56	29,99	39,82	31,79	40,07	31,99	40,31	32,18	41,32	32,99
521102913131410	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)	25,86	20,65	29,39	23,46	31,16	24,88	31,35	25,03	31,54	25,18	32,33	25,81

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11111036

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA														
51000350115411	FURP-HIOSCINA (FURP)	10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)	134,82	107,64										
528500802132114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	412,24	329,13	476,38	380,34	509,41	406,71	512,97	409,56	516,58	412,44	531,54	424,38
511606303135110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,58	4,46	6,45	5,15	6,89	5,50	6,94	5,54	6,99	5,58	7,19	5,74
528500803139112	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	524,66	418,89	606,29	484,06	648,34	517,63	652,87	521,25	657,46	524,82	676,49	540,11
528500801136116	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,76	4,6	6,66	5,32	7,12	5,68	7,17	5,72	7,22	5,76	7,43	5,93
511606304131119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	380,75	303,99	439,99	351,29	470,50	375,65	473,79	378,27	477,12	380,93	490,93	391,96
504500802135317	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML	8,93	7,13	10,32	8,24	11,03	8,81	11,11	8,87	11,19	8,93	11,51	9,19
504500804154416	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	6,53	5,21	7,54	6,02	8,07	6,44	8,12	6,48	8,18	6,53	8,42	6,72
511606302155118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	84,83	67,73	98,03	78,27	104,83	83,70	105,56	84,28	106,30	84,87	109,38	87,33
533021202158110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	42,48	33,92	49,09	39,19	52,49	41,91	52,86	42,20	53,23	42,50	54,77	43,73
508317050021406	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (FARMACE)	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	42,4	33,85	49,00	39,12	52,39	41,83	52,76	42,12	53,13	42,42	54,67	43,65
511617090044106	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML	84,77	67,68	97,95	78,20	104,75	83,63	105,48	84,22	106,22	84,81	109,30	87,27
520716050102506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (TEUTO)	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	5,09	4,06	5,88	4,69	6,29	5,02	6,34	5,06	6,38	5,09	6,56	5,24
508317050021506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (FARMACE)	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	84,8	67,7	97,99	78,24	104,79	83,66	105,52	84,25	106,26	84,84	109,34	87,30
504414010048618	HIOARISTON (BLAU)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	152,43	121,7	176,14	140,63	188,36	150,39	189,68	151,44	191,01	152,50	196,54	156,82
506400202132419	ALGEXIN (CIMED)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,66	7,71	11,16	8,91	11,93	9,52	12,02	9,60	12,10	9,66	12,45	9,94
PRINCÍPIO ATIVO: CABAZITAXEL														
538018110026403	CABAZITAXEL (ACCORD)	60 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML	9168,23	7319,91	10418,44	8318,08	11046,06	8819,17	11113,00	8872,62	11180,77	8926,73	11460,29	9149,90
538018020025204	CAAB (ACCORD)	60 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML	14104,97	11261,41	16028,37	12797,05	16993,94	13567,96	17096,92	13650,18	17201,18	13733,42	17631,21	14076,76
508017040116306	CABAZITAXEL (EUROFARMA)	60MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1,5ML + DIL X 4,5ML	9168,22	7319,91	10418,43	8318,07	11046,05	8819,17	11112,99	8872,61	11180,76	8926,72	11460,28	9149,89
508017010115604	PROAZITAX (EUROFARMA)	60MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1,5ML + DIL X 4,5ML	14104,97	11261,41	16028,37	12797,05	16993,94	13567,96	17096,92	13650,18	17201,18	13733,42	17631,21	14076,76
507517050006406	CABAZITAXEL (DR. REDDY'S)	60 MG SOL INJ CT BAND 5 FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL 5 FR AMP VD TRANS X 4,5 ML	45849,3	36606,08	52101,47	41597,81	55240,13	44103,72	55574,88	44370,99	55913,78	44641,56	57311,62	45757,60
507517050006306	CABAZITAXEL (DR. REDDY'S)	60 MG SOL INJ CT FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL FR AMP VD TRANS X 4,5 ML	9168,01	7319,74	10418,19	8317,88	11045,80	8818,97	11112,73	8872,40	11180,50	8926,51	11460,01	9149,67
502821701132216	JEVTANA (SANOFI-AVENTIS)	60 MG SOL INJ CX VD INC X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML	14104,97	11261,41	16028,37	12797,05	16993,94	13567,96	17096,92	13650,18	17201,18	13733,42	17631,21	14076,76
507517030006004	CABAZRED (DR. REDDY'S)	60 MG SOL INJ CT FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL FR AMP VD TRANS X 4,5 ML	14104,5	11261,03	16027,84	12796,53	16993,38	13567,51	17096,36	13649,73	17200,61	13732,97	17630,63	14076,29
507517030006104	CABAZRED (DR. REDDY'S)	60 MG SOL INJ CT BAND 5 FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL 5 FR AMP VD TRANS X 4,5 ML	70524,2	56306,52	80141,12	63984,67	84968,93	67833,19	85483,84	68250,30	86005,12	68666,49	88155,25	70383,15
PRINCÍPIO ATIVO: CABERGOLINA														
544018100000506	CABERGOLINA (FUND BAIANA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2 ** CAP **					32,38							
522236001119410	DOSTINEX (PFIZER)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2 ** CAP **					49,82							
522718030076017	DOSTINEX (WYETH)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2 ** CAP **					49,82							
522718030076117	DOSTINEX (WYETH)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8 ** CAP **					172,25							
544018100000606	CABERGOLINA (FUND BAIANA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8 ** CAP **					111,97							
522236002115419	DOSTINEX (PFIZER)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8 ** CAP **					172,25							

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 102 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLODIPINO; ATENOLOL														
541818110093706	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 15	15,99	12,77	18,17	14,51	19,27	15,39	19,38	15,47	19,50	15,57	19,99	15,96
541818110093806	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	31,99	25,54	36,35	29,02	38,54	30,77	38,77	30,95	39,01	31,15	39,99	31,93
508021102111418	ANATEN (EUROFARMA)	5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	49,22	39,3	55,93	44,65	59,30	47,35	59,86	47,63	60,02	47,92	61,52	49,12
521116090064103	BETALOR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	49,21	39,29	55,92	44,65	59,29	47,34	59,65	47,62	60,01	47,91	61,51	49,11
541818110093906	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	63,97	51,07	72,69	58,04	77,07	61,53	77,54	61,91	78,01	62,28	79,96	63,84
PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLODIPINO; ATORVASTATINA CÁLCICA														
522234103119316	CADUET (PFIZER)	10 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	122,59	97,88	139,31	111,23	147,70	117,92	148,59	118,63	149,50	119,36	153,24	122,35
522234105111312	CADUET (PFIZER)	10 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	201,91	161,2	229,44	183,18	243,26	194,22	244,74	195,40	246,23	196,59	252,39	201,51
522234101116311	CADUET (PFIZER)	5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	35,66	28,47	40,52	32,35	42,97	34,31	43,23	34,51	43,49	34,72	44,58	35,59
522234106118310	CADUET (PFIZER)	5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	106,97	85,4	121,56	97,05	128,88	102,90	129,66	103,52	130,45	104,15	133,71	106,75
PRINCÍPIO ATIVO: BICARBONATO DE POTÁSSIO; ALGINATO DE SÓDIO														
540116040002003	LUFTAGASTROPRO (RECKITT)	100MG/ML + 20 MG/ML SUS 24 ENV AL LAM X 10ML (EMB MULT)	22,93	18,31	26,50	21,16	28,34	22,63	28,54	22,79	28,74	22,95	29,57	23,61
540114030001705	LUFTAGASTROPRO (RECKITT)	100MG/ML + 20MG/ML SUS 12 ENV AL LAM X 10 ML	12,9	10,3	14,91	11,90	15,95	12,73	16,06	12,82	16,17	12,91	16,64	13,29
540114030001805	LUFTAGASTROPRO (RECKITT)	100MG/ML + 20 MG/ML SUS CT FR VD AMB X 150ML	16,14	12,89	18,66	14,90	19,95	15,93	20,09	16,04	20,23	16,15	20,82	16,62
540114030001905	LUFTAGASTROPRO (RECKITT)	100MG/ML + 20 MG/ML SUS CT FR VD AMB X 300ML	32,26	25,76	37,28	29,76	39,87	31,83	40,15	32,06	40,43	32,28	41,60	33,21
PRINCÍPIO ATIVO: BISACODIL; DOCUSATO SÓDICO														
540917100034617	HUMECTOL D (COSMED)	5 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,67	4,53	6,55	5,23	7,00	5,59	7,05	5,63	7,10	5,67	7,31	5,94
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE FENOTEROL; BROMETO DE IPRATRÓPIO														
504505701175314	DUOVENT N (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL	9,94	7,94	11,29	9,01	11,97	9,56	12,05	9,62	12,12	9,68	12,42	9,92
PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA; BUDESONIDA MICRONIZADA														
514518050034317	BUDECORT AQUA (JANSSEN-CILAG)	32 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 120 DOSES	18,38	14,67										
514518050034417	BUDECORT AQUA (JANSSEN-CILAG)	64 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 120 DOSES	32,58	26,01										
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA														
503401302136418	BELSPAN (BELFAR)	333,4 MG + 6,67 MG / ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	7,9	6,31	9,13	7,29	9,76	7,79	9,83	7,85	9,90	7,90	10,19	8,14
507711101115411	DORSAN (EMS S/A)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,47	9,16	13,25	10,58	14,17	11,31	14,27	11,39	14,37	11,47	14,79	11,81
506413080027804	ALGEXIN COMPOSTO (CIMED)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	4,25	3,39	4,91	3,92	5,25	4,19	5,28	4,22	5,32	4,25	5,47	4,37
520712101116417	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	7,98	6,37	9,22	7,36	9,86	7,87	9,93	7,93	10,00	7,98	10,29	8,22
528530902119413	ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,59	6,86	9,92	7,92	10,61	8,47	10,68	8,53	10,76	8,59	11,07	8,84
504616030036817	NEOCOPAN (BRAINFARMA)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,56	6,83	9,89	7,90	10,58	8,45	10,66	8,51	10,73	8,57	11,04	8,81
527807101112416	ESCOPEIN COMPOSTO (PHARLAB)	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 250	105,21	84	121,58	97,07	130,01	103,80	130,92	104,53	131,84	105,26	135,66	108,31
528530901112415	ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB MULT)	215,42	171,99	248,93	198,75	266,20	212,53	268,05	214,01	269,94	215,52	277,76	221,76
520712104158412	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	205,81	164,32	237,83	189,88	254,32	203,05	256,10	204,47	257,90	205,91	265,37	211,87
520712102155416	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	12,81	10,23	14,80	11,82	15,83	12,64	15,94	12,73	16,05	12,81	16,51	13,18
511801802158411	HYPOCINA COMPOSTA (HYPOFARMA)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	64,82	51,75	74,91	59,81	80,10	63,95	80,66	64,40	81,23	64,85	83,58	66,73

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 620 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

ANVISA

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA														
504616030038717	NEOCOPAN (BRAINFARMA)	6,667 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,16	6,51	9,43	7,53	10,09	8,06	10,16	8,11	10,23	8,17	10,53	8,41
507711102138415	DORSPLAN (EMS S/A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML	10,9	8,7	12,60	10,06	13,47	10,75	13,56	10,83	13,66	10,91	14,06	11,23
507736201131112	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	5,26	4,2	6,08	4,85	6,50	5,19	6,54	5,22	6,59	5,26	6,78	5,41
511606402133116	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,32	4,25	6,15	4,91	6,58	5,25	6,62	5,29	6,67	5,33	6,86	5,48
511606403131117	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	579,32	462,53	669,45	534,49	715,88	571,56	720,88	575,55	725,95	579,60	746,97	596,38
503401301113414	BELSPAN (BELFAR)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,32	6,64	9,62	7,68	10,29	8,22	10,36	8,27	10,43	8,33	10,73	8,57
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA														
511606401153113	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	191,12	152,59	220,86	176,33	236,18	188,57	237,83	189,88	239,50	191,22	246,43	196,75
504514030019403	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)	51,55	41,16	59,57	47,56	63,70	50,86	64,15	51,22	64,60	51,58	66,47	53,07
505501801114417	BINOSPAN (CAZI QUÍMICA)	250 MG + 10 MG DRG CT FR VD AMB X 20	11,64	9,29	13,45	10,74	14,38	11,48	14,48	11,56	14,58	11,64	15,00	11,98
504500902113315	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,59	6,86	9,93	7,93	10,62	8,48	10,69	8,53	10,77	8,60	11,08	8,85
508302501156119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	186,03	148,53	214,98	171,64	229,89	183,54	231,49	184,82	233,12	186,12	239,87	191,51
504500903152314	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG + 2,5 G SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	9,15	7,31	10,57	8,44	11,30	9,02	11,38	9,09	11,46	9,15	11,79	9,41
528500902137118	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	298,85	238,6	345,35	275,73	369,30	284,85	371,87	296,90	374,49	298,99	385,33	307,65
528500901130111	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML	4,81	3,84	5,56	4,44	5,95	4,75	5,99	4,78	6,03	4,81	6,20	4,95
528500903133116	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	429,4	342,83	496,20	398,17	530,62	423,65	534,32	426,60	538,08	429,60	553,66	442,04
504500904132317	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	6,7 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	8,2	6,55	9,48	7,57	10,14	8,10	10,21	8,15	10,28	8,21	10,58	8,45
540415080009304	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML	7,97	6,36	9,21	7,35	9,85	7,86	9,92	7,92	9,99	7,98	10,28	8,21
540415120009703	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)	1544,84	1233,4	1785,20	1425,30	1809,01	1524,15	1922,34	1534,80	1935,86	1545,59	1991,91	1590,34
503401303132416	BELSPAN (BELFAR)	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	7,89	6,3	9,12	7,28	9,75	7,78	9,82	7,84	9,89	7,90	10,18	8,13
508302504130118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML	3,86	3,08	4,46	3,56	4,77	3,81	4,81	3,84	4,84	3,86	4,98	3,98
508302506133114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	289,68	231,28	334,75	267,26	357,96	285,80	360,46	287,79	363,00	289,82	373,51	298,21
525100402132417	ATROVEX (MEDQUÍMICA)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	5,29	4,22	6,11	4,88	6,54	5,22	6,58	5,25	6,63	5,29	6,82	5,45
PRINCÍPIO ATIVO: CAFEÍNA;DIPIRONA														
540918060035704	APRACUR DC (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	Liberado											
504616030037506	DIPIRONA + CAFEÍNA (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	Liberado											
504616020034417	DORONA CAFI (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	Liberado											
504616020034517	DORONA CAFI (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	Liberado											
540918060035804	APRACUR DC (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: CAFEÍNA;DIPIRONA MONOIDRATADA														

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzleão do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLODIPINO;ATENOLOL														
541818110093706	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 15	15,98	12,77	18,17	14,51	19,27	15,39	19,38	15,47	19,50	15,57	19,99	15,96
541818110093806	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	31,99	25,54	36,35	29,02	38,54	30,77	38,77	30,95	39,01	31,15	39,99	31,93
508021102111418	ANATEN (EUROFARMA)	5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	49,22	39,3	55,93	44,65	59,30	47,35	59,66	47,63	60,02	47,92	61,52	49,12
521116090064103	BETALOR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG+ 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	49,21	39,29	55,92	44,65	59,29	47,34	59,65	47,62	60,01	47,91	61,51	49,11
541818110093906	BESILATO DE ANLODIPINO+ATENOLOL (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	63,97	51,07	72,69	58,04	77,07	61,53	77,54	61,91	78,01	62,28	79,96	63,84
PRINCÍPIO ATIVO: BESILATO DE ANLODIPINO;ATORVASTATINA CÁLCICA														
522234103119316	CADUET (PFIZER)	10 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	122,59	97,88	139,31	111,23	147,70	117,92	148,59	118,63	149,50	119,36	153,24	122,35
522234105111312	CADUET (PFIZER)	10 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	201,91	161,2	229,44	183,18	243,26	194,22	244,74	195,40	246,23	196,59	252,39	201,51
522234101116311	CADUET (PFIZER)	5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	35,66	28,47	40,52	32,35	42,97	34,31	43,23	34,51	43,49	34,72	44,58	35,59
522234106118310	CADUET (PFIZER)	5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	106,97	85,4	121,56	97,05	128,88	102,90	129,66	103,52	130,45	104,15	133,71	106,75
PRINCÍPIO ATIVO: BICARBONATO DE POTÁSSIO;ALGINATO DE SÓDIO														
540116040002003	LUFTAGASTROPRO (RECKITT)	100MG/ML + 20 MG/ML SUS 24 ENV AL LAM X 10ML (EMB MULT)	22,93	18,31	26,50	21,16	28,34	22,63	28,54	22,79	28,74	22,95	29,57	23,61
540114030001705	LUFTAGASTROPRO (RECKITT)	100MG/ML + 20MG/ML SUS 12 ENV AL LAM X 10 ML	12,9	10,3	14,91	11,90	15,95	12,73	16,06	12,82	16,17	12,91	16,64	13,29
540114030001805	LUFTAGASTROPRO (RECKITT)	100MG/ML + 20 MG/ML SUS CT FR VD AMB X 150ML	16,14	12,89	18,66	14,90	19,95	15,93	20,09	16,04	20,23	16,15	20,82	16,62
540114030001905	LUFTAGASTROPRO (RECKITT)	100MG/ML + 20 MG/ML SUS CT FR VD AMB X 300ML	32,26	25,76	37,28	29,76	39,87	31,83	40,15	32,06	40,43	32,28	41,60	33,21
PRINCÍPIO ATIVO: BISACODIL;DOCUSATO SODICO														
540917100034617	HUMECTOL D (COSMED)	5 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,67	4,53	6,55	5,23	7,00	5,58	7,05	5,63	7,10	5,67	7,31	5,84
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE FENOTEROL;BROMETO DE IPRATRÓPIO														
504505701175314	DUOVENT N (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL	9,94	7,94	11,29	9,01	11,97	9,56	12,05	9,62	12,12	9,68	12,42	9,92
PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA;BUDESONIDA MICRONIZADA														
514518050034317	BUDECORT AQUA (JANSSEN-CILAG)	32 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 120 DOSES	18,38	14,67										
514518050034417	BUDECORT AQUA (JANSSEN-CILAG)	64 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 120 DOSES	32,58	26,01										
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA														
503401302136418	BELSPAN (BELFAR)	333,4 MG + 6,67 MG / ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	7,9	6,31	9,13	7,29	9,76	7,79	9,83	7,85	9,90	7,90	10,19	8,14
507711101115411	DORSSPAN (EMS S/A)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,47	9,16	13,25	10,58	14,17	11,31	14,27	11,39	14,37	11,47	14,79	11,81
506413080027804	ALGEXIN COMPOSTO (CIMED)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	4,25	3,39	4,91	3,92	5,25	4,19	5,28	4,22	5,32	4,25	5,47	4,37
520712101116417	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	7,98	6,37	9,22	7,36	9,86	7,87	9,93	7,93	10,00	7,98	10,29	8,22
528530902119413	ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,59	6,86	9,92	7,92	10,61	8,47	10,68	8,53	10,76	8,59	11,07	8,84
504616030036817	NEOCOPAN (BRAINFARMA)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,56	6,83	9,89	7,90	10,58	8,45	10,66	8,51	10,73	8,57	11,04	8,81
527807101112416	ESCOPIEN COMPOSTO (PHARLAB)	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 250	105,21	84	121,58	97,07	130,01	103,80	130,92	104,53	131,84	105,26	135,66	108,31
528530901112415	ESPAFIN COMPOSTO (PRATI DONADUZZI)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB MULT)	215,42	171,99	248,93	198,75	266,20	212,53	268,05	214,01	269,94	215,52	277,76	221,76
520712104158412	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	205,81	164,32	237,83	189,88	254,32	203,05	256,10	204,47	257,90	205,91	265,37	211,87
520712102155416	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	12,81	10,23	14,80	11,82	15,83	12,64	15,94	12,73	16,05	12,81	16,51	13,18
511801902158411	HYPOCINA COMPOSTA (HYPOFARMA)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	64,82	51,75	74,91	59,81	80,10	63,95	80,66	64,40	81,23	64,85	83,58	66,73

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (Medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 620 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 149 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA														
504616030036717	NEOCOPAN (BRAINFARMA)	6,667 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,16	6,51	9,43	7,53	10,09	8,06	10,16	8,11	10,23	8,17	10,53	8,41
507711102198415	DORSPAN (EMS S/A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML	10,9	6,7	12,60	10,06	13,47	10,75	13,56	10,83	13,66	10,91	14,06	11,23
507736201131112	BROMETO DE N- BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	5,26	4,2	6,08	4,85	6,50	5,19	6,54	5,22	6,59	5,26	6,78	5,41
511606402133116	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,32	4,25	6,15	4,91	6,58	5,25	6,62	5,29	6,67	5,33	6,86	5,48
511606403131117	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	579,32	462,53	669,45	534,49	715,88	571,56	720,88	575,55	725,95	570,60	746,97	596,68
503401301113414	BELSPAN (BELFAR)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,32	6,64	9,62	7,68	10,29	8,22	10,36	8,27	10,43	8,33	10,73	8,57
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA														
511606401153113	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	191,12	152,59	220,86	176,33	236,18	188,57	237,83	189,88	238,50	191,22	246,43	196,75
504514030019403	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)	51,55	41,16	59,57	47,56	63,70	50,86	64,15	51,22	64,60	51,58	66,47	53,07
505501801114417	BINOSPAN (CAZI QUÍMICA)	250 MG + 10 MG DRG CT FR VD AMB X 20	11,64	9,29	13,45	10,74	14,38	11,48	14,48	11,56	14,58	11,64	15,00	11,98
504500902113315	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,59	6,86	9,93	7,93	10,62	8,48	10,69	8,53	10,77	8,60	11,08	8,85
508302501158119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	186,03	146,53	214,98	171,64	229,89	183,54	231,49	184,82	233,12	186,12	239,87	191,51
504500903152314	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG + 2,5 G SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	9,15	7,31	10,57	8,44	11,30	9,02	11,38	9,09	11,46	9,15	11,79	9,41
528500902137118	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	298,85	238,6	345,35	275,73	369,30	294,85	371,87	296,90	374,49	288,99	385,33	307,65
528500901130111	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML	4,81	3,84	5,56	4,44	5,95	4,75	5,99	4,78	6,03	4,81	6,20	4,95
528500903133116	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	429,4	342,83	496,20	396,17	530,62	423,65	534,32	426,60	538,08	429,60	553,66	442,04
504500904192317	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	6,7 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	8,2	6,55	9,48	7,57	10,14	8,10	10,21	8,15	10,28	8,21	10,58	8,45
540415080009304	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML	7,97	6,36	9,21	7,35	9,85	7,86	9,92	7,92	9,99	7,98	10,28	8,21
540415120009703	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)	1544,84	1233,4	1785,20	1425,30	1909,01	1524,15	1922,34	1534,80	1935,86	1545,59	1991,91	1590,34
503401303132416	BELSPAN (BELFAR)	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	7,89	6,3	9,12	7,28	9,75	7,78	9,82	7,84	9,89	7,90	10,18	8,13
508302504130118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML	3,86	3,08	4,46	3,56	4,77	3,81	4,81	3,84	4,84	3,86	4,98	3,98
508302506133114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	289,68	231,28	334,75	267,26	357,96	285,80	360,46	287,79	363,00	289,82	373,51	298,21
525100402132417	ATROVEX (MEDQUÍMICA)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	5,29	4,22	6,11	4,88	6,54	5,22	6,58	5,25	6,63	5,29	6,82	5,45
PRINCÍPIO ATIVO: CAFÉINA;DIPIRONA														
540918080035704	APRACUR DC (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	Liberado											
504616030037506	DIPIRONA + CAFÉINA (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	Liberado											
504616020034417	DORONA CAFE (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	Liberado											
504616020034517	DORONA CAFE (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	Liberado											
540918080035804	APRACUR DC (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: CAFÉINA;DIPIRONA MONOIDRATADA														

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ; medicamentos da Portaria MS 1318/2002; ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Sonny (RR), Brasília (DF), Ilhéus (BA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º de Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA														
504616030036717	NEOCOPAN (BRAINFARMA)	6,667 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,16	6,51	9,43	7,53	10,09	8,06	10,16	8,11	10,23	8,17	10,53	8,41
507711102138415	DORSPAN (EMS S/A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML	10,9	8,7	12,60	10,06	13,47	10,75	13,56	10,83	13,66	10,91	14,06	11,23
507736201131112	BROMETO DE N- BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	5,26	4,2	6,08	4,85	6,50	5,19	6,54	5,22	6,59	5,26	6,78	5,41
511606402133116	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,32	4,25	6,15	4,91	6,58	5,25	6,62	5,29	6,67	5,33	6,86	5,48
511606403131117	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	579,32	462,53	669,45	534,49	715,88	571,56	720,88	575,55	725,95	579,60	746,97	596,38
503401301113414	BELSPAN (BELFAR)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,32	6,54	9,62	7,68	10,29	8,22	10,36	8,27	10,43	8,33	10,73	8,57
PRINCÍPIO ATIVO: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA MONOIDRATADA														
511606401153113	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	191,12	152,59	220,86	176,33	236,18	188,57	237,83	189,88	239,50	191,22	246,43	196,75
504514030019403	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)	51,55	41,16	58,57	47,56	63,70	50,86	64,15	51,22	64,80	51,58	66,47	53,07
505501801114417	BINOSPAN (CAZI QUÍMICA)	250 MG + 10 MG DRG CT FR VD AMB X 20	11,64	9,29	13,45	10,74	14,38	11,48	14,48	11,56	14,58	11,64	15,00	11,98
504500902113315	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,59	6,86	9,93	7,93	10,62	8,48	10,69	8,53	10,77	8,60	11,08	8,85
508302501156119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	186,03	148,53	214,98	171,64	229,89	183,54	231,49	184,82	233,12	186,12	239,87	191,51
504500903152314	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG + 2,5 G SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	9,15	7,31	10,57	8,44	11,30	9,02	11,38	9,09	11,46	9,15	11,79	9,41
528500902137118	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP)	298,85	238,6	345,35	275,73	368,30	294,85	371,87	296,90	374,49	298,99	385,33	307,85
528500901130111	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML	4,81	3,84	5,56	4,44	5,95	4,75	5,99	4,78	6,03	4,81	6,20	4,95
528500903133116	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP)	429,4	342,83	496,20	396,17	530,62	423,65	534,32	426,60	538,08	429,60	553,66	442,04
504500904123217	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	6,7 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	8,2	6,55	9,48	7,57	10,14	8,10	10,21	8,15	10,28	8,21	10,58	8,45
540415080009304	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML	7,97	6,36	9,21	7,35	9,85	7,86	9,92	7,92	9,99	7,98	10,28	8,21
540415120009703	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP)	1544,84	1233,4	1785,20	1425,30	1909,01	1524,15	1922,34	1534,80	1935,86	1545,59	1991,91	1590,34
503401303132416	BELSPAN (BELFAR)	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	7,89	6,3	9,12	7,28	9,75	7,78	9,82	7,84	9,89	7,90	10,18	8,13
508302504130118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML	3,86	3,08	4,46	3,56	4,77	3,81	4,81	3,84	4,84	3,86	4,98	3,98
508302506133114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	289,68	231,28	334,75	267,26	357,96	285,80	360,46	287,79	363,00	289,82	373,51	298,21
525100402132417	ATROVEX (MEDQUÍMICA)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	5,29	4,22	6,11	4,88	6,54	5,22	6,58	5,25	6,63	5,29	6,82	5,45
PRINCÍPIO ATIVO: CAFEÍNA;DIPIRONA														
540918060035704	APRACUR DC (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	Liberado											
504616030037506	DIPIRONA + CAFEÍNA (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	Liberado											
504616020034417	DORONA CAFI (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16	Liberado											
504616020034517	DORONA CAFI (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	Liberado											
540918060035804	APRACUR DC (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: CAFEÍNA;DIPIRONA MONOIDRATADA														

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/PR, 621 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

43

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;SUBACETATO DE ALUMÍNIO;LIDOCAÍNA;ACETATO DE HIDROCORTISONA														
505618080044007	XYLOPROCT (ASPEN PHARMA)	50MG + 2,5MG + 180MG + 35MG POM RET CT BG AL X 25 G + 10 APLIC	19,46	15,54	22,49	17,96	24,05	19,20	24,22	19,34	24,39	19,47	25,10	20,04
PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL;ALANTOÍNA;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL														
506715202163419	VITADERME (CRISTÁLIA)	CREM DERM CT TB PLAS X 50 G	34,38	27,45	39,73	31,72	42,48	33,92	42,78	34,16	43,08	34,40	44,33	35,39
PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CARISOPRODOL;CAFEÍNA;DICLOFENACO DE SÓDIO														
541718010017417	TANDENE (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	11,01	8,79	12,73	10,16	13,61	10,87	13,70	10,94	13,80	11,02	14,20	11,34
5077158011111411	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,69	16,52	23,91	19,09	25,57	20,42	25,75	20,56	25,98	20,70	26,68	21,30
507715804110416	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	68,21	54,46	78,82	62,93	84,28	67,29	84,87	67,76	85,47	68,24	87,94	70,21
507715805117414	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	136,39	108,89	157,61	125,84	168,54	134,56	169,72	135,50	170,91	136,45	175,86	140,41
541718010017317	TANDENE (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,13	18,47	26,73	21,34	28,59	22,83	28,79	22,99	28,99	23,15	29,83	23,82
PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;DICLOFENACO SÓDICO;CARISOPRODOL;CAFEÍNA														
502818301110411	BESEROL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 04	3,69	2,95	4,27	3,41	4,57	3,65	4,60	3,67	4,63	3,70	4,76	3,80
520718504115418	SEDILAX (TEUTO)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 4	2,47	1,97	2,86	2,28	3,06	2,44	3,08	2,46	3,10	2,48	3,19	2,55
502818302117418	BESEROL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,45	9,14	13,23	10,56	14,15	11,30	14,25	11,38	14,35	11,46	14,77	11,79
521900304116416	ALGI TANDERIL (GLENMARK)	30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	8,59	6,86	9,92	7,92	10,61	8,47	10,68	8,53	10,76	8,59	11,07	8,84
520718503119411	SEDILAX (TEUTO)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 15	9,98	7,97	11,53	9,21	12,33	9,84	12,41	9,91	12,50	9,98	12,66	10,27
516318030002817	BESEROL (DAUDT)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04	3,69	2,95	4,26	3,40	4,56	3,64	4,59	3,66	4,62	3,69	4,75	3,79
504614120027103	TORSILAX (BRAINFARMA)	125MG + 50MG + 300MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	68,24	54,48	78,86	62,96	84,32	67,32	84,91	67,79	85,51	68,27	87,99	70,25
504615010028017	TORSILAX (BRAINFARMA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	66,95	53,45	77,36	61,76	82,73	66,05	83,30	66,51	83,89	66,98	86,32	68,92
516318030002917	BESEROL (DAUDT)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	11,45	9,14	13,23	10,56	14,15	11,30	14,25	11,38	14,35	11,46	14,77	11,79
511518100068403	TRILAX (SANDOZ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 12	10,23	8,17	11,82	9,44	12,64	10,09	12,73	10,16	12,82	10,24	13,19	10,53
514005701114415	TANDERILGIN (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,63	8,49	12,28	9,80	13,14	10,49	13,23	10,56	13,32	10,63	13,71	10,95
540915100016317	MIOFLEX A (COSMED)	50 MG + 300 MG + 125 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,04	8,81	12,75	10,18	13,64	10,89	13,73	10,96	13,83	11,04	14,23	11,36
507715803114418	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	10,4	8,3	12,02	9,60	12,85	10,26	12,94	10,33	13,03	10,40	13,41	10,71
500506901116318	TANDRILAX (ACHÉ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	13,8	11,02	15,94	12,73	17,05	13,61	17,17	13,71	17,29	13,80	17,79	14,20
510416080132903	FLEXALGIN (GEOLAB)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	9,59	7,66	11,08	8,85	11,85	9,46	11,94	9,53	12,02	9,60	12,37	9,88
500514100057903	TANDRILAX (ACHÉ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	3,68	2,94	4,25	3,39	4,55	3,63	4,58	3,66	4,61	3,68	4,74	3,78
533010401111410	TANDRIFLAM (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CX CT BL AL PLAS INC X 30	23,28	18,59	26,90	21,48	28,77	22,97	28,97	23,13	29,17	23,29	30,01	23,96
504616080041706	CARISOPRODOL+DICLOFENACO SÓDICO+PARACETAMOL+CAFEÍNA (BRAINFARMA)	125MG + 50MG + 300MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,94	14,32	20,73	16,55	22,17	17,70	22,32	17,82	22,48	17,95	23,13	18,47
504616080041606	CARISOPRODOL+DICLOFENACO SÓDICO+PARACETAMOL+CAFEÍNA (BRAINFARMA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	7,17	5,72	8,29	6,62	8,87	7,08	8,93	7,13	8,99	7,18	9,25	7,39
511518100068503	TRILAX (SANDOZ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	21,52	17,18	24,87	19,86	26,60	21,24	26,78	21,36	26,97	21,53	27,75	22,16
500506902112316	TANDRILAX (ACHÉ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,6	22,04	31,90	25,47	34,11	27,23	34,35	27,43	34,59	27,62	35,59	28,42
521900301117411	ALGI TANDERIL (GLENMARK)	30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,47	17,14	24,81	19,81	26,53	21,18	26,71	21,33	26,90	21,48	27,68	22,10
514005702110413	TANDERILGIN (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	22,41	17,89	25,89	20,67	27,69	22,11	27,88	22,26	28,08	22,42	28,89	23,07
510405601114417	FLEXALGIN (GEOLAB)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,93	15,91	23,03	18,39	24,62	19,66	24,80	19,80	24,97	19,94	25,69	20,51
504614120027203	TORSILAX (BRAINFARMA)	125MG + 50MG + 300MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	130,86	104,48	151,22	120,73	161,71	129,11	162,83	130,00	163,98	130,92	168,73	134,71

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 743 (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CABERGOLINA														
534213100010106	CABERGOLINA (ZODIAC)	0,5 MG COM FR VD AMB CT X 8	140,25	111,98	159,38	127,25	168,98	134,91	170,00	135,73	171,04	136,56	175,32	139,98
534213110010203	CABERTRIX (ZODIAC)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2	40,56	32,38	46,09	36,80	48,86	39,01	49,16	39,25	49,46	39,49	50,70	40,48
534213110010303	CABERTRIX (ZODIAC)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8	140,25	111,98	159,38	127,25	168,98	134,91	170,00	135,73	171,04	136,56	175,32	139,98
541915030005906	CABERGOLINA (FIOCRUZ)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8 ** CAP **		111,97										
541915030005806	CABERGOLINA (FIOCRUZ)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2 ** CAP **		32,38										
506716090064506	CABERGOLINA (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2 ** CAP **		32,38										
506716090064606	CABERGOLINA (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8 ** CAP **		111,97										
528517010130906	CABERGOLINA (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8 ** CAP **		111,96										
528517010131006	CABERGOLINA (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2 ** CAP **		32,38										
506714070053504	CABEREDUX (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8 ** CAP **		111,98										
506714070053404	CABEREDUX (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2 ** CAP **		32,38										
PRINCÍPIO ATIVO: CALCIPOTRIOL														
541100301168316	DAIVONEX (LEO)	50 MCG/G POM DERM CT BG AL X 30 G ** CAP **		46,43		53,65		57,37		57,77		58,18		58,96
PRINCÍPIO ATIVO: CALCITONINA SINTÉTICA DE SALMÃO														
526510404151311	MIACALCIC (NOVARTIS)	100 UI SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **		138,59										
526510402173413	MIACALCIC (NOVARTIS)	200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC NEB X 2 ML ** CAP **		123,42										
519507701138417	SEACALCIT (BERGAMO)	200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 ML + NEB ** CAP **		113,88										
PRINCÍPIO ATIVO: CALCITRIOL														
505605001114411	OSTRIOL (ASPEN PHARMA)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS AMB X 30 ** CAP **		44,9										
529205001114311	ROCALTROL (ROCHE)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30 ** CAP **		65,38										
526136301113413	SIGMATRIOL (GERMED)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30 ** CAP **		36,1										
543715070001517	CALCIJEX (ABBVIE)	1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **		44,61										
500201301158311	CALCIJEX (ABBOTT)	1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **		44,62										
PRINCÍPIO ATIVO: CAMBENDAZOL														
532900701110414	CAMBEM (UCI-FARMA)	180 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 2	8,28	6,61	9,56	7,63	10,23	8,17	10,30	8,22	10,37	8,28	10,67	8,52
532900702193418	CAMBEM (UCI-FARMA)	6 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 20 ML	6,52	5,21	7,53	6,01	8,06	6,44	8,11	6,48	8,17	6,52	8,41	6,71
PRINCÍPIO ATIVO: CANAGLIFLOZINA HEMI-HIDRATADA														
514514110027202	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	98,62	78,74	113,96	90,99	121,87	97,30	122,72	97,98	123,58	98,67	127,16	101,52
514514110027102	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10	32,87	26,24	37,98	30,32	40,62	32,43	40,90	32,65	41,19	32,89	42,38	33,84
514514110027402	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	126,6	101,08	146,30	116,81	156,45	124,91	157,54	125,78	158,65	126,67	163,24	130,33
514514110027302	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10	42,21	33,7	48,77	38,94	52,16	41,64	52,52	41,93	52,89	42,23	54,42	43,45
PRINCÍPIO ATIVO: CANAQUINUMABE														
526532001155318	ILARIS (NOVARTIS)	150 MG PO LIOF INJ CT 01 FA VD INC	37100,84	29621,31	42873,27	34230,02	45846,54	36603,88	46166,73	36859,52	46491,47	37118,79	47837,49	38193,45
526517110091803	ILARIS (NOVARTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML	37100,84	29621,31	42873,27	34230,02	45846,54	36603,88	46166,73	36859,52	46491,47	37118,79	47837,49	38193,45

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 103 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaclândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL														
525102303174411	FUNGOAZOL (MEDQUÍMICA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	32,54	25,98	37,60	30,02	40,20	32,10	40,49	32,33	40,77	32,55	41,95	33,49
542012050000706	CETOCONAZOL (NATIVITA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML	19,7	15,73	22,38	17,87	23,73	18,95	23,87	19,06	24,02	19,18	24,62	19,66
505502702179411	CETOZOL (GAZI QUÍMICA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	37,96	30,31	43,87	35,03	46,91	37,45	47,24	37,72	47,57	37,98	48,95	39,08
542018120004906	CETOCONAZOL (NATIVITA)	20 MG/ML SHAMP CX 80 FR PLAS X 100 ML (EMB HOSP)	1533,46	1224,31	1772,05	1414,80	1894,94	1512,92	1908,18	1523,48	1921,60	1534,21	1977,23	1578,62
528501205170111	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	26,49	21,15	30,61	24,44	32,73	26,13	32,96	26,32	33,19	26,50	34,15	27,27
506408101173115	CETOCONAZOL (CIMED)	20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	25,01	19,97	28,90	23,07	30,91	24,68	31,12	24,85	31,34	25,02	32,25	25,75
506408501171411	CLEARTOP (CIMED)	20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	25,01	19,97	28,90	23,07	30,91	24,68	31,12	24,85	31,34	25,02	32,25	25,75
504616020033617	CETONEO (BRAINFARMA)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	37,3	29,78	43,10	34,41	46,09	36,80	46,41	37,05	46,74	37,32	48,09	38,40
520705805170114	CETOCONAZOL (TEUTO)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	26,61	21,25	30,75	24,55	32,88	26,25	33,11	26,44	33,34	26,62	34,31	27,39
542012090002204	CETONAT (NATIVITA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML	24,61	19,65	28,44	22,71	30,41	24,28	30,62	24,45	30,84	24,62	31,73	25,33
533508603178419	DERMITRAT (VITAMEDIC)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	26,68	21,3	30,83	24,61	32,97	26,32	33,20	26,51	33,43	26,69	34,40	27,46
526215080009406	CETOCONAZOL (ONEFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	38,15	30,46	43,35	34,61	45,96	36,69	46,24	36,92	46,52	37,14	47,68	38,07
526215080009306	CETOCONAZOL (ONEFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,87	11,71	16,67	13,31	17,67	14,11	17,78	14,20	17,89	14,28	18,34	14,84
517601901114410	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	19,44	15,52	22,09	17,64	23,42	18,70	23,57	18,82	23,71	18,93	24,30	19,40
500514001110111	CETOCONAZOL (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,19	16,92	24,08	19,23	25,53	20,38	25,68	20,50	25,84	20,63	26,49	21,15
525309011116118	CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT STR AL X 10	21,06	16,81	23,93	19,11	25,37	20,26	25,52	20,38	25,68	20,50	26,32	21,01
529902001116118	CETOCONAZOL (RANBAXY)	200 MG COM CT STR X 10	17,95	14,33	20,40	16,29	21,63	17,27	21,76	17,37	21,89	17,48	22,44	17,92
528501207114111	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	18,26	12,98	18,48	14,75	19,59	15,64	19,71	15,74	19,83	15,83	20,33	16,23
507719201119414	NORIDERM (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	23,72	18,94	26,96	21,52	28,58	22,82	28,75	22,95	28,93	23,10	29,85	23,87
507705901113117	CETOCONAZOL (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	19,99	15,96	22,72	18,14	24,09	19,23	24,23	19,35	24,38	19,46	24,99	19,95
521123302115119	CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	21,19	16,92	24,08	19,23	25,53	20,38	25,68	20,50	25,84	20,63	26,49	21,15
526120501118110	CETOCONAZOL (GERMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	17,2	13,73	19,54	15,60	20,72	16,54	20,84	16,64	20,97	16,74	21,49	17,16
519002102113112	CETOCONAZOL (NEO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	17,27	13,79	19,62	15,66	20,81	16,61	20,93	16,71	21,06	16,81	21,59	17,24
520718070110403	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL AL X 10	20,58	16,43	23,39	18,87	24,80	19,80	24,95	19,92	25,10	20,04	25,73	20,54
520718070110106	CETOCONAZOL (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL AL X 10	19,27	15,39	21,90	17,48	23,22	18,54	23,36	18,65	23,50	18,76	24,09	19,23
520705801116115	CETOCONAZOL (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	19,27	15,39	21,90	17,48	23,22	18,54	23,36	18,65	23,50	18,76	24,09	19,23
504612801114111	CETOCONAZOL (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	21,19	16,92	24,08	19,23	25,53	20,38	25,68	20,50	25,84	20,63	26,49	21,15
525002207114111	CETOCONAZOL (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	19,99	15,96	22,72	18,14	24,09	19,23	24,23	19,35	24,38	19,46	24,99	19,95
500501601114416	CANDORAL (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	26,13	20,86	29,70	23,71	31,49	25,14	31,68	25,29	31,87	25,45	32,67	26,08
527905802113412	IZONAX (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,6	18,04	25,68	20,50	27,23	21,74	27,39	21,87	27,56	22,00	28,25	22,55
506401702112415	CETOMED (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	26,59	21,23	30,22	24,13	32,04	25,58	32,23	25,73	32,43	25,89	33,24	26,54
510403201119415	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	18,71	14,94	21,26	16,97	22,55	18,09	22,68	18,11	22,82	18,22	23,39	18,87
538807902119110	CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	16,24	12,97	18,45	14,73	19,56	15,62	19,68	15,71	19,90	15,81	20,30	16,21
520713901116411	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	20,58	16,43	23,39	18,87	24,80	19,80	24,95	19,92	25,10	20,04	25,73	20,54
517616070023003	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	19,44	15,52	22,09	17,64	23,42	18,70	23,57	18,82	23,71	18,93	24,30	19,40
510417040154406	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,49	13,17	18,74	14,96	19,87	15,86	19,99	15,96	20,11	16,06	20,61	16,46
510417040154506	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	49,45	39,48	56,20	44,87	59,58	47,57	59,94	47,86	60,31	48,15	61,82	49,36

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Ilha do Sol (PA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme Convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

131 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL														
510417040154606	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) 2,01	824,12	657,98	936,51	747,71	992,92	792,75	998,94	797,55	1005,03	802,42	1030,16	822,46
517616080023306	CETOCONAZOL (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,58	12,44	17,70	14,13	18,77	14,99	18,88	15,07	19,00	15,17	19,48	15,55
520718070110503	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	49,72	39,7	56,50	45,11	59,90	47,82	60,26	48,11	60,63	48,41	62,15	49,62
521123303111117	CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	56,34	44,98	64,03	51,12	67,88	54,20	68,29	54,52	68,71	54,86	70,43	56,23
500514002117118	CETOCONAZOL (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	56,34	44,98	64,03	51,12	67,88	54,20	68,29	54,52	68,71	54,86	70,43	56,23
525300902112116	CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT STR AL X 30	56,1	44,79	63,75	50,90	67,59	53,96	68,00	54,29	68,41	54,62	70,12	55,98
529902002112116	CETOCONAZOL (RANBAXY)	200 MG COM CT STR X 30	47,91	38,25	54,45	43,47	57,73	46,09	58,08	46,37	58,43	46,65	59,89	47,82
510417040154706	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	98,89	78,95	112,38	89,72	119,15	95,13	119,87	95,70	120,60	96,29	123,62	98,70
510417040154806	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	148,35	118,44	168,58	134,59	178,73	142,70	179,81	143,56	180,91	144,44	185,43	148,05
510417040154906	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) 2,01	741,71	592,18	842,86	672,94	893,63	713,47	899,05	717,80	904,53	722,18	927,14	740,23
520713902112418	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	49,72	39,7	56,50	45,11	59,90	47,82	60,26	48,11	60,63	48,41	62,15	49,62
507705902111118	CETOCONAZOL (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	55,67	44,45	63,26	50,51	67,07	53,55	67,48	53,88	67,89	54,20	69,59	55,56
527904603117118	CETOCONAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	45,08	35,99	51,23	40,90	54,32	43,37	54,65	43,63	54,98	43,90	56,35	44,99
520718070110206	CETOCONAZOL (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	51,4	41,04	58,41	46,63	61,92	49,44	62,30	49,74	62,68	50,04	64,25	51,30
520705803119111	CETOCONAZOL (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	51,4	41,04	58,41	46,63	61,92	49,44	62,30	49,74	62,68	50,04	64,25	51,30
517601902110419	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	47,91	38,25	54,45	43,47	57,73	46,09	58,08	46,37	58,43	46,65	59,89	47,82
525002204115117	CETOCONAZOL (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	56,28	44,93	63,96	51,07	67,81	54,14	68,22	54,47	68,64	54,80	70,36	56,18
510403202115413	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	55,05	43,95	62,55	49,94	66,32	52,95	66,72	53,27	67,13	53,60	68,81	54,94
506416020031206	CETOCONAZOL (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 1,55	38,15	30,46	43,35	34,61	45,96	36,69	46,24	36,92	46,52	37,14	47,68	38,07
506416020031106	CETOCONAZOL (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,67	11,71	16,67	13,31	17,67	14,11	17,78	14,20	17,89	14,28	18,34	14,64
540814030000604	MERADIZOL (MELCON)	200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 30	58,85	46,99	66,88	53,40	70,91	56,61	71,34	56,96	71,77	57,30	73,56	58,73
527912100018906	CETOCONAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,83	12,64	17,98	14,36	19,07	15,23	19,18	15,31	19,30	15,41	19,78	15,79
528501212118111	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	148,38	118,47	168,61	134,62	178,77	142,73	179,85	143,59	180,95	144,47	185,47	148,08
517616080023206	CETOCONAZOL (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,54	30,77	43,80	34,97	46,43	37,07	46,72	37,30	47,00	37,52	48,18	38,47
540814030000504	MERADIZOL (MELCON)	200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 10 1,28	14,66	11,7	16,66	13,30	17,66	14,10	17,77	14,19	17,88	14,28	18,33	14,63
517616070023103	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	47,91	38,25	54,45	43,47	57,73	46,09	58,08	46,37	58,43	46,65	59,89	47,82
528501211111113	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	192,09	153,36	218,28	174,27	231,43	184,77	232,83	185,89	234,25	187,03	240,11	191,70
510403204118411	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSPITALAR)	1004,77	802,21	1141,78	911,60	1210,57	966,52	1217,90	972,37	1225,33	978,30	1255,96	1002,76
527903802167419	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G	16	12,77	18,49	14,76	19,77	15,78	19,91	15,90	20,05	16,01	20,63	16,47
527903801160410	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,85	13,45	19,48	15,55	20,83	16,63	20,97	16,74	21,12	16,86	21,73	17,35
PRINCÍPIO ATIVO: CETOPROFENO														
502810307136318	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOSAD	12,81	10,23	14,55	11,62	15,43	12,32	15,53	12,40	15,62	12,47	16,01	12,78
508002302151115	CETOPROFENO (EUROFARMA)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	310,94	248,25	353,35	282,11	374,63	299,10	378,90	300,92	379,20	302,75	388,68	310,32
533000604151411	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	372,15	297,12	422,90	337,64	448,37	357,98	451,09	360,15	453,84	362,35	465,19	371,41
502810402155316	PROFENID IV (SANOFI-AVENTIS)	100 MG PO LIOF IV CX 50 FA VD INC	492,92	393,55	560,13	447,21	593,88	474,15	597,48	477,03	601,12	479,93	616,15	491,93
506702001156413	CETOPROFENO (CRISTÁLIA)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	312,62	249,6	355,25	283,63	376,65	300,72	378,93	302,54	381,24	304,38	390,77	311,99
502810403119313	PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 3	4,85	3,87	5,51	4,40	5,84	4,66	5,87	4,69	5,91	4,72	6,06	4,84

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicação nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 132 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/06/2019 14:46

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CELECOXIBE														
508017120120606	CELECOXIBE (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	62,25	49,7	70,74	56,48	75,01	59,89	75,46	60,25	75,92	60,61	77,82	62,13
508018090122403	COQUES (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	66,17	52,83	75,20	60,04	79,73	63,66	80,21	64,04	80,70	64,43	82,72	66,04
508017120120406	CELECOXIBE (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,3	17,01	24,21	19,33	25,67	20,49	25,82	20,61	25,98	20,74	26,63	21,26
522718030075417	CELEBRA (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	95,78	76,47	108,85	86,91	115,40	92,14	116,10	92,69	116,81	93,26	119,73	95,59
522234503117418	CELEBRA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	95,78	76,47	108,85	86,91	115,40	92,14	116,10	92,69	116,81	93,26	119,73	95,59
522716070047703	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	39,58	31,6	44,96	35,91	47,69	38,08	47,98	38,31	48,27	38,54	49,48	39,50
552916110067106	CELECOXIBE (ACHÉ)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	62,26	49,71	70,75	56,49	75,02	59,90	75,47	60,26	75,93	60,62	77,83	62,14
522714010035804	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	45,83	36,59	52,08	41,58	55,22	44,09	55,55	44,35	55,89	44,62	57,29	45,74
540916100023104	ZENDIAX (COSMED)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	46,76	37,33	53,14	42,43	56,34	44,98	56,68	45,25	57,03	45,53	58,46	46,67
540916100023004	ZENDIAX (COSMED)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	93,52	74,67	106,27	84,85	112,68	89,96	113,36	90,51	114,05	91,08	116,90	93,33
552916080064604	FOXIS (ACHÉ)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	45,1	36,01	51,25	40,92	54,34	43,39	54,67	43,65	55,00	43,91	56,38	45,01
552916120069003	FOXIS (ACHÉ)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	10,21	8,15	11,60	9,26	12,30	9,82	12,37	9,88	12,45	9,94	12,76	10,19
522714100044006	CELECOXIBE (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,3	17,01	24,21	19,33	25,67	20,49	25,82	20,61	25,98	20,74	26,63	21,26
522714100044106	CELECOXIBE (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	31,53	25,17	35,83	28,61	37,99	30,33	38,22	30,51	38,45	30,70	39,41	31,46
504616110047203	CEBRACOX (BRAINFARMA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	89,68	71,6	101,91	81,36	108,05	86,27	108,71	86,79	109,37	87,32	112,10	89,50
PRINCÍPIO ATIVO: CERTOLIZUMABE PEGOL														
525217050021917	CIMZIA (UCB BIOPHARMA)	200 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC X 1 ML + 2 LENÇOS UMEDECIDOS ** CAP **					1274,25							
525217050022017	CIMZIA (UCB BIOPHARMA)	200 MG/ML SOL INJ CT 6 SER VD INC PREENC X 1 ML + 6 LENÇOS UMEDECIDOS ** CAP **					3822,77							
PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL														
517601903168410	CETOMICOSS (GLOBO)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	12,76	10,19	14,75	11,79	15,77	12,59	15,88	12,68	15,99	12,77	16,45	13,13
510100101177411	ARCOLAN (GALDERMA)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 100 ML	43,95	35,09	50,79	40,55	54,32	43,37	54,70	43,67	55,08	43,98	56,67	45,25
504914050009604	CONAZOL (BRASTERÁPICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	8,92	7,12	10,31	8,23	11,02	8,80	11,10	8,86	11,18	8,93	11,50	9,18
507719202166416	NORIDERM (EMS S/A)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	18,23	14,55	21,06	16,81	22,52	17,98	22,68	18,11	22,84	18,24	23,50	18,76
505502701164410	CETOZOL (CAZI QUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,13	13,68	19,80	15,81	21,17	16,90	21,32	17,02	21,47	17,14	22,09	17,64
519002101168118	CETOCONAZOL (NEO QUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,8	8,62	12,48	9,96	13,34	10,65	13,44	10,73	13,53	10,80	13,92	11,11
510417040154206	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	1295,12	986,12	1427,29	1139,55	1526,27	1218,57	1536,93	1227,08	1547,74	1235,72	1592,55	1271,49
506408102161110	CETOCONAZOL (CIMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,27	11,39	16,49	13,17	17,63	14,08	17,76	14,18	17,88	14,28	18,40	14,69
527905801168418	IZONAX (PHARLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,94	12,73	18,42	14,71	19,69	15,72	19,83	15,83	19,97	15,94	20,55	16,41
527904601165115	CETOCONAZOL (PHARLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,42	8,32	12,04	9,61	12,88	10,28	12,97	10,36	13,06	10,43	13,44	10,73
517103503168418	MICORAL (ELOFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	20,24	16,16	23,39	18,67	25,01	19,97	25,18	20,10	25,36	20,25	26,09	20,83
528501204166110	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	397,44	317,32	459,28	366,69	491,13	392,12	494,56	394,86	498,04	397,64	512,46	409,15
528501203161115	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	11,87	9,48	13,72	10,95	14,67	11,71	14,78	11,80	14,88	11,88	15,31	12,22
514502603161319	NIZORAL (JANSSEN-CILAG)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	23,76	18,97	27,45	21,92	29,36	23,44	29,56	23,60	29,77	23,77	30,63	24,45
526216080012806	CETOCONAZOL (ONEFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,43	12,32	17,83	14,24	19,07	15,23	19,20	15,33	19,34	15,44	19,90	15,89
510417040154306	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	617,56	493,06	713,64	569,77	763,13	609,28	768,46	613,54	773,67	617,86	796,28	635,75

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 129 de 763

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL														
511608901161111	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,8	11,82	17,10	13,65	18,28	14,59	18,41	14,70	18,54	14,80	19,08	15,23
506301803162411	CETONIN (CIFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,49	13,17	19,05	15,21	20,37	16,26	20,52	16,38	20,66	16,49	21,26	16,97
510407201164111	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,94	10,33	14,96	11,94	15,99	12,77	16,11	12,86	16,22	12,95	16,69	13,33
510403203162415	ZOLMIGOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	17,28	13,8	19,97	15,94	21,36	17,05	21,51	17,17	21,66	17,29	22,29	17,80
506408502161411	CLEAR TOP (CIMED)	20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	16,57	13,23	19,15	15,29	20,48	16,35	20,62	16,46	20,77	16,58	21,37	17,06
514500203166414	CETONAX (JANSSEN-CILAG)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	23,65	18,88	27,33	21,82	29,23	23,34	29,43	23,50	29,64	23,66	30,50	24,35
517618010025006	CETOCONAZOL (GLOBO)	20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	10,85	8,66	12,54	10,01	13,41	10,71	13,51	10,79	13,60	10,86	13,99	11,17
525914040018806	CETOCONAZOL (MULTILAB)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	567,72	453,27	656,05	523,79	701,55	560,12	706,45	564,03	711,42	568,00	732,02	584,44
525914040018706	CETOCONAZOL (MULTILAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,36	9,07	13,12	10,48	14,03	11,20	14,13	11,28	14,23	11,36	14,64	11,69
507705903167117	CETOCONAZOL (EMS S/A)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,9	9,5	13,75	10,98	14,70	11,74	14,81	11,82	14,91	11,90	15,34	12,25
521123301161117	CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,34	9,05	13,10	10,46	14,01	11,19	14,11	11,27	14,21	11,35	14,62	11,67
532907201164415	CETODERM (UCI-FARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,27	13,79	19,96	15,94	21,34	17,04	21,49	17,16	21,64	17,28	22,27	17,78
511608902168111	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	828,67	661,61	957,60	764,55	1024,01	817,57	1031,16	823,28	1038,41	829,07	1068,47	853,07
533508602163418	DERMITRAT (VITAMEDIC)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,83	11,04	15,98	12,76	17,09	13,64	17,21	13,74	17,33	13,84	17,83	14,24
511616070043006	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP)	740,02	590,83	855,16	682,76	914,47	730,11	920,85	735,21	927,33	740,38	954,18	761,82
511616070042906	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	14,8	11,82	17,10	13,65	18,28	14,59	18,41	14,70	18,54	14,80	19,08	15,23
511616070043106	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CT 100 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP)	828,67	661,61	957,60	764,55	1024,01	817,57	1031,16	823,28	1038,41	829,07	1068,47	853,07
520705804166113	CETOCONAZOL (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,54	8,42	12,18	9,72	13,03	10,40	13,12	10,48	13,21	10,55	13,59	10,85
510417040155506	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	12,35	9,86	14,28	11,40	15,27	12,19	15,37	12,27	15,46	12,36	15,93	12,72
517618010024906	CETOCONAZOL (GLOBO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,85	8,66	12,54	10,01	13,41	10,71	13,51	10,79	13,60	10,86	13,99	11,17
525002201167116	CETOCONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,51	12,38	17,82	14,31	19,16	15,30	19,29	15,40	19,43	15,51	19,99	15,96
532301902161113	CETOCONAZOL (THEODORO)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	123,96	98,97	143,24	114,36	153,18	122,30	154,25	123,15	155,33	124,02	159,83	127,61
532301901163112	CETOCONAZOL (THEODORO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,4	12,3	17,80	14,21	19,03	15,19	19,17	15,31	19,30	15,41	19,86	15,86
504617050062617	CETONEO (BRAINFARMA)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	667,59	533	771,46	615,93	824,97	658,66	830,73	663,25	836,57	667,92	860,79	687,25
504616110047406	CETOCONAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,43	12,32	17,83	14,24	19,07	15,23	19,20	15,33	19,34	15,44	19,90	15,89
504616020033517	CETONEO (BRAINFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,86	13,46	19,49	15,56	20,84	16,64	20,98	16,75	21,13	16,87	21,74	17,36
538807901163116	CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,56	11,62	16,83	13,44	18,00	14,37	18,12	14,47	18,25	14,57	18,78	14,99
510417040155106	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	741,08	591,68	856,38	683,73	915,77	731,15	922,16	736,25	928,65	741,43	955,54	762,90
520713903161412	LOZAN (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,76	11,78	17,06	13,62	18,24	14,56	18,37	14,67	18,50	14,77	19,04	15,20
506701901161113	CETOCONAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,59	12,45	18,02	14,39	19,27	15,39	19,40	15,49	19,54	15,60	20,11	16,06
528516060129806	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)	940,61	750,98	1086,96	867,83	1162,34	928,01	1170,46	934,50	1178,89	941,07	1212,82	968,32
507705904171118	CETOCONAZOL (EMS S/A)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	27,31	21,8	31,56	25,20	33,75	28,95	33,98	27,13	34,22	27,32	35,21	28,11
511512090055604	CETOPROX (SANDOZ)	20 MG/ML SHAMP. CT FR PLAS OPC X 100ML	26,57	21,21	30,70	24,51	32,83	26,21	33,06	26,40	33,29	26,58	34,25	27,35
511518801176118	CETOCONAZOL (SANDOZ)	20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	26,57	21,21	30,70	24,51	32,83	26,21	33,06	26,40	33,29	26,58	34,25	27,35
525002202171117	CETOCONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 110 ML	27,32	21,81	31,57	25,21	33,76	28,95	33,99	27,14	34,23	27,33	35,22	28,12
526217070014906	CETOCONAZOL (ONEFARMA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	17,27	13,79	19,96	15,94	21,34	17,04	21,49	17,16	21,64	17,28	22,27	17,78
520713904174410	LOZAN (TEUTO)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	31,41	25,08	36,30	28,98	38,81	30,99	39,09	31,21	39,36	31,43	40,50	32,34

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 130 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

130 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CETOCONAZOL														
510417040154606	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	824,12	657,98	936,51	747,71	992,92	792,75	998,94	797,55	1005,03	802,42	1030,16	822,48
517616080023306	CETOCONAZOL (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,58	12,44	17,70	14,13	18,77	14,99	18,88	15,07	19,00	15,17	19,48	15,55
520718070110503	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	49,72	39,7	56,50	45,11	59,90	47,82	60,26	48,11	60,63	48,41	62,15	49,62
521123303111117	CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	56,34	44,98	64,03	51,12	67,88	54,20	68,29	54,52	68,71	54,86	70,43	56,23
500514002117118	CETOCONAZOL (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	56,34	44,98	64,03	51,12	67,88	54,20	68,29	54,52	68,71	54,86	70,43	56,23
525300902112116	CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT STR AL X 30	56,1	44,79	63,75	50,90	67,59	53,96	68,00	54,29	68,41	54,83	70,12	55,98
529902002112116	CETOCONAZOL (RANBAXY)	200 MG COM CT STR X 30	47,91	38,25	54,45	43,47	57,73	46,09	58,08	46,37	58,43	46,65	59,89	47,82
510417040154706	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	98,89	78,95	112,38	89,72	119,15	95,13	119,87	95,70	120,60	96,29	123,62	96,70
510417040154806	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	148,35	118,44	168,58	134,59	178,73	142,70	179,81	143,56	180,91	144,44	185,43	148,05
510417040154906	CETOCONAZOL (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)	741,71	592,18	842,86	672,94	893,63	713,47	899,05	717,80	904,53	722,18	927,14	740,23
520713902112418	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	49,72	39,7	56,50	45,11	59,90	47,82	60,26	48,11	60,63	48,41	62,15	49,62
507705902111118	CETOCONAZOL (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	55,67	44,45	63,26	50,51	67,07	53,55	67,48	53,88	67,89	54,20	69,59	55,56
527904603117118	CETOCONAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	45,08	35,99	51,23	40,90	54,32	43,37	54,65	43,63	54,98	43,90	56,35	44,99
520718070110206	CETOCONAZOL (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	51,4	41,04	58,41	46,63	61,92	49,44	62,30	49,74	62,68	50,04	64,25	51,30
520705803119111	CETOCONAZOL (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	51,4	41,04	58,41	46,63	61,92	49,44	62,30	49,74	62,68	50,04	64,25	51,30
517601902110419	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	47,91	38,25	54,45	43,47	57,73	46,09	58,08	46,37	58,43	46,65	59,89	47,82
525002204115117	CETOCONAZOL (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	56,28	44,93	63,96	51,07	67,81	54,14	68,22	54,47	68,84	54,80	70,36	58,18
510403202115413	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	55,05	43,95	62,55	49,94	66,32	52,95	66,72	53,27	67,13	53,60	68,81	54,94
506416020031206	CETOCONAZOL (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	38,15	30,46	43,35	34,61	45,96	36,69	46,24	36,92	46,52	37,14	47,68	38,07
506416020031106	CETOCONAZOL (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,67	11,71	16,67	13,31	17,67	14,11	17,78	14,20	17,89	14,28	18,34	14,64
540814030000604	MERADIZOL (MELCON)	200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 30	58,85	46,99	66,88	53,40	70,91	56,61	71,34	56,96	71,77	57,30	73,56	58,73
527912100018906	CETOCONAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,83	12,64	17,98	14,36	19,07	15,23	19,18	15,31	19,30	15,41	19,78	15,79
528501212118111	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)	148,38	118,47	168,61	134,62	178,77	142,73	179,85	143,59	180,95	144,47	185,47	148,08
517616080023206	CETOCONAZOL (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,54	30,77	43,80	34,97	46,43	37,07	46,72	37,30	47,00	37,52	48,18	38,47
540814030000504	MERADIZOL (MELCON)	200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 10	14,66	11,7	16,66	13,30	17,66	14,10	17,77	14,19	17,88	14,28	18,33	14,63
517616070023103	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	47,91	38,25	54,45	43,47	57,73	46,09	58,08	46,37	58,43	46,65	59,89	47,82
528501211111113	CETOCONAZOL (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	192,09	153,36	218,28	174,27	231,43	184,77	232,83	185,89	234,25	187,03	240,11	191,70
510403204118411	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSPITALAR)	1004,77	802,21	1141,78	911,60	1210,57	966,52	1217,90	972,37	1225,33	978,30	1255,96	1002,76
527903802167419	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G	16	12,77	18,49	14,76	19,77	15,78	19,91	15,90	20,05	16,01	20,63	16,47
527903801160410	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREAM DERM CT BG AL X 30 G	16,85	13,45	19,48	15,55	20,83	16,63	20,97	16,74	21,12	16,86	21,73	17,35
PRINCÍPIO ATIVO: CETOPROFENO														
502810307136318	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOSAD	12,81	10,23	14,55	11,62	15,43	12,32	15,53	12,40	15,62	12,47	16,01	12,78
508002302151115	CETOPROFENO (EUROFARMA)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	310,94	248,25	353,35	282,11	374,63	299,10	376,90	300,92	379,20	302,75	388,68	310,32
539000604151411	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	372,15	297,12	422,90	337,64	448,37	357,98	451,09	360,15	453,84	362,35	465,19	371,41
502810402155316	PROFENID IV (SANOFI-AVENTIS)	100 MG PO LIOF IV CX 50 FA VD INC	492,92	393,55	560,13	447,21	593,88	474,15	597,48	477,03	601,12	479,93	616,15	491,93
506702001156413	CETOPROFENO (CRISTÁLIA)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	312,62	249,6	355,25	283,63	376,65	300,72	378,03	302,54	381,24	304,38	390,77	311,99
502810403119313	PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 3	4,85	3,87	5,51	4,40	5,84	4,66	5,87	4,69	5,91	4,72	6,06	4,84

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 132 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/11/19

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CETOPROFENO														
502810301146311	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	100 MG SUP RETAL CT STRIP AL/AL X 10	19,34	15,44	21,98	17,55	23,31	18,61	23,45	18,72	23,59	18,83	24,18	19,31
506717020066506	GETOPROFENO (CRISTÁLIA)	100 MG PÓ LIQOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	160,2	127,9	182,05	145,35	193,02	154,11	194,19	155,04	195,37	155,98	200,25	159,88
525002503112111	CETOPROFENO (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	20,94	16,72	23,80	19,00	25,23	20,14	25,39	20,27	25,54	20,39	26,18	20,90
502810401116317	PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	32,37	25,84	36,78	29,37	38,99	31,13	39,23	31,32	39,47	31,51	40,46	32,30
521118010067406	CETOPROFENO (BIOSINTÉTICA)	100MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	21,02	16,78	23,89	19,07	25,33	20,22	25,48	20,34	25,64	20,47	26,28	20,98
526118090099903	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	8,46	6,75	9,62	7,68	10,20	8,14	10,26	8,19	10,32	8,24	10,58	8,45
525319010054206	CETOPROFENO (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	8,46	6,75	9,62	7,68	10,20	8,14	10,26	8,19	10,32	8,24	10,58	8,45
525318100051704	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
502801602112311	BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
538819010059604	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
543518100039804	ALGIE (MOMENTA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	8,46	6,75	9,62	7,68	10,20	8,14	10,26	8,19	10,32	8,24	10,58	8,45
541819010101304	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
508018100122804	BICERTO (EUROFARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	8,46	6,75	9,62	7,68	10,20	8,14	10,26	8,19	10,32	8,24	10,58	8,45
541819010101404	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	32,56	26	37,00	29,54	39,23	31,32	39,47	31,51	39,71	31,70	40,70	32,49
502801601116311	BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	32,56	26	37,00	29,54	39,23	31,32	39,47	31,51	39,71	31,70	40,70	32,49
525319010054306	CETOPROFENO (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	21,16	16,89	24,05	19,20	25,50	20,36	25,65	20,48	25,81	20,61	26,46	21,13
525318100051804	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	32,56	26	37,00	29,54	39,23	31,32	39,47	31,51	39,71	31,70	40,70	32,49
508018100122904	BICERTO (EUROFARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	21,16	16,89	24,05	19,20	25,50	20,36	25,65	20,48	25,81	20,61	26,46	21,13
526118090100003	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	21,16	16,89	24,05	19,20	25,50	20,36	25,65	20,48	25,81	20,61	26,46	21,13
526118080099706	CETOPROFENO (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	21,16	16,89	24,05	19,20	25,50	20,36	25,65	20,48	25,81	20,61	26,46	21,13
543518100009704	ALGIE (MOMENTA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	21,16	16,89	24,05	19,20	25,50	20,36	25,65	20,48	25,81	20,61	26,46	21,13
538819010059704	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	32,56	26	37,00	29,54	39,23	31,32	39,47	31,51	39,71	31,70	40,70	32,49
502818100078006	CETOPROFENO (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,16	16,89	24,05	19,20	25,50	20,36	25,65	20,48	25,81	20,61	26,46	21,13
508018100123506	CETOPROFENO (EUROFARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	21,16	16,89	24,05	19,20	25,50	20,36	25,65	20,48	25,81	20,61	26,46	21,13
538819010059804	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	65,12	51,99	74,00	59,08	78,45	62,63	78,93	63,02	79,41	63,40	81,40	64,99
525319010054406	CETOPROFENO (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	42,33	33,8	48,10	38,40	51,00	40,72	51,31	40,97	51,62	41,21	52,91	42,24
541819010101504	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	65,12	51,99	74,00	59,08	78,45	62,63	78,93	63,02	79,41	63,40	81,40	64,99
525318100051904	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	65,12	51,99	74,00	59,08	78,45	62,63	78,93	63,02	79,41	63,40	81,40	64,99
526118090100103	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	42,33	33,8	48,10	38,40	51,00	40,72	51,31	40,97	51,62	41,21	52,91	42,24
526118090100203	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	63,49	50,69	72,15	57,60	76,50	61,08	76,96	61,44	77,43	61,82	79,37	63,37
541819010101604	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	97,68	77,99	111,00	88,62	117,68	93,96	118,40	94,53	119,12	95,11	122,10	97,48
525318100052004	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	97,68	77,99	111,00	88,62	117,68	93,96	118,40	94,53	119,12	95,11	122,10	97,48
525319010054506	CETOPROFENO (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	63,48	50,68	72,14	57,60	76,49	61,07	76,95	61,44	77,42	61,81	79,36	63,36
538819010059904	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	97,68	77,99	111,00	88,62	117,68	93,96	118,40	94,53	119,12	95,11	122,10	97,48
525318100052104	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	195,35	155,97	221,99	177,24	235,36	187,91	236,79	189,05	238,23	180,20	244,19	194,96
541819010101704	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	195,35	155,97	221,99	177,24	235,36	187,91	236,79	189,05	238,23	180,20	244,19	194,96
526118090100303	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	126,99	101,39	144,30	115,21	152,99	122,15	153,92	122,89	154,86	123,64	158,73	126,73

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ; medicamentos da Portaria MS 1318/2002; ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 133 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de maio de 2015.

133 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CILAZAPRIL														
529206210116313	VASCASE (ROCHE)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	144,71	115,54	164,45	131,30	174,35	139,20	175,41	140,05	176,48	140,90	180,89	144,42
PRINCÍPIO ATIVO: CILOSTAZOL														
543517120008117	VASATIV (MOMENTA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	34,66	27,67	39,39	31,45	41,76	33,34	42,01	33,54	42,27	33,75	43,33	34,59
521113305111419	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	10,03	8,01	11,40	9,10	12,08	9,64	12,16	9,71	12,23	9,76	12,54	10,01
508024505118415	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	8,68	6,93	9,86	7,87	10,45	8,34	10,52	8,40	10,58	8,45	10,84	8,65
523700905112316	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	15,73	12,56	17,87	14,27	18,95	15,13	19,06	15,22	19,18	15,31	19,66	15,70
521118060068306	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,02	15,98	22,75	18,16	24,13	19,27	24,27	19,38	24,42	19,50	25,03	19,98
543517120008017	VASATIV (MOMENTA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,36	22,64	32,23	25,73	34,17	27,28	34,38	27,45	34,59	27,62	35,45	28,30
543815070004706	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	24,99	19,95	28,40	22,67	30,11	24,04	30,30	24,19	30,48	24,34	31,24	24,94
543815070004606	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,44	16,32	23,23	18,55	24,63	19,66	24,78	19,78	24,93	19,90	25,55	20,40
543815070004506	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	10,22	8,16	11,61	9,27	12,31	9,83	12,38	9,88	12,46	9,95	12,77	10,20
523700901117313	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,45	25,11	35,74	28,53	37,89	30,25	38,12	30,44	38,35	30,62	39,31	31,39
508024801116111	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,82	28,6	40,70	32,49	43,15	34,45	43,42	34,67	43,68	34,87	44,77	35,74
521113301116416	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	52,33	41,78	59,47	47,48	63,05	50,34	63,43	50,64	63,82	50,95	65,42	52,23
504111501118413	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	44,49	35,52	50,56	40,37	53,61	42,80	53,93	43,06	54,26	43,32	55,62	44,41
508024501112412	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,36	22,64	32,23	25,73	34,17	27,28	34,38	27,45	34,59	27,62	35,45	28,30
521118060068406	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	24,49	19,55	27,82	22,21	29,50	23,55	29,68	23,70	29,86	23,84	30,61	24,44
521113302112414	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	88,17	70,39	100,19	79,99	106,22	84,81	106,87	85,33	107,52	85,84	110,21	87,99
523700904116318	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	38,46	30,71	43,70	34,89	46,33	36,99	46,82	37,22	46,90	37,44	48,07	38,38
508024503115419	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	34,66	27,67	39,39	31,45	41,76	33,34	42,01	33,54	42,27	33,75	43,33	34,59
508024803119118	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	43,86	35,02	49,84	39,79	52,85	42,20	53,17	42,45	53,49	42,71	54,83	43,78
543815070004406	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	4,73	3,78	5,38	4,30	5,70	4,55	5,74	4,58	5,77	4,61	5,91	4,72
521113306118417	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	5,05	4,03	5,74	4,58	6,09	4,86	6,12	4,89	6,16	4,92	6,31	5,04
508024506114413	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,33	3,46	4,92	3,93	5,22	4,17	5,25	4,19	5,28	4,22	5,41	4,32
508024802112111	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,18	14,51	20,66	16,49	21,90	17,48	22,04	17,60	22,17	17,70	22,72	18,14
508024502119410	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,37	11,47	16,33	13,04	17,31	13,82	17,41	13,90	17,52	13,99	17,96	14,34
521118060068106	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,15	8,1	11,54	9,21	12,23	9,76	12,30	9,82	12,38	9,88	12,69	10,13
521113303119412	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,57	21,21	30,19	24,10	32,01	25,56	32,20	25,71	32,40	25,87	33,21	26,51
504111502114411	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	22,58	18,03	25,66	20,49	27,21	21,72	27,37	21,85	27,54	21,99	28,23	22,54
543815080008306	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	12,46	9,95	14,16	11,31	15,02	11,99	15,11	12,06	15,20	12,14	15,58	12,44
523700902113311	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,93	12,72	18,11	14,46	19,20	15,33	19,31	15,42	19,43	15,51	19,92	15,90
521118060068206	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	12,21	9,75	13,87	11,07	14,71	11,74	14,80	11,82	14,89	11,89	15,26	12,18
521113304115410	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	44,74	35,72	50,84	40,59	53,90	43,03	54,23	43,30	54,56	43,56	55,92	44,65
543517120007917	VASATIV (MOMENTA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	17,29	13,8	19,64	15,68	20,83	16,63	20,95	16,73	21,08	16,83	21,61	17,25
523700903111312	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	19,16	15,3	21,78	17,39	23,09	18,44	23,23	18,55	23,37	18,66	23,95	19,12
508024804115116	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	21,94	17,52	24,94	19,91	26,44	21,11	26,60	21,24	26,76	21,37	27,43	21,90
508024504111417	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	17,29	13,8	19,64	15,68	20,83	16,63	20,95	16,73	21,08	16,83	21,61	17,25

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 137 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentados de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 3 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/05/19

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CILAZAPRIL														
529206210116313	VASCASE (ROCHE)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	144,71	115,54	164,45	131,30	174,35	139,20	175,41	140,05	176,48	140,90	180,89	144,42
PRINCÍPIO ATIVO: CILOSTAZOL														
543517120008117	VASATIV (MOMENTA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	34,66	27,67	39,39	31,45	41,76	33,34	42,01	33,54	42,27	33,75	43,33	34,59
521113305111419	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	10,03	8,01	11,40	9,10	12,08	9,64	12,16	9,71	12,23	9,76	12,54	10,01
508024505118415	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	8,68	6,93	9,86	7,87	10,45	8,34	10,52	8,40	10,58	8,46	10,84	8,65
523700905112316	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	15,73	12,56	17,87	14,27	18,95	15,13	19,06	15,22	19,18	15,31	19,66	15,70
521118060068306	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,02	15,98	22,75	18,16	24,13	19,27	24,27	19,38	24,42	19,50	25,03	19,98
543517120008017	VASATIV (MOMENTA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,36	22,64	32,23	25,73	34,17	27,28	34,38	27,45	34,59	27,62	35,45	28,30
543815070004706	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	24,99	19,95	28,40	22,67	30,11	24,04	30,30	24,19	30,48	24,34	31,24	24,94
543815070004606	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,44	16,32	23,23	18,55	24,63	19,66	24,78	19,78	24,93	19,90	25,55	20,40
543815070004506	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	10,22	8,16	11,61	9,27	12,31	9,83	12,38	9,88	12,46	9,95	12,77	10,20
523700901117313	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,45	25,11	35,74	28,53	37,89	30,25	38,12	30,44	38,35	30,62	39,31	31,39
508024801118111	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,82	28,6	40,70	32,49	43,15	34,45	43,42	34,67	43,88	34,87	44,77	35,74
521113301118416	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	52,33	41,78	59,47	47,48	63,05	50,34	63,43	50,64	63,82	50,95	65,42	52,23
504111501118413	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	44,49	35,52	50,56	40,37	53,61	42,80	53,93	43,06	54,26	43,32	55,62	44,41
508024501112412	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,36	22,64	32,23	25,73	34,17	27,28	34,38	27,45	34,59	27,62	35,45	28,30
521118060068406	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	24,49	19,55	27,82	22,21	29,50	23,55	29,68	23,70	29,86	23,84	30,61	24,44
521113302112414	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	88,17	70,39	100,19	79,99	106,22	84,81	106,87	85,33	107,52	85,84	110,21	87,99
523700904116318	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	38,46	30,71	43,70	34,89	46,33	36,99	46,62	37,22	46,90	37,44	48,07	38,38
508024503115419	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	34,66	27,67	39,39	31,45	41,76	33,34	42,01	33,54	42,27	33,75	43,33	34,59
508024803119118	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	43,86	35,02	49,84	39,79	52,85	42,20	53,17	42,45	53,49	42,71	54,83	43,78
543815070004406	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	4,73	3,78	5,38	4,30	5,70	4,55	5,74	4,58	5,77	4,61	5,91	4,72
521113306118417	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	5,05	4,03	5,74	4,58	6,09	4,86	6,12	4,89	6,16	4,92	6,31	5,04
508024506114413	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,33	3,46	4,92	3,93	5,22	4,17	5,25	4,19	5,28	4,22	5,41	4,32
508024802112111	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,18	14,51	20,66	16,49	21,90	17,48	22,04	17,60	22,17	17,70	22,72	18,14
508024502119410	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,37	11,47	16,33	13,04	17,31	13,82	17,41	13,90	17,52	13,99	17,96	14,34
521118060068106	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,15	8,1	11,54	9,21	12,23	9,76	12,30	9,82	12,38	9,88	12,69	10,13
521113303119412	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,57	21,21	30,19	24,10	32,01	25,56	32,20	25,71	32,40	25,87	33,21	26,51
504111502114411	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	22,58	18,03	25,66	20,49	27,21	21,72	27,37	21,85	27,54	21,99	28,23	22,54
543815080008306	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	12,46	9,95	14,16	11,31	15,02	11,98	15,11	12,06	15,20	12,14	15,58	12,44
523700902113311	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,93	12,72	18,11	14,46	19,20	15,33	19,31	15,42	19,43	15,51	19,92	15,90
521118060068206	CILOSTAZOL (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	12,21	9,75	13,87	11,07	14,71	11,74	14,80	11,82	14,89	11,89	15,26	12,18
521113304115410	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	44,74	35,72	50,84	40,59	53,90	43,03	54,23	43,30	54,56	43,56	55,92	44,65
543517120007917	VASATIV (MOMENTA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	17,29	13,8	19,64	15,68	20,83	16,63	20,95	16,73	21,08	16,83	21,61	17,25
523700903111312	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	19,16	15,3	21,78	17,39	23,09	18,44	23,23	18,55	23,37	18,66	23,95	19,12
508024804115116	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	21,94	17,52	24,94	19,91	26,44	21,11	26,60	21,24	26,76	21,37	27,43	21,90
508024504111417	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	17,29	13,8	19,64	15,68	20,83	16,63	20,95	16,73	21,08	16,83	21,61	17,25

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de maio de 2015.

11/11/2019 15:22

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CILOSTAZOL														
543815080008006	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	2,21	1,76	2,51	2,00	2,66	2,12	2,67	2,13	2,69	2,15	2,76	2,20
543815080008106	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,13	3,3	4,70	3,75	4,98	3,98	5,01	4,00	5,04	4,02	5,17	4,13
543517120007817	VASATIV (MOMENTA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,37	11,47	16,33	13,04	17,31	13,82	17,41	13,90	17,52	13,99	17,96	14,34
543815080008206	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,36	8,27	11,77	9,40	12,48	9,96	12,55	10,02	12,63	10,08	12,95	10,34
PRINCÍPIO ATIVO: CIMETIDINA														
511816010010104	HYCIMET (HYPOFARMA)	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	68,31	54,54	77,62	61,97	82,30	65,71	82,80	66,11	83,30	66,51	85,38	68,17
520726402156116	CIMETIDINA (TEUTO)	150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	151,54	120,99	172,20	137,48	182,57	145,76	183,88	146,65	184,80	147,54	189,42	151,23
504414010041818	CINTON (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	59,58	47,57	67,71	54,06	71,78	57,31	72,22	57,66	72,66	58,01	74,48	59,46
504617030055317	ULGINAX (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,6	10,86	15,46	12,34	16,39	13,09	16,49	13,17	16,59	13,25	17,00	13,57
520706102114111	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	7,01	5,6	7,97	6,36	8,45	6,75	8,50	6,79	8,55	6,83	8,76	6,99
519002301116111	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,89	4,7	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,88
510015020040803	FURP-CIMETIDINA (FURP)	200 MG COM CX BL AL PLAS MARRON X 500 (EMB HOSP)	75,64	60,39										
525916010031706	CIMETIDINA (MULTILAB)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	278,03	221,98	315,94	252,25	334,98	267,45	337,00	269,06	339,06	270,71	347,54	277,48
520706106111117	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
528528003110111	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,98	10,36	14,75	11,78	15,64	12,49	15,73	12,56	15,83	12,64	16,23	12,96
517604501117417	NOVACIMET (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	13,75	10,98	15,63	12,48	16,57	13,23	16,67	13,31	16,77	13,39	17,19	13,72
528528006111117	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	127,31	101,64	144,66	115,50	153,38	122,46	154,31	123,20	155,25	123,95	159,13	127,05
504617070064317	CIMETIDINA (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	5,89	4,7	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,88
525916010031806	CIMETIDINA (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	460,9	367,98	523,75	418,16	555,30	443,35	558,66	446,03	562,07	448,76	576,12	459,97
520706104117118	CIMETIDINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16	19,17	15,31	21,79	17,40	23,10	18,44	23,24	18,55	23,38	18,67	23,96	19,13
519002303119118	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
525900502115418	CIMETILAB (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,79	11,81	16,81	13,42	17,82	14,23	17,93	14,32	18,04	14,40	18,49	14,76
504617030055207	ULGINAX (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	18,25	14,57	20,74	16,56	21,99	17,56	22,13	17,67	22,26	17,77	22,82	18,22
504617070064417	CIMETIDINA (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
PRINCÍPIO ATIVO: CINARIZINA														
525304402114112	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,41	5,92	8,42	6,72	8,93	7,13	8,99	7,18	9,04	7,22	9,27	7,40
504614100022904	FLUXON (BRAINFARMA)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	38,76	30,95	44,05	35,17	46,70	37,29	46,98	37,51	47,27	37,74	48,45	38,66
529912302119113	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,39	5,9	8,40	6,71	8,90	7,11	8,96	7,15	9,01	7,19	9,24	7,38
514504601115316	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,44	9,13	13,00	10,38	13,78	11,00	13,87	11,07	13,95	11,14	14,30	11,42
504614120027317	FLUXON (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,81	4,64	6,61	5,28	7,00	5,59	7,05	5,63	7,09	5,66	7,27	5,80
529918050057806	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	123,14	98,31	139,93	111,72	148,36	118,45	149,26	119,17	150,17	119,90	153,92	122,89
529918050057906	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	246,27	196,62	279,85	223,43	296,71	236,89	298,51	238,33	300,33	239,78	307,84	245,78
529912301112115	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,34	8,26	11,75	9,38	12,46	9,95	12,53	10,00	12,61	10,07	12,93	10,32
504614120027417	FLUXON (BRAINFARMA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,73	6,97	9,92	7,92	10,52	8,40	10,59	8,46	10,65	8,50	10,92	8,72
504614100023064	FLUXON (BRAINFARMA)	75MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	58,2	46,47	66,13	52,80	70,11	55,98	70,54	56,32	70,97	56,66	72,74	58,08
525304403110110	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,36	8,27	11,77	9,40	12,48	9,96	12,55	10,02	12,63	10,08	12,95	10,34

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 138 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzzeiro do Sul (AC) - medicamentos letivos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/02/2019 15:33

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CILOSTAZOL														
543815080008006	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	2,21	1,76	2,51	2,00	2,66	2,12	2,67	2,13	2,69	2,15	2,76	2,20
543815080008106	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,13	3,3	4,70	3,75	4,98	3,98	5,01	4,00	5,04	4,02	5,17	4,13
543517120007817	VASATIV (MOMENTA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,37	11,47	16,33	13,04	17,31	13,82	17,41	13,90	17,52	13,99	17,96	14,34
543815080008206	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,36	8,27	11,77	9,40	12,48	9,96	12,55	10,02	12,63	10,08	12,95	10,34
PRINCÍPIO ATIVO: CIMETIDINA														
511816010010104	HYCIMET (HYPOFARMA)	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD/AMB X 2 ML	68,31	54,54	77,62	61,97	82,30	65,71	82,80	66,11	83,30	66,51	85,38	68,17
520726402156116	CIMETIDINA (TEUTO)	150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	151,54	120,99	172,20	137,48	182,57	145,76	183,68	146,65	184,80	147,54	189,42	151,23
504414010041818	GINTON (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	59,58	47,57	67,71	54,06	71,78	57,31	72,22	57,66	72,66	58,01	74,48	59,46
504617030055317	ULCINAX (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,6	10,86	15,46	12,34	16,39	13,09	16,49	13,17	16,59	13,25	17,00	13,57
520706102114111	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	7,01	5,6	7,97	6,36	8,45	6,75	8,50	6,79	8,55	6,83	8,76	6,99
519002301116111	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,89	4,7	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,88
510015020040803	FURP-CIMETIDINA (FURP)	200 MG COM CX BL AL PLAS MARRON X 500 (EMB HOSP)	75,64	60,39										
525916010031706	CIMETIDINA (MULTILAB)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	278,03	221,98	315,94	252,25	334,98	267,45	337,00	269,06	339,06	270,71	347,54	277,48
520706106111117	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
528528003110111	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,98	10,36	14,75	11,78	15,64	12,49	15,73	12,58	15,83	12,64	16,23	12,96
517604501117417	NOVACIMET (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	13,75	10,98	15,63	12,48	16,57	13,23	16,67	13,31	16,77	13,39	17,19	13,72
528528006111117	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	127,31	101,84	144,66	115,50	153,38	122,46	154,31	123,20	155,25	123,95	159,13	127,05
504617070064317	CIMETIDINA (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	5,89	4,7	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,88
525916010031806	CIMETIDINA (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	460,9	367,98	523,75	418,16	555,30	443,35	558,66	446,03	562,07	448,76	576,12	459,97
520706104117118	CIMETIDINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16	19,17	15,31	21,79	17,40	23,10	18,44	23,24	18,55	23,38	18,67	23,96	19,13
519002303119118	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
525900502115418	CIMETILAB (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,79	11,81	16,81	13,42	17,82	14,23	17,93	14,32	18,04	14,40	18,49	14,76
504617030055207	ULCINAX (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	18,25	14,57	20,74	16,56	21,99	17,56	22,13	17,67	22,26	17,77	22,82	18,22
504617070064417	CIMETIDINA (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
PRINCÍPIO ATIVO: CINARIZINA														
525304402114112	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,41	5,92	8,42	6,72	8,93	7,13	8,99	7,18	9,04	7,22	9,27	7,40
504614100022904	FLUXON (BRAINFARMA)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	38,76	30,95	44,05	35,17	46,70	37,29	46,98	37,51	47,27	37,74	48,45	38,68
529912302119113	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,39	5,9	8,40	6,71	8,90	7,11	8,96	7,15	9,01	7,19	9,24	7,38
514504601115316	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,44	9,13	13,00	10,38	13,78	11,00	13,87	11,07	13,95	11,14	14,30	11,42
504614120027317	FLUXON (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,81	4,64	6,61	5,28	7,00	5,59	7,05	5,63	7,09	5,66	7,27	5,80
529918050057806	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	123,14	98,31	139,93	111,72	148,36	118,45	149,26	118,17	150,17	119,90	153,92	122,89
529918050057906	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	246,27	196,62	279,85	223,43	296,71	236,89	298,51	238,33	300,33	239,78	307,84	245,78
529912301112115	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,34	8,26	11,75	9,38	12,46	9,95	12,53	10,00	12,61	10,07	12,93	10,32
504614120027417	FLUXON (BRAINFARMA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,73	6,97	9,92	7,92	10,52	8,40	10,59	8,46	10,65	8,50	10,92	8,72
504614100023004	FLUXON (BRAINFARMA)	75MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	58,2	46,47	66,13	52,80	70,11	55,98	70,54	56,32	70,97	56,66	72,74	58,08
525304403110110	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,36	8,27	11,77	9,40	12,48	9,96	12,55	10,02	12,63	10,08	12,95	10,34

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

138 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CILOSTAZOL														
543815080008006	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	2,21	1,76	2,51	2,00	2,66	2,12	2,67	2,13	2,69	2,15	2,76	2,20
543815080008106	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,13	3,3	4,70	3,75	4,98	3,98	5,01	4,00	5,04	4,02	5,17	4,13
543517120007817	VASATIV (MOMENTA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,37	11,47	16,33	13,04	17,31	13,82	17,41	13,90	17,52	13,99	17,96	14,34
543815080008206	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,36	8,27	11,77	9,40	12,48	9,96	12,55	10,02	12,63	10,08	12,95	10,34
PRINCÍPIO ATIVO: CIMETIDINA														
511816010010104	HYCIMET (HYPOFARMA)	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	68,31	54,54	77,62	61,97	82,30	65,71	82,80	66,11	83,30	66,51	85,38	68,17
520726402156116	CIMETIDINA (TEUTO)	150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	151,54	120,99	172,20	137,48	182,57	145,76	183,68	146,65	184,80	147,54	189,42	151,23
504414010041818	CINTON (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	59,58	47,57	67,71	54,06	71,78	57,31	72,22	57,66	72,66	58,01	74,48	59,46
504617030055317	ULCINAX (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,6	10,86	15,46	12,34	16,39	13,09	16,49	13,17	16,59	13,25	17,00	13,57
520706102114111	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	7,01	5,6	7,97	6,36	8,45	6,75	8,50	6,79	8,55	6,83	8,76	6,99
519002301116111	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,89	4,7	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,88
510015020040803	FURP-CIMETIDINA (FURP)	200 MG COM CX BL AL PLAS MARRON X 500 (EMB HOSP)	75,64	60,39										
525916010031706	CIMETIDINA (MULTILAB)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	278,03	221,98	315,94	252,25	334,98	267,45	337,00	269,06	339,06	270,71	347,54	277,48
520706106111117	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
528528003101011	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,98	10,36	14,75	11,78	15,64	12,49	15,73	12,56	15,83	12,64	16,23	12,96
517604501117417	NOVACIMET (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	13,75	10,98	15,63	12,48	16,57	13,23	16,67	13,31	16,77	13,39	17,19	13,72
528528006111117	CIMETIDINA (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	127,31	101,64	144,66	115,50	153,38	122,46	154,31	123,20	155,25	123,95	159,13	127,05
504617070064317	CIMETIDINA (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	5,89	4,7	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,88
525916010031806	CIMETIDINA (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	460,9	367,98	523,75	418,16	555,30	443,35	558,66	446,03	562,07	448,76	576,12	459,97
520706104117118	CIMETIDINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16	19,17	15,31	21,79	17,40	23,10	18,44	23,24	18,55	23,38	18,67	23,96	19,13
519002303119118	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
525900502115418	CIMETILAB (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,79	11,81	16,81	13,42	17,82	14,23	17,93	14,32	18,04	14,40	18,49	14,76
504617030055207	ULCINAX (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	18,25	14,57	20,74	16,56	21,99	17,56	22,13	17,67	22,26	17,77	22,82	18,22
504617070064417	CIMETIDINA (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
PRINCÍPIO ATIVO: CINARIZINA														
525304402114112	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,41	5,92	8,42	6,72	8,93	7,13	8,99	7,18	9,04	7,22	9,27	7,40
504614100022904	FLUXON (BRAINFARMA)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	38,76	30,95	44,05	35,17	46,70	37,29	46,98	37,51	47,27	37,74	48,45	38,68
529912302119113	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,39	5,9	8,40	6,71	8,90	7,11	8,96	7,15	9,01	7,19	9,24	7,38
514504601115316	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,44	9,13	13,00	10,38	13,78	11,00	13,67	11,07	13,95	11,14	14,30	11,42
504614120027317	FLUXON (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,81	4,64	6,61	5,28	7,00	5,59	7,05	5,63	7,09	5,66	7,27	5,80
529916050057806	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	123,14	98,31	139,93	111,72	148,36	118,45	149,26	119,17	150,17	119,80	153,92	122,89
529916050057906	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	246,27	196,62	279,85	223,43	296,71	236,88	298,51	238,33	300,33	239,78	307,84	245,78
529912301112115	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,34	8,26	11,75	9,38	12,46	9,95	12,53	10,00	12,61	10,07	12,93	10,32
504614120027417	FLUXON (BRAINFARMA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,73	6,97	9,92	7,92	10,52	8,40	10,59	8,48	10,65	8,50	10,92	8,72
504614100023004	FLUXON (BRAINFARMA)	75MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	58,2	46,47	66,13	52,80	70,11	55,98	70,54	56,32	70,97	56,86	72,74	58,08
525304403110110	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,36	8,27	11,77	9,40	12,48	9,96	12,55	10,02	12,63	10,08	12,95	10,34

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por estes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 138 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

138 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CINARIZINA														
51450460211314	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,96	12,74	18,13	14,47	19,23	15,35	19,34	15,44	19,46	15,54	19,95	15,93
510400504110411	CIVERTIM (GEOLAB)	75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	151,8	121,2	172,50	137,72	182,89	146,02	184,00	146,91	185,12	147,80	189,75	151,50
529918050058006	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	172,34	137,6	195,84	156,36	207,64	165,78	208,90	166,79	210,17	167,80	215,42	171,99
529918050057706	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	344,67	275,18	391,67	312,71	415,27	331,55	417,78	333,56	420,33	335,59	430,84	343,98
PRINCÍPIO ATIVO: CIPIONATO DE TESTOSTERONA														
531624901159411	DEPOSTERON (EMS SIGMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2 ML	26,95	21,52	31,14	24,86	33,30	26,59	33,53	26,77	33,77	26,96	34,75	27,74
PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFIBRATO														
525417070048204	CIPROFIBRATO (MERCK S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												
510416100133506	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT CX AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ** CAP **												
540916120025317	CIBRATO (COSMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												
540916120025217	CIBRATO (COSMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **												
500513080052106	CIPROFIBRATO (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	51,14	40,83										
500513080050604	CIPIDE (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	51,2	40,88										
508017100119706	CIPROFIBRATO (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												
504112070050503	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	105,76	84,44	120,19	95,96	127,43	101,74	128,20	102,35	128,98	102,98	132,20	105,55
502819201111315	OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **												
504616030036917	LIPNEO (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												
504114010051303	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	158,6	126,63	180,23	143,90	191,09	152,57	192,25	153,49	193,42	154,43	198,26	158,29
504118010059403	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ** CAP **												
521113080058406	CIPROFIBRATO (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												
510416100133106	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												
510416100133006	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **												
532908201117415	CIPROLIP (UCI-FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												
512406302117413	CIBRATO (MANTECORP)	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												
502819202116310	OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												
502816101114113	CIPROFIBRATO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												
504103501112414	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												
533517080039006	CIPROFIBRATO (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												
510416100133206	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **												
510416100133406	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ** CAP **												
510416100133306	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ** CAP **												
517617120024706	CIPROFIBRATO (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												
504617090065117	CIPROFIBRATO (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												
500513060050504	CIPIDE (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,06	13,62										
PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFLOXACINO														
509515110029906	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	5567,14	4444,8	6326,30	5050,92	6707,40	5355,19	6748,05	5387,64	6789,20	5420,50	6958,93	5556,01

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 139 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sujeitos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

139 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CINARIZINA														
514504602111314	STUGERON (JANSSEN-GILAG)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,96	12,74	18,13	14,47	19,23	15,35	19,34	15,44	19,46	15,54	19,95	15,93
510400504110411	CIVERTIM (GEOLAB)	75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP)	151,8	121,2	172,50	137,72	182,89	146,02	184,00	146,91	185,12	147,80	189,75	151,50
529918050058006	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	172,34	137,6	195,84	156,36	207,64	165,78	208,90	166,79	210,17	167,80	215,42	171,99
529918050057706	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	344,67	275,18	391,67	312,71	415,27	331,55	417,78	333,56	420,33	336,59	430,84	343,98
PRINCÍPIO ATIVO: CIPIONATO DE TESTOSTERONA														
531624901159411	DEPOSTERON (EMS SIGMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2 ML	26,95	21,52	31,14	24,86	33,30	26,59	33,53	26,77	33,77	26,96	34,75	27,74
PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFIBRATO														
525417070048204	CIPROFIBRATO (MERCK S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												38,89
510416100133506	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT CX AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ** CAP **												648,2
540916120025317	CIBRATO (COSMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												44,66
540916120025217	CIBRATO (COSMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **												14,89
500513080052106	CIPROFIBRATO (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	51,14	40,83										40,83
500513060050604	CIPIDE (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	51,2	40,88										40,88
508017100119706	CIPROFIBRATO (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												38,89
504112070050503	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	105,76	84,44	120,19	95,96	127,43	101,74	128,20	102,35	128,98	102,98	132,20	105,55
502819201111315	OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **												22,83
504616030036917	LIPNEO (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												40,83
504114010051303	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	158,6	126,63	180,23	143,90	191,09	152,57	192,25	153,49	193,42	154,43	198,26	158,29
504118010059403	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ** CAP **												703,64
521113080058406	CIPROFIBRATO (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												40,83
510416100133106	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												38,89
510416100133006	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **												12,97
532908201117415	CIPROLIP (UCI-FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												34,34
512406302117413	CIBRATO (MANTECORP)	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												44,66
502819202116310	OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												59,83
502816101114113	CIPROFIBRATO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												40,83
504103501112414	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												42,22
533517080030006	CIPROFIBRATO (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												33,41
510416100133206	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **												77,78
510416100133406	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) ** CAP **												129,64
510416100133306	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ** CAP **												116,67
517617120024706	CIPROFIBRATO (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												37,69
504617090065117	CIPROFIBRATO (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												40,83
500513060050504	CIPIDE (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,06	13,62										13,62
PRINCÍPIO ATIVO: CIPROFLOXACINO														
509515110029906	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	5567,14	4444,8	6326,30	5050,92	6707,40	5355,19	6748,05	5387,64	6789,20	5420,50	6958,93	5556,01

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RR (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Eptaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sujeitos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.
<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/l6>

2019/02/13 14:57

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE ROCURÔNIO														
527316010017803	ESMERON (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	10 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	850,91	679,37	966,95	772,01	1025,20	818,52	1031,41	823,48	1037,70	828,50	1063,64	849,21
501318050025506	BROMETO DE ROCURONIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	10 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD TRANS X 5 ML	663,72	529,91	754,22	602,17	799,66	638,45	804,50	642,31	809,41	646,23	829,65	662,39
508026001151113	BROMETO DE ROCURÔNIO (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD INC X 5 ML	331,87	264,97	377,13	301,10	399,84	319,23	402,27	321,17	404,72	323,13	414,84	331,21
541518110012406	BROMETO DE ROCURÔNIO (MYLAN)	10 MG/ML SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	1106,18	883,17	1257,02	1003,60	1332,75	1064,07	1340,82	1070,51	1349,00	1077,04	1382,73	1103,97
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE TIOTRÓPIO														
504504204135219	SPIRIVA RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM)	2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	212,95	170,02	241,98	193,20	256,56	204,84	258,12	206,08	259,69	207,34	266,18	212,52
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE UMECLIDÍNIO														
510616120056507	VANISTO (GLAXOSMITHKLINE)	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 7 + DISP INAL	22,68	18,11	26,21	20,93	28,03	22,38	28,22	22,53	28,42	22,69	29,24	23,35
510616120056407	VANISTO (GLAXOSMITHKLINE)	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 + DISP INAL	97,22	77,62	112,35	89,70	120,14	95,92	120,98	96,59	121,83	97,27	125,36	100,09
PRINCÍPIO ATIVO: BROMETO DE VECURÔNIO														
506715001151413	VECURON (CRISTÁLIA)	10 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC	612,42	488,96	695,93	555,63	737,85	589,10	742,32	592,67	746,85	596,29	765,52	611,19
513404202156416	VERÔNIO (INSTITUTO BIOQUIMICO)	10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	510,09	407,26	579,65	462,79	614,57	490,67	618,29	493,64	622,06	496,65	637,61	509,07
506715002156419	VECURON (CRISTÁLIA)	4 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1 ML	361,05	288,26	410,28	327,57	435,00	347,30	437,63	349,40	440,30	351,54	451,31	360,33
513404201151410	VERÔNIO (INSTITUTO BIOQUIMICO)	4MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1ML	300,7	240,08	341,71	272,82	362,29	289,25	364,49	291,01	366,71	292,78	375,88	300,10
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE CITALÓPRAM														
500116050021706	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 30	37,97	30,32	43,15	34,45	45,75	36,53	46,03	36,75	46,31	36,97	47,47	37,90
522717020054104	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 70 EMB HOSP	105,95	84,59	120,40	96,13	127,65	101,92	128,43	102,54	129,21	103,16	132,44	105,74
528519010149506	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 7 ** CAP **		19,84		22,54		23,90		24,05		24,19		24,80
508018703116414	CITTÀ (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	17,01	13,58	19,33	15,43	20,49	16,36	20,61	16,46	20,74	16,56	21,26	16,97
528519010147906	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 7	16,65	13,29	18,92	15,11	20,06	16,02	20,18	16,11	20,30	16,21	20,81	16,81
528519010146706	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 7	24,85	19,84	28,23	22,54	29,93	23,90	30,12	24,05	30,30	24,19	31,06	24,80
522717020054704	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 500 EMB HOSP	756,84	604,26	860,04	686,66	911,85	728,02	917,38	732,44	922,97	736,90	946,04	755,32
528519010148006	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 14	49,7	39,68	56,48	45,09	59,88	47,81	60,24	48,10	60,61	48,39	62,13	49,60
528519010148806	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 14	49,7	39,68	56,48	45,09	59,88	47,81	60,24	48,10	60,61	48,39	62,13	49,60
527916030027106	BROMIDRATO DE CITALÓPRAM (PHARLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28	36,65	29,26	41,84	33,25	44,15	35,25	44,42	35,46	44,69	35,68	45,81	36,57
528519010149606	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 14	49,7	39,68	56,48	45,09	59,88	47,81	60,24	48,10	60,61	48,39	62,13	49,60
508019002111112	CITALOPRAM (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	34,05	27,19	38,70	30,90	41,03	32,76	41,28	32,96	41,53	33,16	42,57	33,99
522717020054004	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	61,19	48,85	69,53	55,51	73,72	58,86	74,17	59,22	74,62	59,58	76,49	61,07
543517100007114	CITTÀ (MOMENTA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	35,44	28,3	40,27	32,15	42,70	34,09	42,96	34,30	43,22	34,51	44,30	35,37
532715120021606	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	49,61	39,61	56,37	45,01	59,77	47,72	60,13	48,01	60,50	48,30	62,01	49,51
528519010148106	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 15	53,25	42,51	60,51	48,31	64,16	51,23	64,55	51,54	64,94	51,85	66,56	53,14
528519010148906	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 15	53,25	42,51	60,51	48,31	64,16	51,23	64,55	51,54	64,94	51,85	66,56	53,14
528519010149706	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 15	53,25	42,51	60,51	48,31	64,16	51,23	64,55	51,54	64,94	51,85	66,56	53,14
525071401110412	ZOXIPAN (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	19,94	15,92	22,86	18,09	24,03	19,19	24,17	19,30	24,32	19,42	24,93	19,90
520715090095806	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 240 EMB HOSP	852,27	680,45	968,49	773,24	1026,83	819,82	1033,05	824,79	1039,35	829,82	1065,33	850,56

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos contos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

92 de 761
1058

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE CITALOPRAM														
528519010150206	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 600	2130,32	1700,85	2420,82	1932,78	2566,65	2049,21	2582,20	2061,63	2597,95	2074,20	2662,90	2126,06
528519010148606	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 600	2130,32	1700,85	2420,82	1932,78	2566,65	2049,21	2582,20	2061,63	2597,95	2074,20	2662,90	2126,06
528519010149406	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 600	2130,32	1700,85	2420,82	1932,78	2566,65	2049,21	2582,20	2061,63	2597,95	2074,20	2662,90	2126,06
524214120002703	CIPRAMIL (LUNDBECK)	40 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7	76,48	61,06	86,91	69,39	92,15	73,57	92,70	74,01	93,27	74,47	95,60	76,33
524214120002803	CIPRAMIL (LUNDBECK)	40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14	305,93	244,25	347,64	277,56	368,59	294,28	370,82	296,06	373,08	297,87	382,41	305,32
PRINCÍPIO ATIVO: BROMIDRATO DE DARIFENACINA														
534218030014406	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07	25,06	20,01	28,96	23,12	30,96	24,72	31,18	24,89	31,40	25,07	32,31	25,80
534217010012904	FENAZIC (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	539,71	430,9	623,69	497,95	666,94	532,48	671,60	536,21	676,32	539,97	695,90	555,61
534217010012804	FENAZIC (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	308,4	246,23	356,38	284,53	381,10	304,27	383,76	306,39	386,46	308,55	397,65	317,48
534218030014506	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	50,12	40,02	57,91	46,24	61,93	49,44	62,36	49,79	62,80	50,14	64,62	51,59
534218030014606	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	100,23	80,02	115,83	92,48	123,86	98,89	124,72	99,58	125,60	100,28	129,24	103,19
505614120040513	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	75,52	60,3	87,27	69,68	93,32	74,51	93,97	75,03	94,63	75,55	97,37	77,74
534217010012504	FENAZIC (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07	38,55	30,78	44,55	35,57	47,64	38,04	47,97	38,30	48,31	38,57	49,71	39,69
505614120040703	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	302,1	241,2	349,10	278,72	373,31	298,05	375,92	300,13	378,56	302,24	389,52	310,99
505614120040803	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	528,67	422,09	610,92	487,76	653,29	521,59	657,85	525,23	662,48	528,92	681,66	544,24
505614120040613	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	154,22	123,13	178,21	142,28	190,57	152,15	191,90	153,21	193,25	154,29	198,84	156,75
534218030014706	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	200,46	160,05	231,65	184,95	247,72	197,78	249,45	199,16	251,20	200,56	258,47	206,36
534217010012604	FENAZIC (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	77,1	61,56	89,09	71,13	95,27	76,06	95,94	76,60	96,61	77,13	99,41	79,37
534217010012704	FENAZIC (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	154,2	123,11	178,19	142,27	190,55	152,14	191,88	153,20	193,23	154,27	198,82	158,74
534218030014806	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	350,81	280,09	405,40	323,67	433,51	346,11	436,54	348,53	439,61	350,98	452,34	361,15
534218030013906	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07	25,05	20	28,95	23,11	30,95	24,71	31,17	24,89	31,39	25,06	32,30	25,79
534217010012004	FENAZIC (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07	38,55	30,78	44,55	35,57	47,64	38,04	47,97	38,30	48,31	38,57	49,71	39,69
534218030014006	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	50,12	40,02	57,91	46,24	61,93	49,44	62,36	49,79	62,80	50,14	64,62	51,59
534217010012404	FENAZIC (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	539,71	430,9	623,69	497,95	666,94	532,48	671,60	536,21	676,32	539,97	695,90	555,61
534218030014106	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	100,22	80,02	115,82	92,47	123,85	98,88	124,71	99,57	125,59	100,27	129,23	103,18
534218030014206	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	200,45	160,04	231,64	184,94	247,71	197,77	249,44	199,15	251,19	200,55	258,46	206,35
534217010012304	FENAZIC (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	308,4	246,23	356,38	284,53	381,10	304,27	383,76	306,39	386,46	308,55	397,65	317,48
534218030014306	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	350,79	280,07	405,37	323,65	433,48	346,09	436,51	348,51	439,58	350,95	452,31	361,12
534217010012204	FENAZIC (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	154,21	123,12	178,20	142,27	190,56	152,14	191,89	153,20	193,24	154,28	198,83	158,75
534217010012104	FENAZIC (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	77,1	61,56	89,09	71,13	95,27	76,06	95,94	76,60	96,61	77,13	99,41	79,37
505614120040013	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	75,52	60,3	87,27	69,68	93,32	74,51	93,97	75,03	94,63	75,55	97,37	77,74
505614120040303	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	528,67	422,09	610,92	487,76	653,29	521,59	657,85	525,23	662,48	528,92	681,66	544,24
505614120040203	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	302,09	241,19	349,09	278,71	373,30	298,04	375,91	300,13	378,55	302,23	389,51	310,98
505614120040113	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	154,21	123,12	178,20	142,27	190,56	152,14	191,89	153,20	193,24	154,28	198,83	158,75
505614120040403	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07	37,76	30,15	43,64	34,84	46,66	37,25	46,89	37,52	47,32	37,78	48,69	38,87
505614120039903	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07	37,75	30,14	43,63	34,83	46,65	37,25	46,98	37,51	47,31	37,77	48,68	38,87

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos inseridos no ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLAVULANATO DE POTÁSSIO														
504414010043718	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	4309,04	3440,34	4979,47	3975,61	5324,80	4261,32	5361,98	4281,00	5399,70	4311,12	5556,03	4435,93
504414010044018	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP)	430,9	344,03	497,94	397,56	532,47	425,12	536,19	428,09	539,96	431,10	555,59	443,58
504414010043918	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FÁ VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	272,66	217,69	315,08	251,56	336,93	269,00	339,28	270,88	341,67	272,79	351,56	280,69
504414010043218	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FÁ VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	545,46	435,5	630,33	503,26	674,04	538,15	678,75	541,91	683,52	545,72	703,31	561,52
504414010043818	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP)	272,66	217,69	315,08	251,56	336,93	269,00	339,28	270,88	341,67	272,79	351,56	280,69
504414010043018	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP)	545,31	435,38	630,15	503,11	673,85	538,00	678,56	541,76	683,33	545,57	703,11	561,36
504414010043318	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP)	1363,6	1088,7	1575,78	1258,09	1685,04	1345,34	1696,80	1354,73	1708,74	1364,26	1758,21	1403,75
504414010044118	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP)	2726,54	2176,87	3150,76	2515,57	3369,26	2690,02	3392,79	2708,90	3416,66	2727,86	3515,58	2806,84
529912050038006	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)	80 MG/ML + 11,5 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + CP MED	44,49	35,52	50,56	40,37	53,61	42,80	53,93	43,06	54,26	43,32	55,62	44,41
PRINCÍPIO ATIVO: CLOBAZAM														
502813501111311	URBANIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **												6,25
502805001113314	FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **												7,51
502813502118311	URBANIL (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM CT FR VD INC X 20 ** CAP **												10,83
502805002111315	FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **												14,06
502814070066403	URBANIL (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **												11,15
PRINCÍPIO ATIVO: CLODRONATO DISSÓDICO														
538900801114317	BONEFÓS (BAYER)	400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS POLIET OPC X 30	318,69	254,44	362,15	289,14	383,97	306,56	386,29	308,41	388,65	310,30	398,37	318,06
538900802153316	BONEFÓS (BAYER)	60 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	410,52	327,76	466,51	372,46	494,61	394,90	497,61	397,29	500,64	399,71	513,16	409,71
538900803151317	BONEFÓS (BAYER)	60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML	410,52	327,76	466,51	372,46	494,61	394,90	497,61	397,29	500,64	399,71	513,16	409,71
PRINCÍPIO ATIVO: CLONAZEPAM														
529204807115314	RIVOTRIL (ROCHE)	0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAS INC X 30	3,94	3,15	4,47	3,57	4,74	3,78	4,77	3,81	4,80	3,83	4,92	3,93
510417040152606	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	1,61	1,29	1,83	1,46	1,94	1,55	1,95	1,56	1,96	1,56	2,01	1,60
510415100114504	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,05	4,03	5,74	4,58	6,09	4,86	6,12	4,89	6,16	4,92	6,31	5,04
510417040152906	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	9,67	7,72	10,99	8,77	11,65	9,30	11,72	9,36	11,79	9,41	12,08	9,64
510417040152706	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	3,22	2,57	3,66	2,92	3,88	3,10	3,91	3,12	3,93	3,14	4,03	3,22
510415100114804	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP)	121,08	96,67	137,59	109,85	145,88	116,47	146,77	117,18	147,66	117,89	151,35	120,84
528518110141206	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	3,37	2,69	3,83	3,06	4,06	3,24	4,09	3,27	4,11	3,28	4,21	3,36
529204801117315	RIVOTRIL (ROCHE)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20	5,18	4,14	5,89	4,70	6,24	4,98	6,28	5,01	6,32	5,05	6,48	5,17
506702602117412	CLOPAM (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,15	4,11	5,85	4,67	6,20	4,95	6,24	4,98	6,28	5,01	6,44	5,14
533012101115417	UNI CLONAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,91	3,92	5,58	4,46	5,92	4,73	5,95	4,75	5,99	4,78	6,14	4,90
510417040153006	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP)	77,33	61,74	87,87	70,16	93,16	74,38	93,73	74,83	94,30	75,29	96,66	77,17
528518110141306	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	5,07	4,05	5,76	4,60	6,11	4,88	6,14	4,90	6,18	4,93	6,33	5,05
525065704115114	CLONAZEPAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,03	4,02	5,71	4,56	6,06	4,84	6,09	4,86	6,13	4,89	6,28	5,01
510417040152805	CLONAZEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	4,84	3,86	5,50	4,39	5,83	4,65	5,86	4,68	5,90	4,71	6,05	4,83
529204802113313	RIVOTRIL (ROCHE)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	7,8	6,23	8,86	7,07	9,40	7,50	9,45	7,54	9,51	7,59	9,75	7,78

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 153 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLONAZEPAM														
525065708110117	CLONAZEPAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	10,05	8,02	11,42	9,12	12,11	9,67	12,19	9,73	12,26	9,79	12,57	10,04
528518110141406	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	10,1	8,06	11,48	9,17	12,17	9,72	12,25	9,78	12,32	9,84	12,63	10,08
510415100114404	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	2,53	2,02	2,88	2,30	3,05	2,44	3,07	2,45	3,09	2,47	3,17	2,53
510415100114604	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,56	6,04	8,59	6,86	9,11	7,27	9,16	7,31	9,22	7,36	9,45	7,54
510415100114704	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	15,14	12,09	17,20	13,73	18,24	14,56	18,35	14,65	18,46	14,74	18,92	15,11
506702603113410	CLOPAM (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	51,78	41,34	58,84	46,98	62,39	49,81	62,77	50,12	63,15	50,42	64,73	51,68
528518110141506	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	50,53	40,34	57,42	45,84	60,88	48,61	61,25	48,90	61,62	49,20	63,16	50,43
528518110141606	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500	84,21	67,23	95,70	76,41	101,46	81,01	102,08	81,50	102,70	82,00	105,27	84,05
528518110141706	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 600	101,06	80,69	114,84	91,69	121,76	97,21	122,49	97,80	123,24	98,39	126,32	100,85
528518110141806	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 800	134,74	107,58	153,12	122,25	162,34	129,61	163,32	130,39	164,32	131,19	168,43	134,47
525014110105306	CLONAZEPAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	10,05	8,02	11,42	9,12	12,11	9,67	12,19	9,73	12,26	9,79	12,57	10,04
532415050012606	CLONAZEPAM (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 20	3,36	2,68	3,82	3,05	4,05	3,23	4,08	3,26	4,10	3,27	4,20	3,35
532415110015703	CLONASUN (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	84,45	67,42	95,97	76,62	101,75	81,24	102,37	81,73	102,99	82,23	105,56	84,28
525014110105206	CLONAZEPAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5,03	4,02	5,71	4,56	6,06	4,84	6,09	4,86	6,13	4,89	6,28	5,01
532415110015603	CLONASUN (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 30	5,05	4,03	5,74	4,58	6,09	4,86	6,12	4,89	6,16	4,92	6,31	5,04
532415050011606	CLONAZEPAM (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 30	5,06	4,04	5,75	4,59	6,10	4,87	6,13	4,89	6,17	4,93	6,32	5,05
526115120095806	CLONAZEPAM (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5,07	4,05	5,76	4,60	6,11	4,88	6,14	4,90	6,18	4,93	6,33	5,05
532415050011706	CLONAZEPAM (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP)	16,88	13,48	19,19	15,32	20,34	16,24	20,47	16,34	20,59	16,44	21,10	16,85
532415050011806	CLONAZEPAM (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 200 (EMB HOSP)	33,78	26,97	38,38	30,64	40,69	32,49	40,94	32,69	41,19	32,89	42,22	33,71
532415050011906	CLONAZEPAM (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	84,43	67,41	95,94	76,60	101,72	81,21	102,34	81,71	102,96	82,20	105,53	84,26
510417040153506	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP)	135,14	107,9	153,57	122,61	162,82	130,00	163,81	130,79	164,81	131,58	168,93	134,87
510415100115104	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,37	9,88	14,06	11,23	14,91	11,90	15,00	11,98	15,09	12,05	15,47	12,35
510417040153206	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,62	4,49	6,38	5,09	6,77	5,41	6,81	5,44	6,85	5,47	7,02	5,80
525014110105506	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8,84	7,06	10,04	8,02	10,65	8,50	10,71	8,55	10,78	8,61	11,05	8,82
510415100115204	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	24,72	19,74	28,09	22,43	29,79	23,78	29,97	23,93	30,15	24,07	30,90	24,67
510415100115304	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP)	197,86	157,97	224,84	179,51	238,38	190,32	239,83	191,46	241,29	192,65	247,32	197,46
528518110141906	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	4,41	3,52	5,01	4,00	5,32	4,25	5,35	4,27	5,38	4,30	5,51	4,40
533012102111415	UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,86	7,07	10,07	8,04	10,68	8,53	10,74	8,57	10,81	8,63	11,08	8,85
526120702113116	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	5,86	4,68	6,66	5,32	7,06	5,64	7,11	5,68	7,15	5,71	7,33	5,85
506702604111411	CLOPAM (CRISTÁLIA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	8,91	7,11	10,13	8,09	10,74	8,57	10,80	8,62	10,87	8,68	11,14	8,89
510014120019706	CLONAZEPAM (FURP)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	17,71	14,14										
529204804116311	RIVOTRIL (ROCHE)	2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20	9,04	7,22	10,28	8,21	10,90	8,70	10,96	8,75	11,03	8,81	11,31	9,03
525065706118110	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,85	4,67	6,65	5,31	7,05	5,63	7,10	5,67	7,14	5,70	7,32	5,84
528518110142006	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	5,88	4,69	6,68	5,33	7,08	5,65	7,13	5,69	7,17	5,72	7,35	5,87
510415100114904	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	4,12	3,29	4,69	3,74	4,97	3,97	5,00	3,99	5,03	4,02	5,16	4,12
508024001111115	CLONAZEPAM (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,88	7,09	10,09	8,06	10,70	8,54	10,76	8,59	10,83	8,65	11,10	8,86
532415110015903	CLONASUN (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	147,44	117,72	167,54	133,76	177,63	141,82	178,71	142,68	179,80	143,55	184,30	147,15

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 154 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos inseridos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

14/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLONAZEPAM														
532415050012006	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 20	5,86	4,68	6,66	5,32	7,06	5,64	7,11	5,68	7,15	5,71	7,33	5,85
510417040153406	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	16,89	13,48	19,20	15,33	20,35	16,25	20,48	16,35	20,60	16,45	21,12	16,86
510417040153306	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,48	6,77	9,63	7,69	10,22	8,16	10,28	8,21	10,34	8,26	10,60	8,46
536202701118117	CLONAZEPAM (ZYDUS)	2 MG COM CT BL PLAS INC X 30	7,95	6,35	9,03	7,21	9,57	7,64	9,63	7,69	9,69	7,74	9,93	7,93
528518110142106	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	8,88	7,09	10,09	8,06	10,70	8,54	10,76	8,59	10,83	8,65	11,10	8,86
510417040153106	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	2,81	2,24	3,20	2,55	3,39	2,71	3,41	2,72	3,43	2,74	3,52	2,81
532415050012206	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 60 (EMB HOSP)	17,68	14,12	20,09	16,04	21,30	17,01	21,43	17,11	21,56	17,21	22,10	17,64
532415050012106	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 30	8,86	7,07	10,06	8,03	10,67	8,52	10,73	8,57	10,80	8,62	11,07	8,84
532415050012306	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP)	29,48	23,54	33,50	26,75	35,52	28,36	35,73	28,53	35,95	28,70	36,85	29,42
532415050012406	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 60 (EMB HOSP)	58,97	47,08	67,02	53,51	71,05	56,73	71,48	57,07	71,92	57,42	73,72	58,86
538801601117111	CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (B1 - PORT 344/98)	8,85	7,07	10,05	8,02	10,66	8,51	10,72	8,56	10,79	8,61	11,06	8,83
525014110105406	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	5,85	4,67	6,65	5,31	7,05	5,63	7,10	5,67	7,14	5,70	7,32	5,94
525014110105606	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	17,64	14,08	20,04	16,00	21,25	16,97	21,38	17,07	21,51	17,17	22,05	17,60
525065707114119	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,84	7,06	10,04	8,02	10,65	8,50	10,71	8,55	10,78	8,61	11,05	8,82
529204805112318	RIVOTRIL (ROCHE)	2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	13,66	10,91	15,52	12,39	16,46	13,14	16,56	13,22	16,66	13,30	17,08	13,64
526120703111117	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	8,85	7,07	10,05	8,02	10,66	8,51	10,72	8,56	10,79	8,61	11,06	8,83
529814104111112	CLONAZEPAM (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,81	7,03	10,01	7,99	10,61	8,47	10,67	8,52	10,74	8,57	11,01	8,79
532415050012506	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	147,46	117,73	167,57	133,79	177,66	141,84	178,74	142,71	179,83	143,58	184,33	147,17
507730802115112	CLONAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	8,82	7,04	10,03	8,01	10,63	8,49	10,69	8,53	10,76	8,59	11,03	8,81
510415100115004	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,24	6,58	9,36	7,47	9,93	7,93	9,99	7,98	10,05	8,02	10,30	8,22
527918010031706	CLONAZEPAM (PHARLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,82	7,04	10,03	8,01	10,63	8,49	10,69	8,53	10,76	8,59	11,03	8,81
526118080099806	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	17,65	14,09	20,05	16,01	21,26	16,97	21,39	17,08	21,52	17,18	22,06	17,61
528518110142206	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	17,64	14,08	20,04	16,00	21,25	16,97	21,38	17,07	21,51	17,17	22,05	17,60
525314030040706	CLONAZEPAM (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	5,89	4,7	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,88
525065703119116	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	17,64	14,08	20,04	16,00	21,25	16,97	21,38	17,07	21,51	17,17	22,05	17,60
529917030053606	CLONAZEPAM (PORT 344/98 LISTA B1) (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	146,35	116,85	166,30	132,77	176,32	140,77	177,39	141,63	178,47	142,49	182,93	146,05
525314030040806	CLONAZEPAM (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8,82	7,04	10,03	8,01	10,63	8,49	10,69	8,53	10,76	8,59	11,03	8,81
506702605116417	CLOPAM (CRISTÁLIA)	2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	89,24	71,25	101,41	80,97	107,52	85,84	108,17	86,36	108,83	86,89	111,55	89,06
510016070044906	CLONAZEPAM (FURP)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)	131,86	105,28										
528518110142306	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	88,19	70,41	100,22	80,02	106,25	84,83	106,90	85,35	107,55	85,87	110,24	88,02
528518110142406	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500	146,99	117,36	167,03	133,36	177,09	141,39	178,16	142,24	179,25	143,11	183,73	146,69
528518110142506	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 600	176,38	140,82	200,43	160,02	212,51	169,67	213,80	170,70	215,10	171,74	220,48	176,03
528518110142606	CLONAZEPAM (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 800	235,18	187,77	267,25	213,37	283,34	226,22	285,06	227,59	286,80	228,98	293,97	234,71
541817090022106	CLONAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	17,71	14,14	20,13	16,07	21,34	17,04	21,47	17,14	21,60	17,25	22,14	17,68
532415110015803	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 30	8,83	7,05	10,04	8,02	10,64	8,49	10,70	8,54	10,77	8,60	11,04	8,81
533019601131117	CLONAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	2,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML	7,97	6,36	9,06	7,23	9,60	7,66	9,66	7,71	9,72	7,76	9,96	7,95
520732701135115	CLONAZEPAM (TEUTO)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	6,99	5,58	7,95	6,35	8,43	6,73	8,48	6,77	8,53	6,81	8,74	6,98

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALIC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim, 155 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

ANVISA

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SÓDIO														
508300702156419	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML	62,02	49,52	70,48	56,27	74,73	59,66	75,18	60,02	75,64	60,39	77,53	61,90
508026201175415	SNIF (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML	6,81	5,44	7,87	6,28	8,41	6,71	8,47	6,76	8,53	6,81	8,78	7,01
519015501178414	NEO SORO INFANTIL (NEO QUÍMICA)	9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	4,68	3,74	5,41	4,32	5,79	4,62	5,83	4,65	5,87	4,69	6,04	4,82
517105901179416	SOROFAR (ELOFAR)	9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 30 ML + CGT	4,79	3,82	5,53	4,42	5,92	4,73	5,96	4,76	6,00	4,79	6,17	4,93
508017004176411	SNIF SC (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML	11,54	9,21	13,33	10,64	14,26	11,39	14,36	11,47	14,46	11,54	14,88	11,88
511217010033803	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML	712,07	568,52	809,17	646,04	857,92	684,96	863,12	689,12	868,38	693,31	890,09	710,85
520901501154313	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B. BRAUN)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML	250,38	199,9	284,52	227,16	301,66	240,85	303,49	242,31	305,34	243,78	312,97	249,88
509505504151411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	4,97	3,97	5,65	4,51	5,99	4,78	5,02	4,81	6,06	4,84	6,21	4,96
503216030027403	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 96 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	480,86	383,92	546,44	436,28	579,35	462,55	582,87	465,36	586,42	468,20	601,08	479,90
503203005151416	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 50 ML	5,01	4	5,69	4,54	6,04	4,82	5,07	4,85	6,11	4,88	6,26	5,00
511201105151415	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	348,78	278,47	396,34	316,44	420,22	335,50	422,76	337,53	425,34	339,59	435,97	348,08
511216110031903	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 120 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML	576,88	460,58	655,54	523,38	695,03	554,91	699,25	558,28	703,51	561,68	721,10	575,73
503205801151412	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	4,59	3,66	5,22	4,17	5,53	4,42	5,57	4,45	5,60	4,47	5,74	4,58
503205806151410	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	4,59	3,66	5,22	4,17	5,53	4,42	5,57	4,45	5,60	4,47	5,74	4,58
503216030027503	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	330,59	263,94	375,67	299,93	398,30	318,00	400,72	319,93	403,16	321,88	413,24	329,93
514901401155412	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	226,59	180,91	257,49	205,58	273,00	217,96	274,66	219,29	276,33	220,62	283,24	226,14
503216030027603	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	137,75	109,98	156,54	124,98	165,97	132,51	166,97	133,31	167,99	134,12	172,19	137,48
509505509151418	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	4,56	3,64	5,18	4,14	5,49	4,38	5,53	4,42	5,56	4,44	5,70	4,55
508030408153419	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML	4,58	3,66	5,21	4,16	5,52	4,41	5,56	4,44	5,59	4,46	5,73	4,57
508030404158416	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	4,58	3,66	5,21	4,16	5,52	4,41	5,56	4,44	5,59	4,46	5,73	4,57
507902102159416	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	322,02	257,1	365,93	292,16	387,98	309,76	390,33	311,64	392,71	313,54	402,53	321,38
509505508155411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4,56	3,64	5,18	4,14	5,49	4,38	5,53	4,42	5,56	4,44	5,70	4,55
514918060010203	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	226,59	180,91	257,49	205,58	273,00	217,96	274,66	219,29	276,33	220,62	283,24	226,14
511212080023503	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	362,13	289,12	411,51	328,55	436,30	348,34	438,94	350,45	441,62	352,59	452,66	361,40
511214090027503	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	4,51	3,6	5,12	4,09	5,43	4,34	5,47	4,37	5,50	4,39	5,64	4,50
511214090027603	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	4,51	3,6	5,12	4,09	5,43	4,34	5,47	4,37	5,50	4,39	5,64	4,50
511214090027703	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	4,51	3,6	5,12	4,09	5,43	4,34	5,47	4,37	5,50	4,39	5,64	4,50
511216110032003	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO	364,96	291,38	414,72	331,11	439,71	351,06	442,37	353,19	445,07	355,34	456,20	364,23
501302210156413	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	365,57	291,87	415,42	331,67	440,45	351,66	443,12	353,79	445,82	355,94	456,97	364,84
511212080023403	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)	362,13	289,12	411,51	328,55	436,30	348,34	438,94	350,45	441,62	352,59	452,66	361,40
511201015150411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	275,9	220,28	313,52	250,31	332,41	265,40	334,42	267,00	336,46	268,63	344,87	275,34
503301207158411	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML	227,62	181,73	258,65	206,51	274,24	218,95	275,90	220,28	277,58	221,62	284,52	227,16
511216110031503	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	454,32	362,73	516,27	412,19	547,37	437,02	550,69	439,67	554,05	442,35	567,90	453,41
503317030007203	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO	227,62	181,73	258,65	206,51	274,24	218,95	275,90	220,28	277,58	221,62	284,52	227,16
511201014154411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	275,9	220,28	313,52	250,31	332,41	265,40	334,42	267,00	336,46	268,63	344,87	275,34
503301202156410	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML	455,22	363,45	517,30	413,01	548,46	437,89	551,79	440,55	555,15	443,23	569,03	454,31

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 161 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzleão do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

161 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL														
510407601138118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)	3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
510409301131416	FLUISOLVAN (GEOLAB)	3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
504617020053617	NEOSOLVAN (BRAINFARMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	Liberado											
537100401131110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
533504902138416	MUCOVIT (VITAMEDIC)	3MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
537100402136116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
506407401130111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	9,75	7,78	11,27	9,00	12,05	9,62	12,13	9,68	12,22	9,76	12,57	10,04
533514060025803	MUCOVIT (VITAMEDIC)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML	Liberado											
542018120005706	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)	30 MG/5ML XPE AD CT 80 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP)	760,77	607,4	879,14	701,91	940,11	750,58	946,67	755,82	953,33	761,14	980,93	783,17
508304201135111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED	10,15	8,1	11,73	9,37	12,54	10,01	12,63	10,08	12,72	10,16	13,09	10,45
537100408134115	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
532317060009006	CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO)	6MG/ML XPE CT 1 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML	10,75	8,58	12,42	9,92	13,28	10,60	13,38	10,68	13,47	10,75	13,86	11,07
532317060009106	CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO)	6MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML	370,96	296,17	428,67	342,25	458,40	365,99	461,60	368,54	464,85	371,14	478,31	381,88
508304207133119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	395,01	316,17	457,63	365,37	489,37	390,71	492,78	393,44	496,25	395,21	510,62	407,68
511806508136119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED(EMB HOSP)	344,41	274,98	397,99	317,76	425,59	339,79	428,57	342,17	431,58	344,57	444,08	354,55
529100201131423	ANABRON (MILLET ROUX)	6 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
504913100008704	AMBROL (BRASTERÁPICA)	30 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	14,33	11,44	16,56	13,22	17,71	14,14	17,83	14,24	17,96	14,34	18,48	14,75
508501602132421	FLUIBRON (CHIESI)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	Liberado											
540400701139414	BRONQTRAT (NATULAB)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML	Liberado											
528501620135116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML C/50 CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
507713101139422	EXPECTUSS (EMS S/A)	XPE ADULTO FR C/100ML	Liberado											
540413010005903	BRONQTRAT (NATULAB)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML	Liberado											
541200102132415	SEDAVAN (VIDFARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
526124102137114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GERMED)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	12,97	10,36	14,99	11,97	16,02	12,79	16,14	12,89	16,25	12,97	16,72	13,35
508304204134114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 CP MED (EMB HOSP)	566,41	452,22	654,54	522,58	699,93	558,82	704,82	562,73	709,78	566,69	730,33	583,10
525003302137121	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MEDLEY)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
528501621131114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML C/50 CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
517615060022103	SPECTOFLEX (GLOBO)	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	Liberado											
517606801134410	SPECTOFLEX (GLOBO)	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	16,22	12,95	18,74	14,96	20,04	16,00	20,18	16,11	20,32	16,22	20,91	16,69
520706607135116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
520706608131114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	595,92	475,78	688,64	549,81	736,40	587,94	741,54	592,05	746,76	596,21	768,38	613,47
520715004138414	MUCOXOLAN (TEUTO)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
511606502138111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	492,84	393,48	569,52	454,70	609,01	486,23	613,27	489,63	617,58	493,09	635,46	507,35
522116060007306	CLORIDRATO DE AMBROXOL (OSÓRIO DE MORAES)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	Liberado											
526216080013606	CLORIDRATO DE AMBROXOL (ONEFARMA)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL/EUCALIPTO)	12,99	10,37	15,01	11,98	16,05	12,81	16,17	12,91	16,28	13,00	16,75	13,37
526217070014703	REXPEDONE (ONEFARMA)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL/EUCALIPTO)	10,3	8,22	11,91	9,51	12,73	10,16	12,82	10,24	12,91	10,31	13,28	10,60
521122302138129	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS (318/2002)); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Domínio Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 166 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do COMFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º de Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL														
507706802135129	CLOR. AMBROXOL (EMS S/A)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
504503302133328	MUCOSOLVAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML	Liberado											
542012040000306	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)	30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML	11,41	9,11	13,19	10,53	14,10	11,26	14,20	11,34	14,30	11,42	14,71	11,74
542012060001004	MUCONAT (NATIVITA)	30 MG / 5 ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML	Liberado											
525305702138112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUÍMICA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
528501618130110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML C/CP MED	Liberado											
504617030055417	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BRAINFARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
506412050025006	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	12,94	10,33	14,95	11,94	15,99	12,77	16,10	12,85	16,21	12,84	16,68	13,32
533504901131418	MUCOVIT (VITAMEDIC)	6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML	Liberado											
517618120026306	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GLOBO)	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	Liberado											
540413010006003	BRONQTRAT (NATULAB)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML	Liberado											
504617020053717	NEOSSOLVAN (BRAINFARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	Liberado											
506407402137111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	14,56	11,62	16,83	13,44	18,00	14,37	18,12	14,47	18,25	14,57	18,78	14,99
506412060025904	AMBROXMEL (CIMED)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML (SABOR MEL/EUCALIPTO)	14,43	11,52	16,67	13,31	17,83	14,24	17,95	14,33	18,08	14,44	18,60	14,85
510407602134116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)	6,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
510409302138414	FLUISOLVAN (GEO LAB)	6,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
537100403132114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
537100404139112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
538808001131119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (LEGRAND PHARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
502818020075517	MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)	6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML	Liberado											
508501604135426	FLUIBRON (CHIESI)	7,5 MG/ML SOL INAL CT ENV X 10 FLAC X 2 ML	Liberado											
542012080002106	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML	6,87	5,49	7,94	6,34	8,49	6,78	8,55	6,83	8,61	6,87	8,86	7,07
502818020075617	MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)	7,5 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 50 ML + COP	Liberado											
504503303131329	MUCOSOLVAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML	Liberado											
542012060000804	MUCONAT (NATIVITA)	7,5 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC CTG X 50 ML&NBSP;01	Liberado											
528501606132121	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML	Liberado											
508501601136421	FLUIBRON (CHIESI)	7,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML	Liberado											
542018120005006	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10000 ML (EMB HOSP)	1374,18	1097,15	1587,99	1267,85	1698,11	1355,77	1709,97	1385,24	1722,00	1374,84	1771,86	1414,65
504505205119312	MUCOSOLVAN 24HRS (BOEHRINGER INGELHEIM)	75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 10	Liberado											
502818020075717	MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)	75 MG CAP DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 10	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMINOLEVULINATO DE METILA														
510101801177315	METVIX (GALDERMA)	160 MG/G CREME CT BG AL X 2 G	1055,19	842,46	1199,08	957,35	1271,32	1015,02	1279,02	1021,17	1286,82	1027,40	1318,99	1053,08
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMIODARONA														
502815601113118	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,77	5,41	7,70	6,15	8,16	6,51	8,21	6,55	8,26	6,59	8,47	6,76
502822001118316	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,41	8,31	11,83	9,45	12,55	10,02	12,62	10,08	12,70	10,14	13,02	10,40
510418100169206	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEO LAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,77	5,41	7,70	6,15	8,16	6,51	8,21	6,55	8,26	6,59	8,47	6,76

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Brasília (DF), Ilhéus (BA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CME nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/07/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL														
541200101136417	SEDAVAN (VIDFARMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
537100406131119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
508304211130110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	268,42	214,31	310,18	247,65	331,69	264,82	334,01	266,67	336,36	268,55	346,10	276,33
508304212137119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED	6,31	5,04	7,29	5,82	7,80	6,23	7,85	6,27	7,91	6,32	8,14	6,50
511606506133112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	233,44	186,38	269,76	215,38	288,47	230,31	290,49	231,93	292,53	233,56	301,00	240,32
529100202136429	ANABRON (MILLET ROUX)	3 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
507713102135420	EXPECTUSS (EMS S/A)	XPE INF FR C/100ML	Liberado											
540412030003304	BRONQTRAT (NATULAB)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	Liberado											
542018120005806	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)	15 MG/5ML XPE INF CT 80 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP)	564,99	451,09	652,90	521,28	698,18	557,43	703,05	561,32	708,00	565,27	728,50	581,63
528501614135118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML C/ CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
504913100008804	AMBROL (BRASTERÁPICA)	15 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	Liberado											
540415070009003	BRONQTRAT (NATULAB)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	Liberado											
542012060000904	MUCONAT (NATIVITA)	15 MG / 5 ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML	10,14	8,1	11,72	9,36	12,53	10,00	12,62	10,08	12,71	10,15	13,08	10,44
52500301130123	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MEDLEY)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
517615060022003	SPECTOFLUX (GLOBO)	3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	Liberado											
517618120026206	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GLOBO)	3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	Liberado											
520706605132111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
520706606139118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	353,99	282,63	409,07	326,60	437,44	349,25	440,49	351,69	443,59	354,16	450,49	364,41
520715003131416	MUCOXOLAN (TEUTO)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
506311901132425	BRONXOL (CIFARMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
528501615131116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML C/ CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
525305701131114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUÍMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
508304202131118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 CP MED (EMB HOSP)	335,33	267,73	387,50	309,38	414,37	330,83	417,26	333,14	420,20 V	335,49	432,37	345,20
542012040000206	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)	15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML	Liberado											
507706801139120	CLOR. AMBROXOL (EMS S/A)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
521122301131120	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
526217070014303	REXPECONE (ONEFARMA)	3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL)	9,13	7,29	10,55	8,42	11,28	9,01	11,36	9,07	11,44	9,13	11,77	9,40
526216080013506	CLORIDRATO DE AMBROXOL (ONEFARMA)	3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL)	9,32	7,44	10,77	8,60	11,52	9,20	11,60	9,26	11,68	9,33	12,02	9,60
506702701131121	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CRISTÁLIA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	Liberado											
522116060007406	CLORIDRATO DE AMBROXOL (OSÓRIO DE MORAES)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	Liberado											
504617030055517	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BRAINFARMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
511606505137114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	291,81	232,98	337,21	269,23	360,60	287,90	363,12	289,92	365,67	291,95	376,26	300,41
528501611136113	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML C/ CP MED	Liberado											
506412080026204	AMBROXMEL (CIMED)	3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML (SABOR MEL)	11,85	9,46	13,69	10,93	14,64	11,69	14,75	11,78	14,85	11,86	15,28	12,20
517606802130419	SPECTOFLUX (GLOBO)	3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	11,31	9,03	13,07	10,44	13,97	11,15	14,07	11,23	14,17	11,31	14,58	11,64
502818020075417	MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)	3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML	Liberado											
506412050025106	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	8,66	6,91	10,01	7,99	10,70	8,54	10,77	8,60	10,85	8,66	11,16	8,91

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 165 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender as margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL														
510407601138118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)	3,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
510409301131416	FLUISOLVAN (GEOLAB)	3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
504617020053617	NEOSSOLVAN (BRAINFARMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	Liberado											
537100401131110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
533504902138416	MUCOVIT (VITAMEDIC)	3MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
537100402136116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
506407401130111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	9,75	7,78	11,27	9,00	12,05	9,62	12,13	9,68	12,22	9,76	12,57	10,04
533514060025803	MUCOVIT (VITAMEDIC)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML	Liberado											
542018120005706	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)	30 MG/5ML XPE AD CT 80 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP)	760,77	607,4	879,14	701,91	940,11	750,58	946,67	755,82	953,33	761,14	980,93	783,17
508304201135111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED	10,15	8,1	11,73	9,37	12,54	10,01	12,63	10,08	12,72	10,16	13,09	10,45
537100408134115	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
532317060099006	CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO)	6MG/ML XPE CT 1 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML	10,75	8,58	12,42	9,92	13,28	10,60	13,38	10,68	13,47	10,75	13,86	11,07
53231706009106	CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO)	6MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML	370,96	296,17	428,67	342,25	458,40	365,99	461,60	368,54	464,85	371,14	478,31	381,88
508304207133119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP)	386,01	316,17	457,63	365,37	489,37	390,71	492,78	393,44	496,25	396,21	510,62	407,58
511606508136119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED(EMB HOSP)	344,41	274,98	397,99	317,76	425,59	339,79	428,57	342,17	431,58	344,57	444,08	354,55
529100201131423	ANABRON (MILLET ROUX)	6 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
504913100608704	AMBROL (BRASTERÁPICA)	30 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	14,33	11,44	16,56	13,22	17,71	14,14	17,83	14,24	17,96	14,34	18,48	14,75
508501602132421	FLUIBRON (CHIESI)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	Liberado											
540400701139414	BRONQTRAT (NATULAB)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML	Liberado											
528501620135116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML C/50 CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
507713101139422	EXPECTUSS (EMS S/A)	XPE ADULTO FR C/100ML	Liberado											
540413010005903	BRONQTRAT (NATULAB)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML	Liberado											
541200102132415	SEDAVAN (VIDFARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
526124102137114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GERMED)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	12,97	10,36	14,99	11,97	16,02	12,79	16,14	12,89	16,25	12,97	16,72	13,35
508304204134114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 CP MED (EMB HOSP)	566,41	452,22	654,54	522,58	699,93	558,82	704,82	582,73	709,78	566,69	730,33	583,10
525003302137121	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MEDLEY)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
528501621131114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML C/50 CP MED (EMB HOSP)	Liberado											
517615060022103	SPECTOFLUX (GLOBO)	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	Liberado											
517606801134410	SPECTOFLUX (GLOBO)	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	16,22	12,95	18,74	14,96	20,04	16,00	20,18	16,11	20,32	16,22	20,91	16,69
520706607135116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
520706608131114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	595,92	475,78	688,64	549,81	736,40	587,94	741,54	592,05	746,76	596,21	768,38	613,47
520715004138414	MUCOXOLAN (TEUTO)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											
511606502138111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	492,84	393,48	569,52	454,70	609,01	486,23	613,27	489,63	617,58	493,08	635,46	507,35
522116060007306	CLORIDRATO DE AMBROXOL (OSÓRIO DE MORAES)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	Liberado											
526216080013606	CLORIDRATO DE AMBROXOL (ONEFARMA)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL/EUCALIPTO)	12,99	10,37	15,01	11,98	16,05	12,81	16,17	12,91	16,28	13,00	16,75	13,37
526217070014703	REXPECONE (ONEFARMA)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL/EUCALIPTO)	10,3	8,22	11,91	9,51	12,73	10,16	12,82	10,24	12,91	10,31	13,28	10,60
521122302138129	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	Liberado											

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/RR, 166 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/06/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BROMEXINA														
510415515131111	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED												
510415311135419	BROMEXPEC (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED												
502818010074517	BISOLVON (SANOFI-AVENTIS)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 120 ML												
538804001137114	CLORIDRATO DE BROMEXINA (LEGRAND PHARMA)	1,6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED												
527918100033406	CLORIDRATO DE BROMEXINA (PHARLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	8,96	7,15	10,36	8,27	11,07	8,84	11,15	8,90	11,23	8,97	11,56	9,23
527907001134418	BISOLPHAR (PHARLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	9,26	7,39	10,70	8,54	11,44	9,13	11,52	9,20	11,60	9,26	11,94	9,53
531614010073006	CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED												
505513070021104	BRONCATAR (CAZI QUÍMICA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED												
505513070021204	BRONCATAR (CAZI QUÍMICA)	2 MG/ML SOL GOT CT FR GOT AMB X 50 ML												
502818010074617	BISOLVON (SANOFI-AVENTIS)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML												
504500703137321	BISOLVON (BOEHRINGER INGELHEIM)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML												
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUCLIZINA														
502822101112311	BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 20	5,75	4,59	6,65	5,31	7,11	5,68	7,16	5,72	7,21	5,76	7,42	5,92
502814090067903	BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 30	8,63	6,89	9,97	7,96	10,66	8,51	10,73	8,57	10,81	8,63	11,12	8,88
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUFLUMEDIL														
536502002118311	BUFEDIL (BAGÓ)	150 MG COM REV CT BL AL PVC X 40	56,31	44,96	63,99	51,09	67,84	54,16	68,25	54,49	68,67	54,83	70,39	56,20
536502003114311	BUFEDIL (BAGÓ)	300 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	56,3	44,95	63,98	51,08	67,83	54,16	68,24	54,48	68,66	54,82	70,38	56,19
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA														
506710201150411	NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)	0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20ML	167,79	133,96	190,67	152,23	202,15	161,40	203,38	162,38	204,62	163,37	209,74	167,46
506710401151411	NEOCAÍNA ISOBÁRICA (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 40 EST X AMP VD INC X 4 ML (EMB. HOSP.)	265,75	212,17	301,99	241,11	320,19	255,64	322,13	257,19	324,09	258,75	332,19	265,22
506710202157418	NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20ML	176,3	140,76	200,34	159,95	212,41	169,59	213,70	170,62	215,00	171,66	220,38	175,95
533018201154413	BUPSTÉSIC (UNIÃO QUÍMICA)	0,50% SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	107,61	85,92	122,28	97,63	129,65	103,51	130,43	104,14	131,23	104,77	134,51	107,39
506710204151417	NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)	0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML	242,08	193,28	275,09	219,63	291,66	232,86	293,43	234,27	295,22	235,70	302,60	241,60
506710203153416	NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 06 FA VD INC X 20ML	115,78	92,44	131,57	105,05	139,50	111,38	140,34	112,05	141,20	112,73	144,73	115,55
511803801154115	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HYPOFARMA)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	232,3	185,47	263,97	210,75	279,88	223,46	281,57	224,81	283,29	226,18	290,37	231,83
534112080008204	BUPICAN HEAVY (CLARIS)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	57,5	45,91	65,34	52,17	69,28	55,31	69,70	55,65	70,12	55,98	71,87	57,38
534112080008304	BUPICAN HEAVY (CLARIS)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML	287,48	229,52	326,68	260,82	346,36	276,53	348,48	278,21	350,58	279,90	359,34	286,80
534100501156410	BUPICAN HEAVY (CLARIS)	5 MG/ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 20 ML	18,74	14,96	21,29	17,00	22,57	18,02	22,71	18,13	22,85	18,24	23,42	18,70
534117020008503	BUPICAN (CLARIS)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML	53,96	43,08	61,32	48,96	65,02	51,91	65,41	52,22	65,81	52,54	67,46	53,86
511803701151114	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HYPOFARMA)	5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRICTOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	269,91	215,5	306,72	244,89	325,19	259,63	327,16	261,20	329,16	262,80	337,39	269,37
511608001152418	TRADINOL (HIPOLABOR)	5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML	438,43	350,04	498,22	397,78	528,23	421,74	531,43	424,29	534,67	426,88	548,04	437,56
506710205156412	NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20ML	103,06	82,28	117,11	93,50	124,17	99,14	124,92	99,74	125,68	100,34	128,82	102,85
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA														
532416120016104	BUDEP SR (SUN)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	225,52	180,06	258,27	204,61	271,71	216,93	273,35	218,24	275,02	219,58	281,90	225,07
532416120016204	BUDEP SR (SUN)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	75,17	60,02	85,42	68,20	90,57	72,31	91,11	72,74	91,67	73,19	93,96	75,02

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicação nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 173 de 763 Macapá/Saniana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

13/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA														
51061190111313	WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07	24,1	19,24	27,39	21,87	29,04	23,19	29,21	23,32	29,39	23,46	30,12	24,05
523717030035204	ZETRON XL (LIBBS)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 60	162,77	129,96	184,97	147,68	196,11	156,57	197,30	157,52	198,50	158,48	203,46	162,44
523717030035104	ZETRON XL (LIBBS)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30	81,39	64,98	92,49	73,84	98,06	78,29	98,66	78,77	99,26	79,25	101,74	81,23
523717030035004	ZETRON XL (LIBBS)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 10	27,13	21,66	30,82	24,61	32,68	26,09	32,88	26,25	33,08	26,41	33,91	27,07
542617050009504	ALPES (SUPERA FARMA)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	117,21	93,58	133,19	106,34	141,22	112,75	142,07	113,43	142,94	114,12	146,51	116,97
532416120016304	BUDEP SR (SUN)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	25,04	19,99	28,46	22,72	30,17	24,09	30,35	24,23	30,54	24,38	31,30	24,99
531618050081604	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	32,69	26,1	37,14	29,65	39,38	31,44	39,62	31,63	39,86	31,82	40,86	32,62
531627501119415	BUPIUM (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	20,3	16,21	23,06	18,41	24,45	19,52	24,60	19,64	24,75	19,76	25,37	20,26
526118110102406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	18,72	14,95	21,27	16,98	22,55	18,00	22,69	18,12	22,83	18,23	23,40	18,68
508022103111411	BUP (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	22,52	17,98	25,59	20,43	27,13	21,66	27,29	21,79	27,46	21,92	28,15	22,47
526118110102506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 12	22,47	17,94	25,53	20,38	27,07	21,61	27,23	21,74	27,40	21,88	28,09	22,43
526118110102606	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	28,09	22,43	31,91	25,48	33,84	27,02	34,04	27,18	34,25	27,35	35,11	28,03
529918010056506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (RANBAXY)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	67,13	53,6	76,28	60,90	80,87	64,57	81,36	64,96	81,86	65,36	83,91	66,99
510417020149806	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	62,11	49,59	70,58	56,35	74,83	59,74	75,28	60,10	75,74	60,47	77,63	61,98
510417020149706	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	22,52	17,98	25,59	20,43	27,13	21,66	27,29	21,79	27,46	21,92	28,15	22,47
525309401116414	NORADOP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	39,84	31,81	45,28	36,15	48,00	38,32	48,30	38,56	48,59	38,79	49,80	39,76
510608601119319	WELLBUTRIN SR (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL AL X 30	99,97	79,82	113,80	90,70	120,44	96,16	121,17	96,74	121,91	97,33	124,96	99,77
510609401113315	ZYBAN (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	86,4	68,98	98,19	78,39	104,10	83,11	104,73	83,62	105,37	84,13	108,00	86,23
526137020111115	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30	56,15	44,83	63,81	50,95	67,65	54,01	68,06	54,34	68,48	54,67	70,19	56,04
542617050009304	ALPES (SUPERA FARMA)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	24,76	19,77	28,14	22,47	29,84	23,82	30,02	23,97	30,20	24,11	30,96	24,72
538821101111419	BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	60,86	48,59	69,16	55,22	73,33	58,55	73,77	58,90	74,22	59,26	76,08	60,74
533016030062604	SETH (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30	46,31	36,97	52,62	42,01	55,79	44,54	56,13	44,81	56,47	45,09	57,88	46,21
523705701116411	ZETRON (LIBBS)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 30	72,17	57,62	82,01	65,48	86,95	69,42	87,48	69,84	88,01	70,27	90,21	72,02
525309001118118	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	53,58	42,78	60,88	48,61	64,55	51,54	64,94	51,85	65,34	52,17	66,97	53,47
533018100068106	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT STRIP AL/PLAS X 30	56,16	44,84	63,82	50,95	67,66	54,02	68,07	54,35	68,49	54,68	70,20	56,05
533016030062704	SETH (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60	74,08	59,15	84,18	67,21	89,25	71,26	89,79	71,69	90,34	72,13	92,60	73,93
531618050081704	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	98,05	78,28	111,42	88,96	118,13	94,31	118,85	94,89	119,57	95,45	122,56	97,85
507746202112119	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS S/A)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30	62,84	50,17	71,41	57,01	75,71	60,45	76,17	60,81	76,63	61,18	78,55	62,71
531627502115413	BUPIUM (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	60,86	48,59	69,16	55,22	73,33	58,55	73,77	58,90	74,22	59,26	76,08	60,74
510611902116319	WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30	103,29	82,47	117,37	93,71	124,44	99,35	125,20	99,96	125,96	100,57	129,11	103,08
510417020149906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	119,85	95,69	136,19	108,73	144,40	115,29	145,27	115,98	146,16	116,89	149,81	119,61
542617050009404	ALPES (SUPERA FARMA)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	61,92	49,44	70,36	56,18	74,60	59,56	75,05	59,92	75,51	60,28	77,40	61,80
508016090112406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	55,78	44,53	63,39	50,61	67,21	53,66	67,62	53,99	68,03	54,32	69,73	55,67
508016090112506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	101,89	81,35	115,79	92,45	122,76	98,01	123,51	98,61	124,26	99,21	127,37	101,69
538820802114114	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30	56,15	44,83	63,81	50,95	67,65	54,01	68,06	54,34	68,48	54,67	70,19	56,04
508022101117410	BUP (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	62,11	49,59	70,58	56,35	74,83	59,74	75,28	60,10	75,74	60,47	77,63	61,98
526136801116411	INIP (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	60,86	48,59	69,16	55,22	73,33	58,55	73,77	58,90	74,22	59,26	76,08	60,74

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ: ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SF, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 174 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CME0 nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA														
529918010056406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (RANBAXY)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	22,36	17,85	25,41	20,29	26,94	21,51	27,10	21,64	27,27	21,77	27,95	22,32
525309002114116	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	97,87	78,14	111,21	88,79	117,91	94,14	118,63	94,71	119,35	95,29	122,33	97,67
531618050081804	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	196,1	156,57	222,84	177,92	236,27	188,64	237,70	189,78	239,15	190,94	245,13	195,71
53301803006906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT STRIP AL/PLAS X 60	113,17	90,35	128,60	102,67	136,35	108,86	137,17	109,52	138,01	110,19	141,46	112,94
525309402112412	NORADOP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	82,73	66,05	94,01	75,06	99,67	79,58	100,28	80,06	100,89	80,55	103,41	82,56
507746201116110	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS S/A)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60	125,68	100,34	142,82	114,03	151,42	120,89	152,34	121,63	153,27	122,37	157,10	125,43
526137001113114	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60	112,36	89,71	127,69	101,95	135,38	108,09	136,20	108,74	137,03	109,40	140,46	112,14
538821102116414	BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	121,7	97,17	138,30	110,42	146,63	117,07	147,52	117,78	148,42	118,50	152,13	121,46
538820801118116	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	112,36	89,71	127,69	101,95	135,38	108,09	136,20	108,74	137,03	109,40	140,46	112,14
531627503111411	BUPIUM (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	121,7	97,17	138,30	110,42	146,63	117,07	147,52	117,78	148,42	118,50	152,13	121,46
508022102113419	BUP (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	119,85	95,69	136,19	108,73	144,40	115,29	145,27	115,98	146,16	116,59	149,81	119,61
525313060039703	NORADOP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	12,91	10,31	14,67	11,71	15,55	12,42	15,64	12,49	15,74	12,57	16,13	12,88
529918010056606	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (RANBAXY)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	201,35	160,76	228,81	182,68	242,59	193,68	244,06	194,86	245,55	196,05	251,69	200,95
510611903112317	WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)	300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07	48,2	38,48	54,77	43,73	58,07	46,36	58,42	46,64	58,78	46,93	60,25	48,10
531618050081904	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	68,84	54,96	78,23	62,46	82,94	66,22	83,44	66,62	83,95	67,03	86,05	68,70
531618050082004	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	206,5	164,87	234,66	187,35	248,90	198,64	250,30	199,84	251,83	201,06	258,13	206,09
523717030035304	ZETRON XL (LIBBS)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 60	206,2	164,63	234,31	187,07	248,43	198,35	249,04	199,65	251,46	200,77	257,75	205,79
510611904119315	WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)	300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30	206,55	164,91	234,72	187,40	248,86	198,69	250,36	199,89	251,89	201,11	258,19	206,14
523717030035404	ZETRON XL (LIBBS)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 60	412,4	329,26	468,64	374,16	496,87	396,70	499,88	399,10	502,93	401,54	515,50	411,58
531618050082104	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	413,01	329,75	469,33	374,71	497,60	397,28	500,62	399,70	503,67	402,13	516,26	412,18
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUSPIRONA														
523700402110410	ANSITEC (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	28,68	22,9	32,59	26,02	34,56	27,59	34,77	27,76	34,98	27,93	35,85	28,62
523718070038103	ANSITEC (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	86,05	68,7	97,78	78,07	103,68	82,78	104,30	83,27	104,94	83,73	107,56	85,88
523700401114412	ANSITEC (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,99	12,77	18,17	14,51	19,27	15,39	19,38	15,47	19,50	15,57	19,99	15,96
523718070038003	ANSITEC (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	47,97	38,3	54,51	43,52	57,80	46,15	58,15	46,43	58,50	46,71	59,96	47,87
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUTENAFINA														
504611502172316	TEFIN (BRAINFARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16,58	13,24	19,16	15,30	20,49	16,36	20,63	16,47	20,78	16,59	21,38	17,07
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CEFEPIMA														
501301005151113	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML	490,57	391,67	557,46	445,08	591,04	471,89	594,62	474,74	598,25	477,64	613,21	489,59
526302803152111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	1 G PÓ P/SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)	424,77	339,14	482,69	385,38	511,77	408,60	514,87	411,07	518,01	413,58	530,96	423,92
520724101159411	CLOCEF (TEUTO)	1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+ AMP DIL X 3,0 ML (EMB HOSP)	62,46	49,87	70,98	56,67	75,25	60,08	75,71	60,45	76,17	60,81	78,07	62,33
520724103151418	CLOCEF (TEUTO)	1 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP)	3121,99	2492,6	3547,72	2832,50	3761,44	3003,13	3784,23	3021,33	3807,31	3039,76	3902,49	3115,75
533018301159417	UNIFEPIM (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML	63,26	50,51	71,89	57,40	76,22	60,85	76,68	61,22	77,15	61,60	79,08	63,14
513401004159414	GEMAX (INSTITUTO BIOQUÍMICO)	1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC	3182,43	2540,85	3616,39	2887,33	3834,25	3061,27	3857,49	3078,82	3881,01	3098,60	3978,04	3176,07
513406105158112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO)	1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	2241,93	1789,96	2547,65	2034,04	2701,12	2156,57	2717,49	2169,64	2734,06	2182,87	2802,41	2237,44
501301002150116	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML	49,05	39,16	55,74	44,50	59,10	47,19	59,46	47,47	59,82	47,76	61,32	48,96

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 175 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CEFEPIMA														
500101203154110	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC	45,08	35,99	51,23	40,90	54,32	43,37	54,85	43,83	54,98	43,90	56,35	44,99
501301003157114	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML	44,82	35,78	50,93	40,66	54,00	43,11	54,33	43,38	54,66	43,64	56,09	44,73
501301004153112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PÓ INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	448,49	358,07	509,65	406,90	540,35	431,42	543,62	434,03	546,94	436,68	560,61	447,59
513415050023306	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	4216,15	3366,17	4791,08	3825,20	5079,70	4055,63	5110,49	4080,22	5141,65	4105,69	5270,19	4207,72
500116060022106	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)	1 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	448,35	357,96	509,49	406,79	540,18	431,28	543,46	433,90	546,77	436,54	560,44	447,46
500112030012806	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	450,67	359,97	512,35	409,06	543,22	433,71	546,51	436,33	549,84	438,00	563,50	449,07
501317080024906	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	1087,5	868,26	1235,80	986,66	1310,24	1046,10	1318,18	1052,43	1326,22	1058,85	1359,38	1086,33
505113020019503	MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)	1,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC	68,98	55,07	78,38	62,58	83,11	66,36	83,61	66,75	84,12	67,16	86,22	68,84
513406101152111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC (EMB HOSP)	4076,69	3254,83	4632,60	3698,67	4911,67	3921,48	4941,44	3945,25	4971,57	3969,30	5095,86	4068,53
500101205157117	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)	2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC	76,97	61,45	87,46	69,83	92,73	74,04	93,29	74,48	93,86	74,94	96,21	76,81
508003002151118	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (EUROFARMA)	2 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC	2084,81	1664,51	2369,10	1891,49	2511,82	2005,44	2527,04	2017,59	2542,45	2029,89	2606,01	2080,64
513401006151410	CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC	6271,57	5007,22	7126,79	5690,03	7556,11	6032,80	7601,90	6069,36	7648,26	6106,37	7899,47	6259,03
533018302155415	UNIFEPIM (UNIÃO QUÍMICA)	2 G PÓ INJ CT FA VD AMB	115,23	92	130,95	104,55	138,84	110,85	139,68	111,52	140,53	112,20	144,04	115,00
526302804159111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	2 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP)	772,46	616,73	877,79	700,83	930,67	743,05	936,31	747,55	942,02	752,11	965,57	770,91
520724104158416	CLOCEF (TEUTO)	2 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP)	5797,27	4628,54	6587,80	5259,70	6984,66	5576,55	7026,99	5610,35	7069,84	5644,56	7246,59	5785,68
501301011151111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML	857,33	684,49	974,23	777,83	1032,92	824,68	1039,18	829,68	1045,52	834,74	1071,66	855,61
501301010153110	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML	815,32	650,95	926,50	739,72	982,31	784,28	988,26	789,03	994,29	793,84	1019,15	813,69
501301008159115	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML	85,71	68,43	97,40	77,76	103,27	82,45	103,90	82,95	104,53	83,46	107,14	85,54
501301007152117	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	81,52	65,09	92,63	73,96	98,21	78,41	98,81	78,89	99,41	79,37	101,90	81,36
513415050023406	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	7666,58	6121	8712,02	6955,68	9236,85	7374,70	9292,82	7419,39	9349,49	7464,83	9583,23	7651,25
500116060022206	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	769,78	614,59	874,75	698,40	927,45	740,48	933,07	744,96	938,76	749,51	962,23	768,24
500112030013006	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)	2 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	769,87	614,66	874,86	698,49	927,56	740,56	933,18	745,05	938,87	749,59	962,34	768,33
500116060022006	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS	1924,45	1536,48	2186,87	1746,00	2318,61	1851,18	2332,67	1862,40	2346,89	1873,76	2405,56	1920,60
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CETAMINA														
513416020027306	CLORIDRATO DE CETAMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML (REST HOSP)	201,7	161,04	228,20	182,99	243,01	194,02	244,48	195,19	245,97	196,38	252,12	201,29
513409501151418	CLORTAMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML (REST HOSP)	272,08	217,23	309,19	246,86	327,81	261,72	329,80	263,31	331,81	264,92	340,11	271,54
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA														
540814030001204	MIOREX (MELCON)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	12,36	9,87	14,28	11,40	15,28	12,20	15,38	12,28	15,49	12,37	15,94	12,73
540916100023317	CIZAX (COSMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,14	23,27	33,98	28,89	36,01	28,75	36,26	28,95	36,52	29,16	37,58	30,00
543815040002606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	4,46	3,56	5,15	4,11	5,51	4,40	5,55	4,43	5,59	4,46	5,75	4,59
501616090016903	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	49,07	39,18	56,70	45,27	60,64	48,41	61,06	48,75	61,49	49,09	63,27	50,51
500513080051503	MIRTAX (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	3,37	2,69	3,89	3,11	4,16	3,32	4,19	3,35	4,22	3,37	4,34	3,47
500508505110410	MIRTAX (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	9,78	7,81	11,31	9,03	12,09	9,65	12,17	9,72	12,26	9,79	12,61	10,07
525308302114113	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,37	5,09	7,36	5,89	7,87	6,28	7,92	6,32	7,88	6,37	8,21	6,55
501601803116314	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	9,79	7,82	11,32	9,04	12,10	9,86	12,18	9,72	12,27	9,80	12,63	10,08
526130902115111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,36	5,08	7,35	5,87	7,86	6,28	7,91	6,32	7,97	6,36	8,20	6,56

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 176 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

[Handwritten signature]

[Handwritten number 72]

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA														
507740701117117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,36	5,08	7,35	5,87	7,86	6,28	7,91	6,32	7,97	6,36	8,20	6,55
543815040001906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT FR PLAS INC X 100	63,78	50,92	73,70	58,84	78,81	62,92	79,36	63,36	79,92	63,81	82,23	65,65
543815040001806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	31,94	25,5	36,91	29,47	39,46	31,50	39,74	31,73	40,02	31,95	41,18	32,88
543815040001706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,16	15,3	22,14	17,68	23,68	18,91	23,84	19,03	24,01	19,17	24,71	19,73
510416120139006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	4,46	3,56	5,15	4,11	5,51	4,40	5,55	4,43	5,59	4,46	5,75	4,59
543815040001606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	6,38	5,09	7,38	5,89	7,89	6,30	7,94	6,34	8,00	6,39	8,23	6,57
506416010030906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,52	7,6	11,00	8,78	11,76	9,39	11,85	9,46	11,93	9,52	12,28	9,80
506418100035603	MIPRINAX (CIMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,52	7,6	11,00	8,78	11,76	9,39	11,85	9,46	11,93	9,52	12,28	9,80
538803501111116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,55	7,62	11,04	8,81	11,80	9,42	11,89	9,49	11,97	9,56	12,32	9,84
526130903111118	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,55	7,62	11,04	8,81	11,80	9,42	11,89	9,49	11,97	9,56	12,32	9,84
538805101119418	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	10,91	8,71	12,61	10,07	13,48	10,76	13,57	10,83	13,67	10,91	14,07	11,23
507740702113215	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,55	7,62	11,04	8,81	11,80	9,42	11,89	9,49	11,97	9,56	12,32	9,84
507742802111414	BENZIFLEX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	10,91	8,71	12,61	10,07	13,48	10,76	13,57	10,83	13,67	10,91	14,07	11,23
500506502111416	MIRTAX (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	14,7	11,74	16,99	13,56	18,16	14,50	18,29	14,60	18,42	14,71	18,95	15,13
508021803118117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,58	7,65	11,07	8,84	11,83	9,45	11,92	9,52	12,00	9,58	12,35	9,86
508022702110410	MUSCULARE (EUROFARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,58	7,65	11,07	8,84	11,83	9,45	11,92	9,52	12,00	9,58	12,35	9,86
525308303110111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,54	7,62	11,02	8,80	11,78	9,41	11,87	9,48	11,95	9,54	12,30	9,82
521125504114111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,54	7,62	11,03	8,81	11,79	9,41	11,88	9,48	11,96	9,55	12,31	9,83
510416120138406	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	8,93	7,13	10,32	8,24	11,03	8,81	11,11	8,87	11,19	8,93	11,51	9,19
510416120138306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	6,36	5,08	7,35	5,87	7,86	6,28	7,91	6,32	7,97	6,36	8,20	6,55
526113110090303	MUSCUSAN (GERMED)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,08	15,23	22,05	17,60	23,58	18,83	23,74	18,95	23,91	19,09	24,60	19,64
538803502116111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,11	15,26	22,09	17,64	23,62	18,86	23,78	18,99	23,95	19,12	24,64	19,67
507742901113413	BENZIFLEX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21,87	17,46	25,27	20,19	27,02	21,57	27,21	21,72	27,40	21,88	28,19	22,51
526216050011906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	8,47	6,76	9,78	7,81	10,46	8,35	10,54	8,42	10,61	8,47	10,92	8,72
507740703111116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,11	15,26	22,09	17,64	23,62	18,86	23,78	18,99	23,95	19,12	24,64	19,67
521125502111113	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,12	15,27	22,10	17,64	23,63	18,87	23,79	18,99	23,96	19,13	24,65	19,68
538805104118412	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21,87	17,46	25,27	20,18	27,02	21,57	27,21	21,72	27,40	21,88	28,19	22,51
526130901119111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,11	15,26	22,09	17,64	23,62	18,86	23,78	18,99	23,95	19,12	24,64	19,67
500508503118414	MIRTAX (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,41	23,48	33,98	27,13	36,34	29,01	36,59	29,21	36,85	29,42	37,92	30,28
506416010030806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,04	15,2	22,00	17,56	23,53	18,79	23,69	18,91	23,86	19,05	24,55	19,60
510416120138506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,58	7,65	11,07	8,84	11,83	9,45	11,92	9,52	12,00	9,58	12,35	9,86
510416120138606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,76	10,19	14,75	11,78	15,77	12,59	15,88	12,68	15,99	12,77	16,45	13,13
510416120138706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,14	15,28	22,12	17,66	23,66	18,89	23,82	19,02	23,99	19,15	24,68	19,70
510416120138906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	31,9	25,47	36,86	29,43	39,42	31,47	39,69	31,69	39,87	31,91	41,13	32,84
540814030001104	MIOREX (MELCON)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	6,58	5,25	7,61	6,08	8,14	6,50	8,19	6,54	8,25	6,59	8,49	6,78
501601801113318	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,5	23,55	34,09	27,22	36,46	29,11	36,71	29,31	36,97	29,52	38,04	30,37

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 177 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme artigos 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

1491073

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLOBUTINOL														
507737001134116	CLORIDRATO DE CLOBUTINOL (EMS S/A)	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	5,76	4,6	6,66	5,32	7,12	5,68	7,17	5,72	7,22	5,76	7,43	5,93
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA														
531626401110418	CLO (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,82	5,45	7,75	6,19	8,22	6,56	8,27	6,60	8,32	6,64	8,53	6,81
526517040088403	ANAFRANIL (NOVARTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,04	28,77	40,95	32,69	43,42	34,67	43,68	34,87	43,95	35,09	45,05	35,97
531626403113414	CLO (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
526113302113116	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,46	12,34	17,56	14,02	18,62	14,87	18,74	14,96	18,85	15,05	19,32	15,43
538818502117116	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
526500902114311	ANAFRANIL (NOVARTIS)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	24,03	19,19	27,30	21,80	28,95	23,11	29,12	23,25	29,30	23,39	30,03	23,08
510015010028006	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	15,57	12,43										
526116090097303	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	15,46	12,34	17,56	14,02	18,62	14,87	18,74	14,96	18,85	15,05	19,32	15,43
541814110009206	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	15,53	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
526517040088503	ANAFRANIL (NOVARTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	72,08	57,55	81,91	65,40	86,84	69,33	87,37	69,76	87,90	70,18	90,10	71,94
510015010028106	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)	390,49	311,77										
531626402117416	CLO (EMS SIGMA)	75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20	23,03	18,39	26,17	20,89	27,74	22,15	27,91	22,28	28,08	22,42	28,78	22,98
526501001110314	ANAFRANIL SR (NOVARTIS)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20	51,19	40,87	58,17	46,44	61,68	49,25	62,05	49,54	62,43	49,84	63,99	51,09
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLONIDINA														
504500401114319	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,10 MG COM CT BL AL PL INC X 30	4,35	3,47	4,85	3,95	5,25	4,19	5,28	4,22	5,31	4,24	5,44	4,34
504500402110317	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,15 MG COM CT BL AL PL INC X 30	5,42	4,33	6,16	4,92	6,53	5,21	6,57	5,25	6,61	5,28	6,78	5,41
504500403117315	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,20 MG COM CT BL AL PL INC X 30	6,72	5,37	7,64	6,10	8,10	6,47	8,15	6,51	8,20	6,55	8,41	6,71
506702501159411	CLONIDIN (CRISTÁLIA)	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB. HOSP.)	141,3	112,81	160,57	128,20	170,24	135,92	171,28	136,75	172,32	137,58	176,63	141,02
506702502155312	CLONIDIN (CRISTÁLIA)	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	169,58	135,39	192,70	153,85	204,31	163,12	205,55	164,11	206,80	165,11	211,97	169,24
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA														
502815030068503	AMPLICITIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	6,07	4,85	6,90	5,51	7,31	5,84	7,36	5,88	7,40	5,91	7,59	6,06
502800701117311	AMPLICITIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,95	4,75	6,76	5,40	7,16	5,72	7,21	5,78	7,25	5,79	7,43	5,93
533003101116414	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	20,59	16,44	23,40	18,68	24,81	19,81	24,96	19,93	25,11	20,05	25,74	20,55
506708201114411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	59,02	47,12	67,07	53,55	71,11	56,77	71,54	57,12	71,98	57,47	73,78	58,91
502815030068603	AMPLICITIL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	4,06	3,24	4,61	3,68	4,89	3,90	4,92	3,93	4,95	3,95	5,07	4,05
502800702113311	AMPLICITIL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	3,98	3,18	4,52	3,61	4,79	3,82	4,82	3,85	4,85	3,87	4,97	3,97
506708202110411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	36,1	28,82	41,03	32,76	43,50	34,73	43,76	34,94	44,03	35,15	45,13	36,03
506708204131414	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	44,58	35,59	50,65	40,44	53,71	42,88	54,03	43,14	54,36	43,40	55,72	44,49
502800703136313	AMPLICITIL (SANOFI-AVENTIS)	40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	4,9	3,91	5,57	4,45	5,91	4,72	5,94	4,74	5,98	4,77	6,13	4,89
506714120054203	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	17,48	13,96	19,87	15,85	21,06	16,81	21,19	16,92	21,32	17,02	21,85	17,45
502800704159317	AMPLICITIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	8,75	6,99	9,94	7,94	10,54	8,42	10,61	8,47	10,67	8,52	10,94	8,73
506708203151411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	93,48	74,63	106,23	84,81	112,63	89,92	113,31	90,47	114,00	91,02	116,85	93,29
533003102155413	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	68,06	54,34	77,34	61,75	82,00	65,47	82,50	65,87	83,00	66,27	85,08	67,93
511804701153115	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	54,32	43,37	61,72	49,28	65,44	52,25	65,84	52,57	66,24	52,89	67,90	54,21

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DONEPEZILA														
510014050013503	FURP-DONEPEZILA (FURP)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	1584,22	1264,84										
510014050013703	FURP-DONEPEZILA (FURP)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	3960,58	3162,13										
500513090052803	DONILA (AGHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	61,34	48,97										
507516010004504	OMETINOR (DR. REDDY'S)	5 MG COM REV CT BL AL/ AL 30	180,58	144,18										
508017050116504	DON (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,72	13,35										
507516010004404	OMETINOR (DR. REDDY'S)	5 MG COM REV CT BL AL/ AL 10	57,47	45,88										
532417090020103	AROZEP (SUN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	55,39	44,22										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOPAMINA														
511616040042706	CLORIDRATO DE DOPAMINA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML(EMB HOSP)	53,25	42,51	60,51	48,31	64,16	51,23	64,55	51,54	64,94	51,85	66,56	53,14
504414120052503	DOPABANE (BLAU)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	15,42	12,31	17,53	14,00	18,58	14,83	18,70	14,93	18,81	15,02	19,28	15,39
520728301152111	CLORIDRATO DE DOPAMINA (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	50,87	40,61	57,81	46,16	61,29	48,93	61,66	49,23	62,04	49,53	63,59	50,77
504617030058617	CLORIDRATO DE DOPAMINA (BRAINFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	59,96	47,87	68,13	54,39	72,24	57,66	72,88	58,03	73,12	58,38	74,95	59,84
506704501156419	DOPACRIS (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP	92,25	73,65	104,83	83,70	111,14	88,73	111,82	89,28	112,50	89,82	115,31	92,06
506714120054303	DOPACRIS (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	18,45	14,73	20,97	16,74	22,23	17,75	22,36	17,85	22,50	17,96	23,06	18,41
504414010042918	DOPABANE (BLAU)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML	15,42	12,31	17,53	14,00	18,58	14,83	18,70	14,93	18,81	15,02	19,28	15,39
511616040042806	CLORIDRATO DE DOPAMINA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML(EMB HOSP)	106,52	85,05	121,04	96,64	128,33	102,46	129,11	103,08	129,80	103,71	133,15	106,31
533012120058803	CLORIDRATO DE DOPAMINA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	53,75	42,91	61,08	48,77	64,76	51,70	65,15	52,02	65,55	52,34	67,19	53,64
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA														
533008801175414	OCUPRESS (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	44,44	35,48	50,50	40,32	53,55	42,75	53,87	43,01	54,20	43,27	55,56	44,36
556717100001417	TRUSOPT (MUNDIPHARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML ** CAP **		41,07		46,67		49,48		49,78		50,08		51,34
507739901175117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS S/A)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	32,6	26,03	37,05	29,58	39,28	31,36	39,52	31,55	39,76	31,74	40,75	32,53
521103701170119	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **		26,68		30,32		32,15		32,34		32,54		33,36
526130601174117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (GERMED)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	33,44	26,7	38,00	30,34	40,29	32,17	40,53	32,36	40,78	32,56	41,80	33,37
506718030075303	PERT (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **		32,47		36,90		39,12		39,36		39,60		40,59
538817030052903	DORZAL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **		26,7		30,34		32,17		32,36		32,56		33,37
525014110106706	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (MEDLEY)	20 MG / ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **		25,26		28,71		30,44		30,63		30,81		31,58
525502401173413	TRUSOPT (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 5 ML	51,44	41,07	58,45	46,67	61,97	49,48	62,35	49,78	62,73	50,08	64,30	51,34
525015010108403	STOMUP (MEDLEY)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **		26,69		30,33		32,16		32,35		32,55		33,37
531613100071606	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS SIGMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	33,44	26,7	38,00	30,34	40,29	32,17	40,53	32,36	40,78	32,56	41,80	33,37
538802901173110	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	33,44	26,7	38,00	30,34	40,29	32,17	40,53	32,36	40,78	32,56	41,80	33,37
506718010074604	PERT (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	20,84	16,84	23,68	18,91	25,10	20,04	25,26	20,17	25,41	20,29	26,05	20,80
504612080013804	TIMOSOPT (BRAINFARMA)	20MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	71,21	56,85	80,92	64,61	85,79	68,49	86,31	68,91	86,84	69,33	89,01	71,07
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOXICICLINA														
504617020050417	NEO-DOXICILIN (BRAINFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	18,52	14,79	21,05	16,81	22,32	17,82	22,45	17,92	22,59	18,04	23,15	18,48
529902701118113	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (RANBAXY)	100 MG COM REV CT STR X 15	22,98	18,35	26,12	20,85	27,69	22,11	27,86	22,24	28,03	22,38	28,73	22,94
522718050081117	VIBRAMICINA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	41,39	33,05	47,03	37,55	49,86	39,81	50,16	40,05	50,47	40,30	51,73	41,30

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 190 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

<http://s.anvisa.gov.br/wps/sr/f6>

522718050081117

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOXICICLINA														
522204201112314	VIBRAMICINA (PFIZER)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	41,39	33,05	47,03	37,55	49,86	39,81	50,16	40,05	50,47	40,30	51,73	41,30
520707401115411	CLORDOX (TEUTO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS X 15	18,02	14,39	20,47	16,34	21,71	17,33	21,84	17,44	21,97	17,54	22,52	17,98
538818100057317	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	17,89	14,28	20,33	16,23	21,56	17,21	21,69	17,32	21,82	17,42	22,37	17,96
527904201116419	DOXICLIN (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	17,79	14,2	20,22	16,14	21,44	17,12	21,57	17,22	21,70	17,33	22,24	17,76
507707301113112	CLOR. DOXICICLINA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	28,74	22,95	32,66	26,08	34,63	27,65	34,84	27,82	35,05	27,98	35,93	28,69
531605701115110	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	17,89	14,28	20,33	16,23	21,56	17,21	21,69	17,32	21,82	17,42	22,37	17,86
527916030023606	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	17,79	14,2	20,22	16,14	21,44	17,12	21,57	17,22	21,70	17,33	22,24	17,76
527916030023706	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	357,6	285,51	406,37	324,45	430,85	343,99	433,46	346,07	436,10	348,18	447,00	356,88
527904202112417	DOXICLIN (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	357,6	285,51	406,37	324,45	430,85	343,99	433,46	346,07	436,10	348,18	447,00	356,88
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA														
508618080006217	EVORUBICIN (FARMARIN)	10 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	210,39	167,98	239,08	190,88	253,48	202,38	255,01	203,60	256,57	204,85	262,98	209,96
508618080006317	EVORUBICIN (FARMARIN)	10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	42,07	33,59	47,81	38,17	50,69	40,47	51,00	40,72	51,31	40,97	52,59	41,99
522718030075117	ADRIPLASTINA RD (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	42,07	33,59	47,81	38,17	50,69	40,47	51,00	40,72	51,31	40,87	52,59	41,99
519502601151410	RUBIDOX (BERGAMO)	10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 5 ML	48,04	38,36	54,59	43,58	57,87	46,20	58,22	46,48	58,58	46,77	60,04	47,94
525203801153419	ONCODOX (UCB BIOPHARMA)	10 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC	65,65	52,41	74,60	59,56	79,10	63,15	79,57	63,53	80,06	63,92	82,06	65,52
522235001158418	ADRIPLASTINA RD (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	42,07	33,59	47,81	38,17	50,69	40,47	51,00	40,72	51,31	40,97	52,59	41,99
521903501151111	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)	10 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC	26,25	20,96	29,83	23,82	31,62	25,25	31,82	25,41	32,01	25,56	32,81	26,20
523708101152314	FAULDOXO (LIBBS)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	77,06	61,52	87,57	69,92	92,85	74,13	93,41	74,58	93,98	75,03	96,33	76,91
538018120027004	DOCKS (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	70,73	56,47	80,37	64,17	85,21	68,03	85,73	68,45	86,25	68,86	88,41	70,59
534204101154411	DOXOPEG (ZODIAC)	2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	2115,72	1689,19	2404,23	1919,54	2549,06	2035,17	2564,51	2047,50	2580,15	2059,99	2644,65	2111,49
514508301159310	CAELYX (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SUS INJ CT FA INC X 10 ML	2158,87	1723,64	2453,26	1958,68	2601,05	2076,68	2616,81	2089,26	2632,77	2102,00	2698,59	2154,55
523708102159312	FAULDOXO (LIBBS)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	323,72	256,46	367,86	293,70	390,02	311,39	392,39	313,28	394,78	315,19	404,65	323,07
514515100028103	CAELYX (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SUS INJ CT FA INC X 25 ML	5397,18	4309,11	6133,16	4896,71	6502,63	5191,70	6542,04	5223,16	6581,93	5255,01	6746,48	5386,39
538018120027104	DOCKS (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	209,4	167,18	237,86	189,99	252,29	201,43	253,82	202,65	255,37	203,89	261,75	208,98
508618080006417	EVORUBICIN (FARMARIN)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	874,16	697,93	993,36	793,10	1053,21	840,88	1059,59	845,98	1066,05	851,13	1092,70	872,41
508618080006517	EVORUBICIN (FARMARIN)	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	174,83	139,58	198,67	158,62	210,64	168,17	211,92	169,20	213,21	170,23	218,54	174,48
522718030075217	ADRIPLASTINA RD (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	174,83	139,58	198,67	158,62	210,64	168,17	211,92	169,20	213,21	170,23	218,54	174,48
508003803152112	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	1136,41	907,31	1291,37	1031,03	1369,16	1093,14	1377,46	1099,76	1385,86	1106,47	1420,51	1134,14
519502603154417	RUBIDOX (BERGAMO)	50 MG PD LIOF INJ CT 1 FA VD INC	170,53	136,15	193,78	154,71	205,45	164,03	206,70	165,03	207,96	166,04	213,16	170,19
522235002154416	ADRIPLASTINA RD (PFIZER)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	174,83	139,58	198,67	158,62	210,64	168,17	211,92	169,20	213,21	170,23	218,54	174,48
521903502156117	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC	109,1	87,11	123,98	98,99	131,45	104,95	132,24	105,58	133,05	106,23	136,38	108,89
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DULOXETINA														
538813110047504	DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	132,21	105,56	150,24	119,95	159,29	127,18	160,25	127,94	161,23	128,73	165,26	131,94
541815070013306	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	87,99	70,25	99,99	79,83	106,02	84,65	106,66	85,16	107,31	85,68	109,99	87,82
526115030095006	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	43,98	35,11	49,98	39,90	52,99	42,31	53,31	42,56	53,64	42,83	54,98	43,90
525315030044606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 191 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitiaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOXICICLINA														
52220420112314	VIBRAMICINA (PFIZER)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	41,39	33,05	47,03	37,55	49,86	39,81	50,16	40,05	50,47	40,30	51,73	41,30
520707401115411	CLORDOX (TEUTO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS X 15	18,02	14,39	20,47	16,34	21,71	17,33	21,84	17,44	21,97	17,54	22,52	17,98
538818100057317	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	17,89	14,28	20,33	16,23	21,56	17,21	21,69	17,32	21,82	17,42	22,37	17,96
527904201116419	DOXICLIN (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	17,79	14,2	20,22	16,14	21,44	17,12	21,57	17,22	21,70	17,33	22,24	17,76
507707301113112	CLOR. DOXICICLINA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	28,74	22,95	32,66	26,08	34,63	27,65	34,84	27,82	35,05	27,98	35,93	28,69
531605701115110	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	17,89	14,28	20,33	16,23	21,56	17,21	21,69	17,32	21,82	17,42	22,37	17,96
527916030023606	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	17,79	14,2	20,22	16,14	21,44	17,12	21,57	17,22	21,70	17,33	22,24	17,76
527916030023706	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	357,6	285,51	406,37	324,45	430,85	343,99	433,46	346,07	436,10	348,18	447,00	356,88
527904202112417	DOXICLIN (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	357,6	285,51	406,37	324,45	430,85	343,99	433,46	346,07	436,10	348,18	447,00	356,88
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA														
508618080006217	EVORUBICIN (FARMARIN)	10 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	210,39	167,98	239,08	190,88	253,48	202,38	255,01	203,60	256,57	204,85	262,98	209,96
508618080006317	EVORUBICIN (FARMARIN)	10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	42,07	33,59	47,81	38,17	50,69	40,47	51,00	40,72	51,31	40,97	52,59	41,99
522718030075117	ADRIPLASTINA RD (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	42,07	33,59	47,81	38,17	50,69	40,47	51,00	40,72	51,31	40,97	52,59	41,99
519502601151410	RUBIDOX (BERGAMO)	10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 5 ML	48,04	38,36	54,59	43,58	57,87	46,20	58,22	46,48	58,58	45,77	60,04	47,94
525203801153419	ONCODOX (UCB BIOPHARMA)	10 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC	65,65	52,41	74,60	59,56	79,10	63,15	79,57	63,53	80,06	63,92	82,06	65,52
522235001158418	ADRIPLASTINA RD (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	42,07	33,59	47,81	38,17	50,69	40,47	51,00	40,72	51,31	40,97	52,59	41,99
521903501151111	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)	10 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC	26,25	20,96	29,83	23,82	31,62	25,25	31,82	25,41	32,01	25,56	32,81	26,20
523708101152314	FAULDOXO (LIBBS)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	77,06	61,52	87,57	69,92	92,85	74,13	93,41	74,58	93,98	75,03	96,33	76,91
538018120027004	DOCKS (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	70,73	56,47	80,37	64,17	85,21	68,03	85,73	68,45	86,25	68,86	88,41	70,59
534204101154411	DOXOPEG (ZODIAC)	2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	2115,72	1689,19	2404,23	1919,54	2549,06	2035,17	2564,51	2047,50	2580,15	2059,99	2644,65	2111,49
514508301159310	CAELYX (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	2158,87	1723,64	2453,26	1958,68	2601,05	2076,68	2616,81	2089,26	2632,77	2102,00	2698,59	2154,55
523708102159312	FAULDOXO (LIBBS)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	323,72	258,46	367,86	293,70	390,02	311,39	392,39	313,28	394,78	315,19	404,65	323,07
514515100028103	CAELYX (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 25 ML	5397,18	4309,11	6133,16	4896,71	6502,63	5191,70	6542,04	5223,16	6581,93	5255,01	6746,48	5386,39
538018120027104	DOCKS (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	209,4	167,18	237,96	189,99	252,29	201,43	253,82	202,65	255,37	203,89	261,75	208,98
508618080006417	EVORUBICIN (FARMARIN)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	874,16	697,93	993,36	793,10	1053,21	840,88	1059,59	845,98	1066,05	851,13	1092,70	872,41
508618080006517	EVORUBICIN (FARMARIN)	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	174,83	139,58	198,67	158,62	210,64	168,17	211,92	169,20	213,21	170,23	218,54	174,48
522718030075217	ADRIPLASTINA RD (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	174,83	139,58	198,67	158,62	210,64	168,17	211,92	169,20	213,21	170,23	218,54	174,48
508003803152112	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	1136,41	907,31	1291,37	1031,03	1369,16	1093,14	1377,46	1099,76	1385,86	1106,47	1420,51	1134,14
519502603154417	RUBIDOX (BERGAMO)	50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	170,53	136,15	193,78	154,71	205,45	164,03	206,70	165,03	207,96	166,04	213,16	170,19
522235002154416	ADRIPLASTINA RD (PFIZER)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	174,83	139,58	198,67	158,62	210,64	168,17	211,92	169,20	213,21	170,23	218,54	174,48
521903502156117	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)	50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC	109,1	87,11	123,98	98,99	131,45	104,95	132,24	105,58	133,05	106,23	136,38	108,89
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DULOXETINA														
538813110047504	DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	132,21	105,56	150,24	119,95	159,29	127,18	160,25	127,94	161,23	128,73	165,26	131,94
541815070013306	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	87,99	70,25	99,98	79,83	106,02	84,65	106,66	85,16	107,31	85,68	109,99	87,82
526115030095006	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	43,98	35,11	49,98	39,90	52,99	42,31	53,31	42,56	53,64	42,83	54,98	43,90
525315030044606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 191 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos iguais de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DULOXETINA														
541818100091917	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	20,53	16,39	23,33	18,63	24,74	19,75	24,89	19,87	25,04	19,99	25,67	20,49
507603306119314	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	31,59	25,22	35,89	28,65	38,06	30,39	38,29	30,57	38,52	30,76	39,48	31,52
521115090061606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	44	35,13	50,00	39,92	53,01	42,32	53,33	42,58	53,66	42,84	55,00	43,91
500516030063406	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	44	35,13	50,00	39,92	53,01	42,32	53,33	42,58	53,66	42,84	55,00	43,91
507603304116210	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	63,16	50,43	71,78	57,31	76,10	60,76	76,56	61,13	77,03	61,50	78,96	63,04
541818100092017	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	43,99	35,12	49,99	39,91	53,00	42,32	53,32	42,57	53,65	42,83	54,99	43,90
521115090061706	CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81
500516030063506	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81
509017070016004	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	40,35	32,22	45,85	36,61	48,62	38,82	48,91	39,05	49,21	39,29	50,44	40,27
523712120026704	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30	40,2	32,1	45,68	36,47	48,43	38,67	48,72	38,90	49,02	39,14	50,25	40,12
523712110026604	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 10	13,4	10,7	15,23	12,16	16,14	12,89	16,24	12,97	16,34	13,05	16,75	13,37
541819010101203	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81
507518120009104	DEPRASIL (DR. REDDY'S)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	37,5	29,94	42,61	34,02	45,18	36,07	45,45	36,29	45,73	36,51	46,87	37,42
541815020009806	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	43,98	35,11	49,98	39,90	52,99	42,31	53,31	42,56	53,64	42,83	54,98	43,90
538814100049906	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81
531616020079803	CYMBI (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 60	264,43	211,12	300,49	239,91	318,59	254,36	320,53	255,91	322,48	257,47	330,54	263,90
509017070016204	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	161,38	128,85	183,38	146,41	194,43	155,23	195,61	156,18	196,80	157,13	201,72	161,05
507612050017103	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	135,36	108,07	153,82	122,81	163,08	130,20	164,07	130,99	165,07	131,79	169,20	135,09
507614060018003	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28	126,33	100,86	143,56	114,62	152,20	121,52	153,13	122,26	154,06	123,00	157,91	126,08
538814100049806	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	43,98	35,11	49,98	39,90	52,99	42,31	53,31	42,56	53,64	42,83	54,98	43,90
525315030044506	CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	43,98	35,11	49,98	39,90	52,99	42,31	53,31	42,56	53,64	42,83	54,98	43,90
526115030095106	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81
538813110047404	DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	66,11	52,78	75,12	59,98	79,65	63,59	80,13	63,98	80,62	64,37	82,64	65,98
500515110061704	DUAL (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	19,98	15,95	22,71	18,13	24,08	19,23	24,22	19,34	24,37	19,46	24,98	19,94
509017070015904	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	18,83	15,03	21,39	17,08	22,68	18,11	22,82	18,22	22,96	18,33	23,53	18,79
523717070035803	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 60	80,39	64,18	91,36	72,94	96,86	77,33	97,45	77,80	98,04	78,28	100,49	80,23
509017070016104	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	80,69	64,42	91,69	73,21	97,21	77,61	97,80	78,08	98,40	78,56	100,86	80,53
500515110062004	DUAL (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	85,64	68,37	97,32	77,70	103,18	82,38	103,81	82,88	104,44	83,38	107,05	85,47
507612050017203	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30	135,36	108,07	153,82	122,81	163,08	130,20	164,07	130,99	165,07	131,79	169,20	135,09
531613110071704	CYMBI (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	132,21	105,56	150,24	119,95	159,29	127,18	160,25	127,94	161,23	128,73	165,26	131,94
538814010047903	DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7	30,86	24,64	35,06	27,99	37,18	29,68	37,40	29,86	37,63	30,04	38,57	30,79
525313090040004	NEULOX (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	66,11	52,78	75,12	59,98	79,65	63,59	80,13	63,98	80,62	64,37	82,64	65,98
531614010072503	CYMBI (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7	30,86	24,64	35,06	27,99	37,18	29,68	37,40	29,86	37,63	30,04	38,57	30,79
538813110047804	DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	268,91	214,7	305,58	243,98	323,99	258,67	325,95	260,24	327,94	261,83	336,14	268,37
526115030095206	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	175,99	140,51	199,99	159,67	212,03	160,28	213,32	170,31	214,62	171,35	219,99	175,64
541815020009906	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	175,99	140,51	199,99	159,67	212,03	160,28	213,32	170,31	214,62	171,35	219,99	175,64
507603307115312	CYMBALTA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 14	126,35	100,88	143,58	114,63	152,23	121,54	153,16	122,28	154,09	123,03	157,94	126,10

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 192 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DULOXETINA														
541818100091917	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	20,53	16,39	23,33	18,63	24,74	19,75	24,89	19,87	25,04	19,89	25,67	20,49
507603306119314	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	31,58	25,22	35,89	28,65	38,06	30,39	38,29	30,57	38,52	30,75	39,48	31,52
521115090061606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	44	35,13	50,00	39,92	53,01	42,32	53,33	42,58	53,66	42,84	55,00	43,91
500516030063406	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	44	35,13	50,00	39,92	53,01	42,32	53,33	42,58	53,66	42,84	55,00	43,91
507603304116210	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	63,16	50,43	71,78	57,31	76,10	60,76	76,56	61,13	77,03	61,50	78,96	63,04
541818100092017	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	43,99	35,12	49,99	39,91	53,00	42,32	53,32	42,57	53,65	42,83	54,99	43,90
521115090061706	CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81
500516030063506	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81
509017070016004	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	40,35	32,22	45,85	36,61	48,62	38,82	48,91	39,05	49,21	39,29	50,44	40,27
523712120026704	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30	40,2	32,1	45,68	36,47	48,43	38,67	48,72	38,90	49,02	39,14	50,25	40,12
523712110026604	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 10	13,4	10,7	15,23	12,16	16,14	12,89	16,24	12,97	16,34	13,05	16,75	13,37
541819010101203	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81
507518120009104	DEPRASIL (DR. REDDY'S)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	37,5	29,94	42,61	34,02	45,18	36,07	45,45	36,29	45,73	36,51	46,87	37,42
541815020009806	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	43,98	35,11	49,98	39,90	52,99	42,31	53,31	42,56	53,64	42,83	54,98	43,90
538814100049906	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81
531616020078803	CYMBI (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 60	264,43	211,12	300,49	239,91	318,59	254,36	320,53	255,91	322,48	257,47	330,54	263,90
509017070016204	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	161,38	128,85	183,38	145,41	184,43	155,23	195,61	156,18	196,80	157,13	201,72	161,05
507612050017103	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	135,36	108,07	153,82	122,81	163,08	130,20	164,07	130,99	165,07	131,79	169,20	135,09
507614060018003	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28	126,33	100,86	143,56	114,62	152,20	121,52	153,13	122,26	154,06	123,00	157,91	126,08
538814100049806	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	43,98	35,11	49,98	39,90	52,99	42,31	53,31	42,56	53,64	42,83	54,98	43,90
525315030044506	CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	43,98	35,11	49,98	39,90	52,99	42,31	53,31	42,56	53,64	42,83	54,98	43,90
526115030095106	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	87,99	70,25	99,98	79,82	106,01	84,64	106,65	85,15	107,30	85,67	109,98	87,81
538813110047404	DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	66,11	52,78	75,12	59,98	79,65	63,59	80,13	63,98	80,62	64,37	82,64	65,98
500515110061704	DUAL (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	19,98	15,95	22,71	18,13	24,08	19,23	24,22	19,34	24,37	19,46	24,98	19,94
509017070015904	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	18,83	15,03	21,39	17,08	22,68	18,11	22,82	18,22	22,96	18,33	23,53	18,79
523717070035803	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 60	80,39	64,18	91,36	72,94	96,86	77,33	97,45	77,80	98,04	78,28	100,49	80,23
509017070016104	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	80,69	64,42	91,69	73,21	97,21	77,61	97,80	78,08	98,40	78,56	100,86	80,53
500515110062004	DUAL (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	85,64	68,37	97,32	77,70	103,18	82,36	103,81	82,88	104,44	83,38	107,05	85,47
507612050017203	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30	135,36	108,07	153,82	122,81	163,08	130,20	164,07	130,99	165,07	131,79	169,20	135,09
531613110071704	CYMBI (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	132,21	105,56	150,24	119,95	159,29	127,18	160,25	127,94	161,23	128,73	165,26	131,94
538814010047903	DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7	30,86	24,64	35,06	27,99	37,18	29,68	37,40	29,86	37,63	30,04	38,57	30,79
525313090040004	NEULOX (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	66,11	52,78	75,12	59,98	79,65	63,59	80,13	63,98	80,62	64,37	82,64	65,98
531614010072503	CYMBI (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7	30,86	24,64	35,06	27,99	37,18	29,68	37,40	29,86	37,63	30,04	38,57	30,79
538813110047604	DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	268,91	214,7	305,58	243,98	323,99	258,67	325,95	260,24	327,94	261,83	336,14	268,37
526115030095206	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	175,99	140,51	199,99	159,67	212,03	169,28	213,32	170,31	214,62	171,35	219,99	175,64
541815020009906	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	175,99	140,51	199,99	159,67	212,03	169,28	213,32	170,31	214,62	171,35	219,99	175,64
507603307115312	CYMBALTA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 14	126,35	100,88	143,58	114,63	152,23	121,54	153,16	122,28	154,09	123,03	157,94	126,10

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2013). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DULOXETINA														
521115090061806	CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	175,98	140,5	199,98	159,66	212,02	169,28	213,31	170,31	214,61	171,34	219,98	175,63
542618120011304	DUATLO (SUPERA FARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 15	78,38	62,58	89,07	71,11	94,44	75,40	95,01	75,86	95,59	76,32	97,98	78,23
500516030063606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	175,98	140,5	199,98	159,66	212,02	169,28	213,31	170,31	214,61	171,34	219,98	175,63
523712110026504	VELIJA (LIBBS)	60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30	80,36	64,16	91,32	72,91	96,82	77,30	97,41	77,77	98,00	78,24	100,45	80,20
507603308111310	CYMBALTA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28	252,68	201,74	287,14	229,25	304,44	243,06	306,28	244,53	308,15	248,03	315,85	252,17
507603310116316	CYMBALTA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30	270,73	216,15	307,65	245,63	326,18	260,42	328,16	262,00	330,16	263,60	338,41	270,19
531616020079903	CYMBI (EMS SIGMA)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 60	537,83	429,4	611,17	487,96	647,99	517,36	651,91	520,48	655,89	523,66	672,29	536,76
538814100050006	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	175,99	140,51	199,99	159,67	212,03	169,28	213,32	170,31	214,62	171,35	219,99	175,64
509017070016304	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	38,65	30,86	43,92	35,07	46,56	37,17	46,84	37,40	47,13	37,63	49,31	38,57
509017070016404	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	82,8	66,11	94,09	75,12	99,75	79,64	100,36	80,13	100,97	80,61	103,49	82,63
541818100092117	NEULOX (EMS S/A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	175,99	140,51	199,99	159,67	212,03	169,28	213,32	170,31	214,62	171,35	219,99	175,64
542618120011404	DUATLO (SUPERA FARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	156,77	125,17	178,14	142,23	188,88	150,80	190,02	151,71	191,18	152,64	195,96	156,45
508018090122106	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EUROFARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	139,4	111,3	158,41	126,47	167,95	134,09	168,97	134,91	170,00	135,73	174,25	139,12
509017070016504	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	165,61	132,22	188,19	150,25	199,53	159,30	200,74	160,27	201,96	161,24	207,01	165,28
509017070016604	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	331,21	264,44	376,38	300,50	399,05	318,60	401,47	320,53	403,92	322,49	414,02	330,55
500515110061804	DUAL (ACHÉ)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	42,45	33,89	48,24	38,51	51,15	40,84	51,46	41,09	51,77	41,33	53,06	42,36
500515110061904	DUAL (ACHÉ)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	181,93	145,25	206,73	165,05	219,19	175,00	220,52	176,06	221,86	177,13	227,41	181,56
507518120009204	DEPRASIL (DR. REDDY'S)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	65	51,9	73,87	58,98	78,31	62,52	78,79	62,91	79,27	63,29	81,25	64,87
542618120011504	DUATLO (SUPERA FARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 60	313,54	250,33	356,30	284,47	377,76	301,60	380,05	303,43	382,37	305,28	391,93	312,92
525315030044706	CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	175,99	140,51	199,99	159,67	212,03	169,28	213,32	170,31	214,62	171,35	219,99	175,64
523717070035903	VELIJA (LIBBS)	60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 60	160,72	128,32	182,64	145,82	193,64	154,60	194,81	155,54	196,00	156,49	200,90	160,40
525313090040104	NEULOX (NOVA QUÍMICA)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	268,91	214,7	305,58	243,98	323,99	258,67	325,95	260,24	327,94	261,83	336,14	268,37
531613110071804	CYMBI (EMS SIGMA)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	268,91	214,7	305,58	243,98	323,99	258,67	325,95	260,24	327,94	261,83	336,14	268,37
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE EPINASTINA														
532417060018503	EPENAC (SUN)	0,5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5ML	22,78	18,19	26,33	21,02	28,15	22,47	28,35	22,63	28,55	22,79	29,38	23,46
501006101135311	RELESTAT (ALLERGAN)	0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML	35,08	28,01	40,54	32,37	43,35	34,61	43,65	34,85	43,96	35,10	45,23	36,11
501006102131311	RELESTAT (ALLERGAN)	0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML	70,17	56,02	81,09	64,74	86,71	69,23	87,32	69,72	87,93	70,20	90,48	72,24
532416020016006	CLORIDRATO DE EPINASTINA (SUN)	0,5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5ML	22,78	18,19	26,33	21,02	28,15	22,47	28,35	22,63	28,55	22,79	29,38	23,46
500513801113311	TALERC (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	30,3	24,19	35,01	27,95	37,44	29,89	37,70	30,10	37,97	30,32	39,07	31,19
500513802111310	TALERC (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,82	62,93	91,08	72,72	97,40	77,76	98,08	78,31	98,77	78,86	101,63	81,14
500513803116316	TALERC (ACHÉ)	2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML	25,34	20,23	28,29	23,39	31,32	25,01	31,54	25,18	31,76	25,36	32,68	26,09
500513804112314	TALERC (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	54,06	43,16	62,47	49,88	66,80	53,33	67,27	53,71	67,74	54,08	69,70	55,65
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE EPIRUBICINA														
522718040080513	FARMORUBICINA RD (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	69,26	55,3	78,70	62,83	83,44	66,62	83,95	67,03	84,46	67,43	86,57	69,12
522236304154417	FARMORUBICINA CS (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	69,26	55,3	78,70	62,83	83,44	66,62	83,95	67,03	84,46	67,43	86,57	69,12
522236301155412	FARMORUBICINA CS (PFIZER)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML	77,42	61,81	87,97	70,24	93,27	74,47	93,84	74,92	94,41	75,38	96,77	77,26

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ; medicamentos da Portaria MS 1318/2002; ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 193 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IDARRUBICINA														
505800501155410	IDA (CHEMICALTECH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML	1035,32	826,6	1176,49	939,31	1247,37	995,90	1254,93	1001,94	1262,58	1008,04	1294,14	1033,24
522240202158411	ZAVEDOS (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	1037,06	827,99	1178,48	940,90	1249,47	997,58	1257,04	1003,62	1264,71	1009,74	1296,33	1034,99
508618120009517	EVOMID (FARMARIN)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1023,47	817,14	1163,03	928,56	1233,09	984,50	1240,57	990,47	1248,13	996,51	1279,33	1021,42
522717090058317	ZAVEDOS (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1037,06	827,99	1178,48	940,90	1249,47	997,58	1257,04	1003,62	1264,71	1009,74	1296,33	1034,99
522717070056117	EVOMID (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1023,47	817,14	1163,03	928,56	1233,09	984,50	1240,57	990,47	1248,13	996,51	1279,33	1021,42
508518120009417	EVOMID (FARMARIN)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	540,26	431,34	613,93	490,16	650,91	519,69	654,86	522,84	658,85	528,03	675,32	539,18
505800502151419	IDA (CHEMICALTECH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML	541	431,93	614,77	490,83	651,80	520,40	655,75	523,55	659,75	528,74	676,24	539,91
522240205157416	ZAVEDOS (PFIZER)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	552,82	441,37	628,20	501,55	666,05	531,77	670,08	534,99	674,17	538,26	691,02	551,71
522717090058417	ZAVEDOS (WYETH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	552,82	441,37	628,20	501,55	666,05	531,77	670,08	534,99	674,17	538,26	691,02	551,71
522717070056217	EVOMID (WYETH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	540,26	431,34	613,93	490,16	650,91	519,69	654,86	522,84	658,85	528,03	675,32	539,18
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA														
505615110041117	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	6,94	5,54	7,88	6,29	8,36	6,67	8,41	6,71	8,46	6,75	8,67	6,92
526527903111318	TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	66,82	53,35	75,93	60,62	80,51	64,28	81,00	64,67	81,49	65,06	83,53	66,69
505615110041217	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	8,45	6,75	9,60	7,66	10,18	8,13	10,24	8,18	10,30	8,22	10,56	8,43
506716100064803	IMPRA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,45	4,35	6,20	4,95	6,57	5,25	6,61	5,28	6,65	5,31	6,82	5,45
506707301115411	IMPRA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	54,63	43,62	62,08	49,56	65,82	52,55	66,22	52,87	66,82	53,19	68,29	54,52
526527904118316	TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	38,16	30,47	43,37	34,63	45,98	36,71	46,26	36,93	46,54	37,16	47,70	38,08
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IOIMBINA														
501603301118317	YOMAX (APSEN)	5,4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	46,5	37,13	53,74	42,91	57,46	45,88	57,86	46,20	58,27	46,52	59,96	47,87
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IRINOTECANO														
522717100060517	EVOTERIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	540,59	431,61	614,30	490,46	651,31	520,01	655,25	523,15	659,25	526,35	675,73	539,50
538017110024003	CLORITECAN (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	413,78	330,36	470,20	375,41	498,53	398,03	501,55	400,44	504,61	402,88	517,23	412,96
522718010070817	CAMPOTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML	640,35	511,26	727,68	580,98	771,51	615,97	776,19	619,71	780,92	623,49	800,44	639,07
522717070055904	IRIMAC (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML	540,59	431,61	614,30	490,46	651,31	520,01	655,25	523,15	659,25	526,35	675,73	539,50
508618090008417	EVOTERIN (FARMARIN)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	540,59	431,61	614,30	490,46	651,31	520,01	655,25	523,15	659,25	526,35	675,73	539,50
534202201151416	TECNOTECAN (ZODIAC)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST. HOSP.)	637,98	509,36	724,97	578,82	768,65	613,69	773,30	617,40	778,02	621,17	797,47	636,70
522235301151419	CAMPOTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP)	640,35	511,26	727,68	580,98	771,51	615,97	776,19	619,71	780,92	623,49	800,44	639,07
522212050053203	CAMPOTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML (REST HOSP)	640,35	511,26	727,68	580,98	771,51	615,97	776,19	619,71	780,92	623,49	800,44	639,07
521904702159118	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML	312,49	249,49	355,10	283,51	376,49	300,59	378,77	302,41	381,08	304,25	390,61	311,86
538001301151117	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	416,22	332,31	472,97	377,62	501,46	400,37	504,50	402,79	507,58	405,25	520,27	415,38
522235302158417	CAMPOTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)	1582,13	1263,17	1797,88	1435,43	1906,18	1521,89	1917,74	1531,12	1929,43	1540,46	1977,67	1578,97
538017110024103	CLORITECAN (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1034,45	825,9	1175,52	938,54	1246,33	995,07	1253,88	1001,10	1261,53	1007,21	1293,07	1032,39
538001302158115	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1028,35	821,03	1168,58	932,99	1238,98	989,20	1246,49	992,20	1254,09	1001,27	1285,44	1026,30
522718010070917	CAMPOTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML	1582,13	1263,17	1797,88	1435,43	1906,18	1521,89	1917,74	1531,12	1929,43	1540,46	1977,67	1578,97
522717070056004	IRIMAC (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML	1351,47	1079,01	1535,76	1226,15	1628,27	1300,01	1638,14	1307,89	1648,13	1315,87	1689,33	1348,76
522717100060417	EVOTERIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	1351,46	1079,01	1535,75	1226,14	1628,26	1300,00	1638,13	1307,88	1648,12	1315,86	1689,32	1348,75

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC -; Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 201 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 13 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IDARRUBICINA														
505800501155410	IDA (CHEMICALTECH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML	1035,32	826,6	1176,49	939,31	1247,37	995,90	1254,93	1001,94	1262,58	1008,04	1294,14	1033,24
522240202158411	ZAVEDOS (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	1037,06	827,99	1178,48	940,90	1249,47	997,58	1257,04	1003,62	1264,71	1009,74	1296,33	1034,99
508618120009517	EVOMID (FARMARIN)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1023,47	817,14	1163,03	928,56	1233,09	984,50	1240,57	990,47	1248,13	996,51	1279,33	1021,42
522717090058317	ZAVEDOS (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1037,06	827,99	1178,48	940,90	1249,47	997,58	1257,04	1003,62	1264,71	1009,74	1296,33	1034,99
522717070056117	EVOMID (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1023,47	817,14	1163,03	928,56	1233,09	984,50	1240,57	990,47	1248,13	996,51	1279,33	1021,42
508618120009417	EVOMID (FARMARIN)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	540,26	431,34	613,93	490,16	650,91	519,69	654,86	522,84	658,85	526,03	675,32	539,18
505800502151419	IDA (CHEMICALTECH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML	541	431,93	614,77	490,83	651,80	520,40	655,75	523,55	659,75	528,74	676,24	539,91
522240205157416	ZAVEDOS (PFIZER)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	552,82	441,37	628,20	501,55	666,05	531,77	670,08	534,99	674,17	538,26	691,02	551,71
522717090058417	ZAVEDOS (WYETH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	552,82	441,37	628,20	501,55	666,05	531,77	670,08	534,99	674,17	538,26	691,02	551,71
522717070056217	EVOMID (WYETH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	540,26	431,34	613,93	490,16	650,91	519,69	654,86	522,84	658,85	526,03	675,32	539,18
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IMPRAMINA														
505615110041117	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	6,94	5,54	7,88	6,29	8,36	6,57	8,41	6,71	8,46	6,75	8,67	6,92
526527903111318	TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	66,82	53,35	75,93	60,62	80,51	64,28	81,00	64,67	81,49	65,06	83,53	66,89
505615110041217	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	8,45	6,75	9,60	7,66	10,18	8,13	10,24	8,18	10,30	8,22	10,56	8,43
506716100064803	IMPRA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,45	4,35	6,20	4,95	6,57	5,25	6,61	5,28	6,65	5,31	6,82	5,45
506707301115411	IMPRA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	54,63	43,62	62,08	49,56	65,82	52,55	66,22	52,87	66,62	53,19	68,29	54,52
526527904118316	TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	38,16	30,47	43,37	34,63	45,98	36,71	46,26	36,93	46,54	37,16	47,70	38,08
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IOIMBINA														
501603301118317	YOMAX (APSEN)	5,4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	46,5	37,13	53,74	42,91	57,46	45,88	57,86	46,20	58,27	46,52	59,96	47,87
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IRINOTECANO														
522717100060517	EVOTERIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	540,59	431,61	614,30	490,46	651,31	520,01	655,25	523,15	659,25	526,35	675,73	539,50
538017110024003	CLORITECAN (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	413,78	330,36	470,20	375,41	498,53	398,03	501,55	400,44	504,61	402,88	517,23	412,86
522718010070817	CAMPOTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML	640,35	511,26	727,68	580,98	771,51	615,97	776,19	619,71	780,92	623,49	800,44	639,07
522717070055904	IRIMAC (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML	540,59	431,61	614,30	490,46	651,31	520,01	655,25	523,15	659,25	526,35	675,73	539,50
508618090008417	EVOTERIN (FARMARIN)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	540,59	431,61	614,30	490,46	651,31	520,01	655,25	523,15	659,25	526,35	675,73	539,50
534202201151416	TECNOTECAN (ZODIAC)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST. HOSP.)	637,98	509,35	724,97	578,82	768,65	613,69	773,30	617,40	778,02	621,17	797,47	636,70
522235301151419	CAMPOTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP)	640,35	511,26	727,68	580,98	771,51	615,97	776,19	619,71	780,92	623,49	800,44	639,07
522212050053203	CAMPOTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML (REST HOSP)	640,35	511,26	727,68	580,98	771,51	615,97	776,19	619,71	780,92	623,49	800,44	639,07
521904702159118	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML	312,49	249,49	355,10	283,51	376,49	300,59	378,77	302,41	381,08	304,25	390,61	311,86
5380013011151117	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	416,22	332,31	472,97	377,62	501,46	400,37	504,50	402,79	507,58	405,25	520,27	415,38
522235302158417	CAMPOTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP)	1582,13	1263,17	1797,88	1435,43	1906,18	1521,89	1917,74	1531,12	1929,43	1540,46	1977,67	1578,97
538017110024103	CLORITECAN (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1034,45	825,9	1175,52	938,54	1246,33	995,07	1253,88	1001,10	1261,53	1007,21	1293,07	1032,39
538001302159118	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1028,35	821,03	1168,58	932,99	1238,98	989,20	1246,49	995,20	1254,09	1001,27	1285,44	1026,30
522718010070917	CAMPOTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML	1582,13	1263,17	1797,88	1435,43	1906,18	1521,89	1917,74	1531,12	1929,43	1540,46	1977,67	1578,97
522717070056004	IRIMAC (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML	1351,47	1079,01	1535,76	1226,15	1628,27	1300,01	1638,14	1307,89	1648,13	1315,87	1689,33	1348,76
522717100060417	EVOTERIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	1351,46	1079,01	1535,75	1226,14	1628,26	1300,00	1638,13	1307,88	1648,12	1315,86	1689,32	1348,75

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002); ICMS 17% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sujeitos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA														
528516060129706	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	17,81	14,22										
520728003119116	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,78	7,81	11,12	8,88	11,79	9,41	11,86	9,47	11,93	9,52	12,23	9,76
520719501111411	TEUTOFORMIN (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,78	7,81	11,12	8,88	11,79	9,41	11,86	9,47	11,93	9,52	12,23	9,76
517607502114416	TRIFORMIN (GLOBO)	850 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,64	8,49	12,09	9,65	12,82	10,24	12,90	10,30	12,98	10,36	13,30	10,62
510405701119410	GLICEFOR (GEOLAB)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,09	12,05	17,15	13,69	18,18	14,51	18,29	14,60	18,40	14,69	18,86	15,06
506410201112111	CLORIDRATO DE METFORMINA (CIMED)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,45	8,34	11,87	9,48	12,59	10,05	12,66	10,11	12,74	10,17	13,06	10,43
511513202118111	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,32	8,24										
507729101117115	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,91	7,91	11,26	8,99	11,93	9,52	12,01	9,59	12,08	9,64	12,38	9,88
525916080038606	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 600	218,07	174,11										
531605403114116	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,74	8,57	12,21	9,75	12,94	10,33	13,02	10,40	13,10	10,46	13,43	10,72
500101404117115	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,49	6,78	9,64	7,70	10,23	8,17	10,29	8,22	10,35	8,26	10,61	8,47
525003510112111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,86	7,87										
525402603114111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,59	8,46	12,04	9,61	12,76	10,19	12,84	10,25	12,92	10,32	13,24	10,57
521104002111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,65	7,7										
506404802118411	METFORMED (CIMED)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,74	12,57	17,88	14,28	18,96	15,14	19,07	15,23	19,19	15,32	19,67	15,70
520728001116111	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	18,14	14,48	20,61	16,46	21,85	17,45	21,99	17,56	22,12	17,66	22,67	18,10
507729105112118	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	17,08	13,64	19,41	15,50	20,58	16,43	20,70	16,53	20,83	16,63	21,35	17,05
520728002112118	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	16,95	13,53	19,26	15,38	20,42	16,30	20,54	16,40	20,67	16,50	21,19	16,92
525003511119118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	16,99	13,56										
525304104113118	CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	17,74	14,16	20,16	16,10	21,37	17,06	21,50	17,17	21,63	17,27	22,17	17,70
521104006115111	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	17,79	14,2										
500114010016406	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	64,82	51,75	73,66	58,81	78,10	62,36	78,57	62,73	79,05	63,11	81,03	64,69
526114005112113	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	17,79	14,2	20,21	16,14	21,43	17,11	21,56	17,21	21,69	17,32	22,23	17,75
525402604110116	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	19,7	15,73	22,38	17,87	23,73	18,95	23,87	19,06	24,02	19,18	24,62	19,66
504616030037717	NEO METFORMIN (BRAINFARMA)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,43	8,33										
500114010016506	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	162,06	129,39	184,16	147,03	195,25	155,89	196,43	156,83	197,63	157,79	202,57	161,73
520719502116415	TEUTOFORMIN (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PAS INC X 150 (EMB HOSP)	80,38	64,18	91,35	72,93	96,85	77,33	97,44	77,80	98,03	78,27	100,48	80,22
505603004116419	FORMET (ASPEN PHARMA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	67,39	53,8	76,58	61,14	81,19	64,82	81,68	65,21	82,18	65,61	84,23	67,25
525916080039006	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	181,73	145,09										
500114010016306	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	32,41	25,88	36,83	29,41	39,04	31,17	39,28	31,36	39,52	31,55	40,51	32,34
528530303118118	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	58,92	47,04	66,95	53,45	70,98	56,67	71,41	57,01	71,85	57,37	73,65	58,80
506404804110416	METFORMED (CIMED)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)	78,17	62,41	88,83	70,92	94,18	75,19	94,75	75,65	95,33	76,11	97,71	78,01
510405703111417	GLICEFOR (GEOLAB)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	526,09	420,03	597,83	477,31	633,84	506,06	637,68	509,12	641,57	512,23	657,61	525,04
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METILFENIDATO														
541817090022306	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	29,71	23,72	34,33	27,41	36,71	29,31	36,97	29,52	37,23	29,72	38,31	30,59
541817090022206	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	14,87	11,87	17,18	13,72	18,37	14,67	18,50	14,77	18,63	14,87	19,17	15,31
538818090054604	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 10	7,52	6	8,69	6,94	9,29	7,42	9,35	7,47	9,42	7,52	9,69	7,74

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao GAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o GAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 212 de 763 Macapá/Santana (AP), Gualajara-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos genéricos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 1, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

1083

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METILFENIDATO														
52651320611316	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	15,03	12	17,37	13,87	18,58	14,83	18,71	14,94	18,84	15,04	19,39	15,48
538818090054704	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	15,03	12	17,37	13,87	18,58	14,83	18,71	14,94	18,84	15,04	19,39	15,48
526530005110312	RITALINA LA (NOVARTIS)	10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	58,29	46,54	67,36	53,78	72,04	57,52	72,54	57,92	73,05	58,32	75,16	60,01
538818090054804	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	22,86	18,25	26,41	21,09	28,24	22,55	28,44	22,71	28,64	22,87	29,47	29,53
526513207118314	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	45,7	36,49	52,81	42,16	56,48	45,09	56,87	45,41	57,27	48,72	58,93	47,05
538818090054904	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	45,7	36,49	52,81	42,16	56,48	45,09	56,87	45,41	57,27	48,72	58,93	47,05
538818090055004	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 90	68,27	54,51	78,89	62,99	84,36	67,35	84,95	67,82	85,55	68,30	88,03	70,78
538818090055104	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 100	75,85	60,56	87,65	69,98	93,73	74,83	94,39	75,36	95,05	75,69	97,80	78,08
526514090079503	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	22,86	18,25	26,42	21,09	28,25	22,55	28,45	22,71	28,65	22,87	29,48	29,54
514500301117310	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	133,19	106,34	153,91	122,88	164,58	131,40	165,73	132,32	166,90	133,25	171,73	137,11
526513204119311	RITALINA LA (NOVARTIS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	155,41	124,08	179,58	143,38	192,04	153,32	193,38	154,39	194,74	155,48	200,38	159,98
526513202116216	RITALINA LA (NOVARTIS)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	163,18	130,28	188,57	150,55	201,64	160,99	203,05	162,12	204,48	163,26	210,40	167,98
514500302113319	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	180,99	144,5	209,15	166,99	223,65	178,56	225,22	179,82	226,80	181,08	233,37	186,32
526513203112214	RITALINA LA (NOVARTIS)	40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	171,31	136,77	197,96	158,05	211,69	169,01	213,17	170,19	214,67	171,39	220,89	176,36
514500303111417	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	181,01	144,52	209,17	167,00	223,67	178,58	225,24	179,83	226,82	181,09	233,39	186,34
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA														
530700701153411	METOCLOSAINTISA (SANTISA)	10 MG SOL INJ GX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML	31,71	25,32	36,64	29,25	39,18	31,28	39,45	31,50	39,73	31,72	40,88	32,64
503405201113415	PLABEL (BELFAR)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,53	6,01	8,71	6,95	9,31	7,43	9,37	7,48	9,44	7,54	9,71	7,75
510012120012303	FURP - METOCLOPRAMIDA (FURP)	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	46,23	36,91										
503405202136419	PLABEL (BELFAR)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,09	4,86	7,04	5,62	7,52	6,00	7,58	6,05	7,63	6,09	7,85	6,27
525112030017403	VOMISTOP (MEDQUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	3,53	2,82	4,08	3,26	4,36	3,48	4,39	3,50	4,42	3,53	4,55	3,63
537100101136117	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	3,07	2,45	3,55	2,83	3,80	3,03	3,82	3,05	3,85	3,07	3,96	3,16
520714402131411	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	2,94	2,35	3,40	2,71	3,64	2,91	3,66	2,92	3,69	2,95	3,80	3,03
537100102132115	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	138,61	110,67	160,17	127,88	171,28	136,75	172,48	137,71	173,69	138,67	178,72	142,69
507728001135113	CLOR. METOCLOPRAMIDA (EMS S/A)	4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML	3,62	2,89	4,19	3,35	4,48	3,58	4,51	3,60	4,54	3,62	4,67	3,73
506414110028906	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (GIMED)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,32	2,65	3,84	3,07	4,10	3,27	4,13	3,30	4,16	3,32	4,28	3,42
502809803133311	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML	5,97	4,77	6,90	5,51	7,38	5,89	7,43	5,93	7,48	5,97	7,70	6,15
537100103139113	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	138,61	110,67	160,17	127,88	171,28	136,75	172,48	137,71	173,69	138,67	178,72	142,69
514312050011703	NOPROSIL (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS POLIET TRANS ANTI-UV X 2 ML	116,45	92,97	134,57	107,44	143,91	114,90	144,91	115,70	145,93	116,51	150,15	119,88
508301502156415	METROFARMA (FARMACE)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	54,76	43,72	63,28	50,52	67,67	54,03	68,14	54,40	68,62	54,79	70,61	56,38
504414010041308	ARISTOPRAMIDA (BLAU)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	63,56	50,75	73,45	58,64	78,55	62,71	79,09	63,15	79,65	63,59	81,96	65,44
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO														
514315040012903	NOPROSIL (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 2 ML	63,8	50,94	73,73	58,87	78,84	62,95	79,39	63,38	79,95	63,83	82,26	65,68
502809801130313	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	10,11	8,07	11,68	9,33	12,49	9,97	12,58	10,04	12,67	10,12	13,04	10,41
502809802110316	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,67	4,53	6,56	5,24	7,01	5,60	7,06	5,64	7,11	5,68	7,32	5,84
520716903136412	PLAGEX (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT OPC X 10 ML	5,11	4,08	5,80	4,71	6,31	5,04	6,36	5,08	6,40	5,11	6,59	5,26

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAROXETINA														
506716302110412	ROXETIN (CRISTÁLIA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	56,07	44,77	63,72	50,87	67,56	53,94	67,97	54,27	68,38	54,59	70,09	55,96
508011007114416	PONDERA (EUROFARMA)	30 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	130,98	104,57	148,84	118,83	157,81	126,00	158,76	126,75	159,73	127,53	163,72	130,71
523701004119416	CEBRILIN (LIBBS)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30	95,85	76,53	108,92	86,96	115,48	92,20	116,18	92,76	116,89	93,32	119,81	95,66
508011004115411	PONDERA (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	116,5	93,01	132,38	105,69	140,36	112,06	141,21	112,74	142,07	113,43	145,62	116,26
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAZOPANIBE														
526517050089517	VOTRIENT (NOVARTIS)	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	2011,06	1605,63	2285,29	1824,58	2422,96	1934,49	2437,65	1946,22	2452,51	1958,08	2513,82	2007,03
526517050089617	VOTRIENT (NOVARTIS)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	4023,35	3212,24	4571,98	3650,27	4847,41	3870,17	4876,78	3893,62	4906,52	3917,37	5029,18	4015,30
526517050089717	VOTRIENT (NOVARTIS)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	8046,7	6424,49	9143,98	7300,55	9694,82	7740,34	9753,57	7787,25	9813,05	7834,74	10058,38	8030,61
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PETIDINA														
502803901151313	DOLANTINA (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML	63,67	50,83	72,36	57,77	76,71	61,25	77,18	61,62	77,65	62,00	79,59	63,54
506704401151415	DOLOSAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	64,77	51,71	73,60	58,76	78,04	62,31	78,51	62,68	78,99	63,07	80,96	64,64
506715020057203	DOLOSAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	91,7	73,21	104,21	83,20	110,48	88,21	111,15	88,74	111,83	89,29	114,63	91,52
533022301151112	CLORIDRATO DE PETIDINA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML	41,39	33,05	47,04	37,56	49,87	39,82	50,17	40,06	50,48	40,30	51,74	41,31
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PILOCARPINA														
501004301171412	PILOCARPINA (ALLERGAN)	10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	12,78	10,2	14,52	11,59	15,39	12,29	15,49	12,37	15,58	12,44	15,97	12,75
523401301177411	PILOCAN (LATINOFARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	17,84	14,24	20,27	16,18	21,49	17,16	21,82	17,26	21,76	17,37	22,29	17,80
527200401177414	PILOSOL (OPHTHALMOS)	20 MG/ML SOL OFT CT PR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,14	8,1	11,53	9,21	12,22	9,76	12,30	9,82	12,37	9,88	12,68	10,12
501004302176418	PILOCARPINA (ALLERGAN)	20 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	18	14,37	20,45	16,33	21,69	17,32	21,82	17,42	21,95	17,52	22,50	17,96
527200402173412	PILOSOL (OPHTHALMOS)	40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	15,01	11,98	17,06	13,62	18,09	14,44	18,20	14,53	18,31	14,62	18,77	14,99
501004303172416	PILOCARPINA (ALLERGAN)	40 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	26,31	21,01	29,90	23,87	31,70	25,31	31,90	25,47	32,09	25,62	32,89	26,26
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA														
523712110026004	STANGLIT (LIBBS)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	43,81	34,98	49,79	39,75	52,79	42,15	53,11	42,40	53,43	42,66	54,77	43,73
531623801118411	AGLITIL (EMS SIGMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	78,51	62,68	89,21	71,23	94,59	75,52	95,16	75,98	95,74	76,44	98,13	78,35
500200301111317	ACTOS (ABBOTT)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	51,14	40,83	58,12	46,40	61,62	49,20	61,99	49,49	62,37	49,80	63,93	51,04
525308903118113	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	33,27	26,56	37,80	30,18	40,08	32,00	40,32	32,19	40,57	32,39	41,58	33,20
526112070086106	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	33,27	26,56	37,80	30,18	40,08	32,00	40,32	32,19	40,57	32,39	41,58	33,20
532712120011506	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	66,51	53,1	75,58	60,34	80,13	63,98	80,62	64,37	81,11	64,76	83,14	66,38
541812070002906	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	33,27	26,56	37,80	30,18	40,08	32,00	40,32	32,19	40,57	32,39	41,58	33,20
538812070043806	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA)	15MG COM CT FR PLAS OPC X 15	33,27	26,56	37,80	30,18	40,08	32,00	40,32	32,19	40,57	32,39	41,58	33,20
526135702114412	PIOTAZ (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	162,57	129,8	184,73	147,49	195,86	156,37	197,05	157,32	198,25	158,28	203,21	162,24
532703202111417	PIOGLIT (TORRENT)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	102,04	81,47	115,96	92,58	122,94	98,16	123,69	98,75	124,44	99,35	127,55	101,84
523718070037703	STANGLIT (LIBBS)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	87,63	69,96	99,57	79,50	105,57	84,29	106,21	84,80	106,86	85,32	109,53	87,45
523712110026104	STANGLIT (LIBBS)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	58,44	46,66	66,41	53,02	70,41	56,22	70,84	56,59	71,27	56,90	73,05	58,32
532712010008603	PIOGLIT (TORRENT)	30 MG COM CT BL AL/AL X 15	54,14	43,23	61,52	49,12	65,22	52,07	65,62	52,39	66,02	52,71	67,67	54,03
525308901115117	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	65,19	52,05	74,08	59,15	78,54	62,71	79,02	63,09	79,50	63,47	81,49	65,06

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 224 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAROXETINA														
506716302110412	ROXETIN (CRISTÁLIA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	56,07	44,77	63,72	50,87	67,56	53,94	67,97	54,27	68,38	54,59	70,09	55,96
508011007114416	PONDERA (EUROFARMA)	30 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	130,98	104,57	148,84	118,83	157,81	126,00	158,76	126,75	159,73	127,53	163,72	130,71
523701004119416	CEBRILIN (LIBBS)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30	95,85	76,53	108,92	86,96	115,48	92,20	116,18	92,76	116,89	93,32	119,81	95,66
508011004115411	PONDERA (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	116,5	93,01	132,38	105,69	140,36	112,06	141,21	112,74	142,07	113,43	145,62	116,26
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAZOPANIBE														
526517050089517	VOTRIENT (NOVARTIS)	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	2011,06	1605,63	2285,29	1824,58	2422,96	1934,49	2437,65	1946,22	2452,51	1958,08	2513,82	2007,03
526517050089617	VOTRIENT (NOVARTIS)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	4023,35	3212,24	4571,98	3650,27	4847,41	3870,17	4876,78	3893,62	4906,52	3917,37	5029,18	4015,30
526517050089717	VOTRIENT (NOVARTIS)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	8046,7	6424,49	9143,98	7300,55	9694,82	7740,34	9753,57	7787,25	9813,05	7834,74	10058,38	8030,61
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PETIDINA														
502803901151313	DOLANTINA (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML	63,67	50,83	72,36	57,77	76,71	61,25	77,18	61,62	77,65	62,00	79,59	63,54
506704401151415	DOLOSAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	64,77	51,71	73,60	58,76	78,04	62,31	78,51	62,68	78,99	63,07	80,96	64,64
506715020057203	DOLOSAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	91,7	73,21	104,21	83,20	110,48	88,21	111,15	88,74	111,83	89,29	114,63	91,52
533022301151112	CLORIDRATO DE PETIDINA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML	41,39	33,05	47,04	37,56	49,87	39,82	50,17	40,06	50,48	40,30	51,74	41,31
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PILOCARPINA														
501004301171412	PILOCARPINA (ALLERGAN)	10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	12,78	10,2	14,52	11,59	15,39	12,29	15,49	12,37	15,58	12,44	15,97	12,75
523401301177411	PILOCAN (LATINOFARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	17,84	14,24	20,27	16,18	21,49	17,16	21,62	17,26	21,75	17,37	22,29	17,80
527200401177414	PILOSOL (OPHTHALMOS)	20 MG/ML SOL OFT CT PR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,14	8,1	11,53	9,21	12,22	9,76	12,30	9,82	12,37	9,88	12,68	10,12
501004302176418	PILOCARPINA (ALLERGAN)	20 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	18	14,37	20,45	16,33	21,69	17,32	21,82	17,42	21,95	17,52	22,50	17,96
527200402173412	PILOSOL (OPHTHALMOS)	40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	15,01	11,98	17,06	13,62	18,09	14,44	18,20	14,53	18,31	14,62	18,77	14,99
501004303172416	PILOCARPINA (ALLERGAN)	40 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	26,31	21,01	29,90	23,87	31,70	25,31	31,90	25,47	32,09	25,62	32,89	26,26
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA														
523712110026004	STANGLIT (LIBBS)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	43,81	34,98	49,79	39,75	52,79	42,15	53,11	42,40	53,43	42,66	54,77	43,73
531623801118411	AGLITIL (EMS SIGMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	78,51	62,68	89,21	71,23	94,59	75,52	95,16	75,98	95,74	76,44	98,13	78,35
500200301111317	ACTOS (ABBOTT)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	51,14	40,83	58,12	46,40	61,62	49,20	61,99	49,49	62,37	49,80	63,93	51,04
525308903118113	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	33,27	26,56	37,80	30,18	40,08	32,00	40,32	32,19	40,57	32,39	41,58	33,20
526112070086106	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	33,27	26,56	37,80	30,18	40,08	32,00	40,32	32,19	40,57	32,39	41,58	33,20
532712120011506	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	66,51	53,1	75,58	60,34	80,13	63,98	80,62	64,37	81,11	64,76	83,14	66,38
541812070002906	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	33,27	26,56	37,80	30,18	40,08	32,00	40,32	32,19	40,57	32,39	41,58	33,20
538812070043806	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	33,27	26,56	37,80	30,18	40,08	32,00	40,32	32,19	40,57	32,39	41,58	33,20
526135702114412	PIOTAZ (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	162,57	129,8	184,73	147,49	195,86	156,37	197,05	157,32	198,25	158,28	203,21	162,24
532703202111417	PIOGLIT (TORRENT)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	102,04	81,47	115,96	92,58	122,94	98,16	123,69	98,75	124,44	99,35	127,55	101,84
523718070037703	STANGLIT (LIBBS)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	87,63	69,96	99,57	79,50	105,57	84,29	106,21	84,80	106,86	85,32	109,53	87,45
523712110026104	STANGLIT (LIBBS)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	58,44	46,86	66,41	53,02	70,41	56,22	70,84	56,56	71,27	56,90	73,05	58,32
532712010008603	PIOGLIT (TORRENT)	30 MG COM CT BL AL/AL X 15	54,14	43,23	61,52	49,12	65,22	52,07	65,62	52,39	66,02	52,71	67,67	54,03
525308901115117	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	65,19	52,05	74,08	59,15	78,54	62,71	79,02	63,09	79,50	63,47	81,49	65,06

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/RR, 224 de 763

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

86

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA														
500200302118315	ACTOS (ABBOTT)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	54,11	43,2	61,49	49,09	65,19	52,05	65,59	52,37	65,99	52,69	67,64	54,00
526112070086206	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	35,19	28,1	39,99	31,93	42,40	33,85	42,66	34,06	42,92	34,27	43,99	35,12
531623802114411	AGLITIL (EMS SIGMA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	96,85	77,33	110,06	87,67	116,69	93,17	117,39	93,72	118,11	94,30	121,06	96,65
532712120011606	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	70,36	56,18	79,96	63,84	84,78	67,69	85,29	68,10	85,81	68,51	87,96	70,23
541812070003006	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	35,19	28,1	39,99	31,93	42,40	33,85	42,66	34,06	42,92	34,27	43,99	35,12
531623803110418	AGLITIL (EMS SIGMA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	193,71	154,66	220,12	175,74	233,38	186,33	234,80	187,46	236,23	188,81	242,14	193,32
532703203118415	PIOGLIT (TORRENT)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	125,87	100,49	143,03	114,20	151,65	121,08	152,57	121,81	153,50	122,65	157,34	125,62
526135704117419	PIOTAZ (GERMED)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	200,57	160,14	227,92	181,97	241,65	192,93	243,12	194,11	244,60	195,29	250,72	206,17
525308904114111	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	130,35	104,07	148,12	118,26	157,04	125,38	158,00	126,15	158,96	126,91	162,93	130,08
538812070043906	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	35,19	28,1	39,99	31,93	42,40	33,85	42,66	34,06	42,92	34,27	43,99	35,12
523718070037803	STANGLIT (LIBBS)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	116,88	93,32	132,82	106,04	140,82	112,43	141,68	113,12	142,54	113,80	146,10	116,65
523712110026204	STANGLIT (LIBBS)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	102,34	81,71	116,29	92,85	123,30	98,44	124,04	99,03	124,80	99,64	127,92	102,13
500200303114313	ACTOS (ABBOTT)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	105,67	84,37	120,07	95,86	127,31	101,64	128,08	102,26	128,86	102,88	132,08	105,45
531623804117416	AGLITIL (EMS SIGMA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	157,09	125,42	178,51	142,52	189,26	151,11	190,41	152,02	191,57	152,95	196,36	156,77
526112070086306	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	68,71	54,86	78,08	62,34	82,78	66,09	83,28	66,49	83,79	66,90	85,88	68,57
532712120011706	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)	45 MG COM CT BL AL/AL X 30	137,38	109,68	156,12	124,65	165,52	132,15	166,52	132,95	167,54	133,76	171,73	137,11
541812070003206	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	68,71	54,86	78,08	62,34	82,78	66,09	83,28	66,49	83,79	66,90	85,88	68,57
523718070037903	STANGLIT (LIBBS)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	204,67	163,41	232,58	185,69	246,59	196,88	248,09	198,08	249,60	199,28	255,84	204,26
526135705113417	PIOTAZ (GERMED)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	162,65	129,86	184,83	147,57	195,96	156,45	197,15	157,40	198,35	158,36	203,31	162,32
525308902111115	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	105,71	84,4	120,12	95,90	127,36	101,68	128,13	102,30	128,91	102,92	132,13	105,49
532703201115419	PIOGLIT (TORRENT)	45 MG COM CT BL AL/AL X 30	204,2	163,03	232,05	185,27	246,03	196,43	247,52	197,62	249,03	198,83	255,26	203,80
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PRASUGREL														
530412030008703	EFFIENT (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	183,51	146,51	208,53	166,49	221,09	176,52	222,43	177,59	223,79	178,67	229,38	183,14
530412030008603	EFFIENT (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	85,62	68,36	97,30	77,68	103,16	82,36	103,79	82,87	104,42	83,37	107,03	85,45
530412030008503	EFFIENT (DAIICHI SANKYO)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	85,62	68,36	97,30	77,68	103,16	82,36	103,79	82,87	104,42	83,37	107,03	85,45
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PRAZOSINA														
522717120068207	MINIPRESS (WYETH)	1 MG CAP DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL/AL X 15	13,65	10,9	15,51	12,38	16,45	13,13	16,55	13,21	16,65	13,29	17,07	13,63
522202601113419	MINIPRESS SR (PFIZER)	1 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15	13,65	10,9	15,51	12,38	16,45	13,13	16,55	13,21	16,65	13,29	17,07	13,63
522717120068307	MINIPRESS (WYETH)	2 MG CAP DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL/AL X 15	23,89	19,07	27,14	21,67	28,78	22,98	28,95	23,11	29,13	23,26	29,86	23,84
522202602111411	MINIPRESS SR (PFIZER)	2 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15	23,89	19,07	27,14	21,67	28,78	22,98	28,95	23,11	29,13	23,26	29,86	23,84
522717120068407	MINIPRESS (WYETH)	4 MG CAP DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL/AL X 15	32,64	26,06	37,09	29,61	39,32	31,39	39,56	31,58	39,80	31,78	40,80	32,57
522202603116415	MINIPRESS SR (PFIZER)	4 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15	32,64	26,06	37,09	29,61	39,32	31,39	39,56	31,58	39,80	31,78	40,80	32,57
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA														
502804405131316	FENERGAN EXPECTORANTE (SANOFI-AVENTIS)	0,565 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 100 ML	9,94	7,94	11,49	9,17	12,28	9,81	12,37	9,88	12,46	9,95	12,82	10,24
540912050006713	LISADOR (COSMED)	500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	Liberado											
503405401163416	PROMERGAN (BELFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,63	8,49	12,28	9,80	13,14	10,49	13,23	10,56	13,32	10,63	13,71	10,95

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO). Brasília/Eptaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DIMENIDRINATO; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
533008101130418	NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,89	5,5	7,97	6,36	8,52	6,80	8,58	6,85	8,64	6,90	8,89	7,10
501100908136315	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML	10,3	8,22	11,91	9,51	12,73	10,16	12,82	10,24	12,91	10,31	13,28	10,60
506305902130413	NAUSILON B6 (CIFARMA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,54	5,22	7,56	5,04	8,09	6,46	8,14	6,50	8,20	6,55	8,44	6,74
525917010048404	HEMAREG B6 (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CTG X 20 ML	6,85	5,47	7,92	6,32	8,47	6,76	8,53	6,81	8,59	6,86	8,84	7,06
504617050061507	DRAMAVIT B6 (BRAINFARMA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	7,88	6,29	9,10	7,27	9,73	7,77	9,80	7,82	9,87	7,88	10,16	8,11
525916120046906	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CTG X 20 ML	4,45	3,55	5,15	4,11	5,50	4,39	5,54	4,42	5,58	4,46	5,74	4,58
525917010048504	HEMAREG B6 (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	6,85	5,47	7,92	6,32	8,47	6,76	8,53	6,81	8,59	6,86	8,84	7,06
525916120045906	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	4,45	3,55	5,15	4,11	5,50	4,39	5,54	4,42	5,58	4,46	5,74	4,58
525917010048304	HEMAREG B6 (MULTILAB)	25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML	10,29	8,22	11,90	9,50	12,72	10,18	12,81	10,23	12,90	10,30	13,27	10,59
525916120045806	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML	6,7	5,35	7,74	6,18	8,27	6,60	8,33	6,65	8,39	6,70	8,63	6,89
501100904130411	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 5 MG SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	6,85	5,47	7,92	6,32	8,47	6,76	8,53	6,81	8,59	6,86	8,84	7,06
508028701132411	EMET (EUROFARMA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,58	5,25	7,60	6,07	8,13	6,49	8,18	6,53	8,24	6,58	8,48	6,77
533008103151412	NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	62,21	49,67	71,88	57,39	76,87	61,37	77,41	61,80	77,95	62,24	80,21	64,04
525917010048204	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	6,22	4,97	7,18	5,73	7,68	6,13	7,74	6,18	7,79	6,22	8,02	6,40
525916120045406	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	97,69	78	112,89	90,13	120,72	98,38	121,56	97,05	122,42	97,74	125,96	100,57
501100905153413	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	150,3	120	173,68	138,67	185,73	148,29	187,02	149,32	188,34	150,37	193,79	154,72
525916120045606	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	6,11	4,88	7,06	5,64	7,55	6,03	7,61	6,08	7,66	6,12	7,89	6,29
525916120045706	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	5,09	4,06	5,88	4,69	6,29	5,02	6,34	5,06	6,38	5,09	6,56	5,24
525917010047904	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)	124,41	99,33	143,77	114,79	153,74	122,75	154,81	123,60	155,90	124,47	160,41	128,07
525917010048004	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	12,44	9,93	14,38	11,48	15,37	12,27	15,48	12,36	15,59	12,45	16,04	12,81
525917010048104	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	7,46	5,96	8,62	6,88	9,22	7,36	9,28	7,41	9,35	7,47	9,62	7,68
525916120045506	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	10,61	8,47	12,26	9,79	13,11	10,47	13,20	10,54	13,29	10,61	13,67	10,91
525917010047804	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	1,44	1,15	1,66	1,33	1,78	1,42	1,79	1,43	1,80	1,44	1,85	1,48
525917010047504	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC AL X 20	7,2	5,75	8,32	6,64	8,89	7,10	8,96	7,15	9,02	7,20	9,28	7,41
525917010047204	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 400 (EMB FRAC)	143,85	114,85	166,23	132,72	177,76	141,92	179,00	142,91	180,26	143,92	185,48	148,09
525916120046006	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	0,93	0,74	1,08	0,86	1,15	0,92	1,16	0,93	1,17	0,93	1,20	0,96
525916120046206	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC AL X 20	4,68	3,74	5,40	4,31	5,78	4,61	5,82	4,65	5,86	4,68	6,03	4,81
525916120046306	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 20	4,68	3,74	5,40	4,31	5,78	4,61	5,82	4,65	5,86	4,68	6,03	4,81
525916120046606	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 160 (EMB FRAC)	37,4	29,86	43,22	34,51	46,22	38,90	46,54	37,16	46,87	37,42	48,23	38,51
525916120046406	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR AL X 20	4,68	3,74	5,40	4,31	5,78	4,61	5,82	4,65	5,86	4,68	6,03	4,81

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Allquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

636 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SERTRALINA														
510417040152403	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	142,74	113,96	162,20	129,50	171,97	137,30	173,01	138,13	174,07	138,98	178,42	142,45
532716100024303	SERENATA (TORRENT)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	219,26	175,06	249,16	198,93	264,17	210,91	265,77	212,19	267,39	213,48	274,07	218,82
510416050128106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	249,21	198,97	283,20	226,11	300,26	239,73	302,08	241,18	303,92	242,65	311,52	248,72
510417040152003	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	33,3	26,59	37,84	30,21	40,12	32,03	40,36	32,22	40,61	32,42	41,63	33,24
526116030096506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	84,11	67,15	95,58	76,31	101,33	80,90	101,95	81,40	102,57	81,89	105,13	83,94
510417040152303	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	71,36	56,97	81,10	64,75	85,98	68,65	86,50	69,06	87,03	69,48	89,21	71,23
510417040152503	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	237,89	189,93	270,33	215,83	286,61	228,83	288,35	230,22	290,11	231,62	297,36	237,41
510417040151903	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	23,79	18,99	27,03	21,58	28,66	22,88	28,83	23,02	29,01	23,16	29,74	23,74
510417040152103	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	47,58	37,99	54,06	43,16	57,32	45,76	57,67	46,04	58,02	46,32	59,47	47,48
510417040152203	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	66,61	53,18	75,69	60,43	80,25	64,07	80,74	64,46	81,23	64,85	83,26	66,47
510417040150603	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP)	499,57	398,86	567,69	453,24	601,89	480,55	605,54	483,46	609,23	486,41	624,46	498,57
510417040151803	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	16,65	13,29	18,93	15,11	20,07	16,02	20,19	16,12	20,31	16,22	20,82	16,62
528518110143806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	168,21	134,3	191,15	152,61	202,67	161,81	203,90	162,79	205,14	163,78	210,27	167,88
510416050128206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP)	523,36	417,85	594,72	474,82	630,55	503,43	634,37	506,48	638,24	509,57	654,20	522,31
510416050127406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 7	17,45	13,93	19,83	15,83	21,02	16,78	21,15	16,89	21,28	16,99	21,81	17,41
528518110143306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	168,21	134,3	191,15	152,61	202,67	161,81	203,90	162,79	205,14	163,78	210,27	167,88
551818060000908	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	81,79	65,3	92,94	74,20	98,54	78,67	99,14	79,15	99,74	79,63	102,23	81,62
510417040150403	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	1165,67	930,67	1324,63	1057,58	1404,42	1121,29	1412,93	1128,08	1421,55	1134,97	1457,09	1163,34
528518110143406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	280,36	223,84	318,59	254,36	337,78	269,68	339,83	271,32	341,90	272,97	350,45	279,80
528518110143906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100	280,36	223,84	318,59	254,36	337,78	269,68	339,83	271,32	341,90	272,97	350,45	279,80
510416050127506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 10	24,92	19,9	28,32	22,61	30,02	23,97	30,21	24,12	30,39	24,26	31,15	24,87
528518110143506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	841,07	671,51	955,77	763,09	1013,34	809,05	1019,48	813,95	1025,70	818,92	1051,34	839,39
528518110144006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	841,07	671,51	955,77	763,09	1013,34	809,05	1019,48	813,95	1025,70	818,92	1051,34	839,39
528518110143606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1401,79	1119,19	1592,94	1271,80	1688,90	1348,42	1699,14	1356,59	1709,50	1364,86	1752,24	1398,99
528518110144106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500	1401,79	1119,19	1592,94	1271,80	1688,90	1348,42	1699,14	1356,59	1709,50	1364,86	1752,24	1398,99
521113203114419	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	18,59	14,84	21,12	16,86	22,40	17,88	22,53	17,99	22,67	18,10	23,24	18,55
508014205111418	ASSERT (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	13,14	10,49	14,93	11,92	15,83	12,64	15,92	12,71	16,02	12,79	16,42	13,11
521113202118410	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	36,57	29,2	41,56	33,18	44,06	35,18	44,33	35,39	44,60	35,61	45,72	36,50
521113208116312	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	73,77	58,9	83,83	66,93	88,88	70,96	89,41	71,38	89,96	71,82	92,21	73,62
543516010003417	ASSERT (MOMENTA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,14	22,47	31,98	25,53	33,91	27,07	34,11	27,23	34,32	27,40	35,18	28,09
521119010069403	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	79,02	63,09	89,80	71,70	95,21	76,02	95,79	76,48	96,37	76,94	98,78	78,97
508012040091006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,18	24,89	35,44	28,30	37,57	30,00	37,80	30,18	38,03	30,36	38,98	31,12
532715030018003	SERENATA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)	459,15	366,59	521,76	416,57	553,19	441,67	556,55	444,35	559,94	447,06	573,94	458,23
532716100024403	SERENATA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	122,3	97,64	138,98	110,96	147,35	117,64	148,25	118,36	149,15	119,08	152,88	122,06
510416050127206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	663,9	530,06	754,43	602,34	799,88	638,62	804,72	642,49	809,63	646,41	829,87	662,57
510416050126806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	40,65	32,45	46,19	36,88	48,97	39,10	49,27	39,34	49,57	39,58	50,81	40,57
521113210110415	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	19,29	15,4	21,92	17,50	23,24	18,55	23,38	18,67	23,52	18,78	24,11	19,25

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 235 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SERTRALINA														
508012080093703	ASSERT (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	78,06	62,32	88,71	70,83	94,05	75,09	94,62	75,54	95,20	76,01	97,58	77,91
510416050126906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 60	81,29	64,9	92,38	73,76	97,95	78,20	98,54	78,67	99,14	79,15	101,62	81,13
532718090030303	SERENATA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	18,41	14,7	20,92	16,70	22,18	17,71	22,31	17,81	22,45	17,92	23,01	18,37
521104304116108	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24,19	19,31	27,49	21,95	29,14	23,27	29,32	23,41	29,50	23,55	30,24	24,14
522718030073717	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	38,37	30,63	43,60	34,81	46,23	36,91	46,51	37,13	46,79	37,36	47,96	38,29
510416050126506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 14	18,97	15,15	21,55	17,21	22,85	18,24	22,99	18,36	23,13	18,47	23,71	18,93
507500906113413	SERED (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14	23,71	18,93	26,94	21,51	28,56	22,80	28,73	22,94	28,91	23,08	29,63	23,66
510417040151603	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	633,73	505,97	720,15	574,97	763,53	609,60	768,16	613,30	772,84	617,04	792,16	632,46
528518110141006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	24,85	19,84	28,23	22,54	29,93	23,90	30,12	24,05	30,30	24,19	31,06	24,80
510014120022006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	78,2	62,43										
528518110140406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	24,85	19,84	28,23	22,54	29,93	23,90	30,12	24,05	30,30	24,19	31,06	24,80
527916030026206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PHARLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	35,83	28,61	40,72	32,51	43,17	34,47	43,44	34,68	43,70	34,89	44,79	35,76
507734404114119	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	44,7	35,69	50,79	40,55	53,85	42,99	54,18	43,26	54,51	43,52	55,87	44,61
510416050126706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 28	37,93	30,28	43,11	34,42	45,70	36,48	45,98	36,71	46,28	36,93	47,42	37,86
538817703119118	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	30,48	24,34	34,64	27,66	36,72	29,32	36,94	29,49	37,17	29,68	38,10	30,42
510416050127106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP)	284,52	227,16	323,32	258,14	342,80	273,69	344,88	275,35	346,98	277,03	355,65	283,95
510014120021306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP)	651,93	520,5										
526516070086906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	33,39	26,66	37,94	30,29	40,23	32,12	40,47	32,31	40,72	32,51	41,74	33,33
521104303111102	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	47,63	38,03	54,12	43,21	57,38	45,81	57,73	46,09	58,08	46,87	59,53	47,53
522718030073817	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	46,9	37,44	53,29	42,55	56,50	45,11	56,84	45,38	57,19	45,66	58,62	46,80
508014201116415	ASSERT (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	44,74	35,72	50,84	40,59	53,90	43,03	54,23	43,30	54,56	43,56	55,92	44,65
526125403114111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	60,93	48,65	69,23	55,27	73,40	58,60	73,85	58,96	74,30	59,32	76,16	60,81
551816060001206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP)	482,45	385,19	548,24	437,71	581,26	464,08	584,78	466,89	588,35	469,74	603,06	481,48
521113207111414	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	43,47	34,71	49,40	39,44	52,37	41,81	52,69	42,07	53,01	42,32	54,34	43,39
551816060001106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	30,96	24,72	35,19	28,10	37,31	29,79	37,53	29,96	37,76	30,15	38,70	30,90
551816060001006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP)	241,24	192,61	274,13	218,87	290,65	232,05	292,41	233,46	294,19	234,88	301,54	240,75
532715110020406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP)	304,83	243,38	346,39	276,56	367,26	293,22	369,49	295,00	371,74	296,80	381,03	304,21
532715110020506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	45,72	36,5	51,95	41,48	55,08	43,98	55,41	44,24	55,75	44,51	57,14	45,82
508003502111115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	55,24	44,1	62,78	50,12	66,56	53,14	66,96	53,46	67,37	53,79	69,05	55,13
508014204115411	ASSERT (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	38,72	30,91	44,00	35,13	46,65	37,25	46,93	37,47	47,22	37,70	48,40	38,84
522718030073917	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	56,17	44,85	63,83	50,96	67,67	54,03	68,08	54,36	68,50	54,69	70,21	56,06
507734403118110	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	59,34	47,38	67,43	53,84	71,49	57,08	71,92	57,42	72,36	57,77	74,17	59,22
521113209112418	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	61,75	49,3	70,17	56,02	74,39	59,39	74,84	59,75	75,30	60,12	77,18	61,62
521104302113101	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	61,75	49,3	70,17	56,02	74,39	59,39	74,84	59,75	75,30	60,12	77,18	61,62
532918090019304	RECAPSER (UCI-FARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	52,3	41,76	59,43	47,45	63,01	50,31	63,39	50,61	63,78	50,92	65,37	52,19
526125404110111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28	81,13	64,77	92,19	73,60	97,75	78,04	98,34	78,51	98,94	78,99	101,41	80,97
538817704115116	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	36,51	29,15	41,49	33,13	43,99	35,12	44,26	35,34	44,53	35,55	45,64	36,44

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 236 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de maio de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SERTRALINA														
500102701115115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	31,84	25,42	36,18	28,89	38,36	30,63	38,59	30,81	38,83	31,00	39,80	31,78
507500907111414	SERED (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28	47,55	37,96	54,04	43,15	57,29	45,74	57,64	46,02	57,99	46,30	59,44	47,46
525301606118111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	82,87	66,16	94,17	75,19	99,84	79,71	100,45	80,20	101,06	80,69	103,59	82,71
543516010003717	ASSERT (MOMENTA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	41,5	33,13	47,16	37,65	50,00	39,92	50,30	40,16	50,61	40,41	51,88	41,42
510417040150803	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	12,94	10,33	14,70	11,74	15,59	12,45	15,88	12,52	15,79	12,60	16,17	12,91
525012020098103	DIELOFT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	22,64	18,08	25,73	20,54	27,28	21,78	27,44	21,91	27,61	22,04	28,30	22,59
506417010032406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (CIMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,12	31,23	44,46	35,50	47,14	37,64	47,42	37,86	47,71	38,09	48,90	39,04
528518110140506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,12	31,23	44,46	35,50	47,14	37,64	47,42	37,86	47,71	38,09	48,90	39,04
510416050127306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	677,43	540,86	769,81	614,62	816,19	651,65	821,13	655,59	826,14	659,59	846,79	676,08
508003505119117	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	53,22	42,49	60,47	48,28	64,12	51,19	64,51	51,50	64,90	51,82	66,52	53,11
538818080054006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,88	31,04	44,18	35,27	46,84	37,40	47,12	37,62	47,41	37,85	48,60	38,80
5362014001110112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ZYDUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,59	31,61	44,99	35,92	47,70	38,08	47,99	38,32	48,28	38,55	49,49	39,51
525003906113112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	74,14	59,19	84,25	67,27	89,32	71,31	89,86	71,74	90,41	72,18	92,67	73,99
525069403111414	DIELOFT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	45,29	36,16	51,46	41,09	54,56	43,56	54,90	43,83	55,23	44,10	56,61	45,20
525419302112112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MERCK S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	38,75	30,94	44,03	35,15	46,68	37,27	46,96	37,49	47,25	37,72	48,43	38,67
532700902112411	SERENATA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	68,3	54,53	77,61	61,96	82,29	65,70	82,79	66,10	83,29	66,50	85,37	68,16
506904504116119	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	50,27	40,14	57,12	45,69	60,56	48,35	60,93	48,65	61,30	48,84	62,83	50,16
526118050099006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,04	30,37	43,23	34,51	45,83	36,59	46,11	36,81	46,39	37,04	47,55	37,96
522718050081417	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,19	48,06	68,40	54,61	72,52	57,90	72,96	58,25	73,40	58,60	75,24	60,07
511514101110111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	35,78	28,57	40,66	32,46	43,11	34,42	43,38	34,63	43,64	34,84	44,73	35,71
525301607114111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	90,26	72,06	102,57	81,89	108,74	86,82	109,40	87,34	110,07	87,88	112,82	90,88
529903306115113	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	45,74	36,52	51,98	41,50	55,11	44,00	55,44	44,26	55,78	44,53	57,17	45,64
528518110141106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	39,12	31,23	44,46	35,50	47,14	37,64	47,42	37,86	47,71	38,09	48,90	39,04
510417040150703	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	9,06	7,23	10,30	8,22	10,92	8,72	10,98	8,77	11,05	8,82	11,33	9,05
510417040150903	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	18,11	14,46	20,57	16,42	21,81	17,41	21,95	17,52	22,08	17,63	22,63	18,07
510417040151003	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	25,87	20,65	29,40	23,47	31,17	24,39	31,36	25,04	31,55	25,19	32,34	25,82
510417040151103	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	36,22	28,92	41,16	32,86	43,64	34,84	43,90	35,05	44,17	35,27	45,27	36,14
510417040151203	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,8	30,98	44,09	35,20	46,75	37,33	47,03	37,55	47,32	37,78	48,50	38,72
510417040151703	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	646,67	516,3	734,85	586,70	779,12	622,05	783,84	625,82	788,62	629,63	808,34	645,38
543516010003517	ASSERT (MOMENTA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,16	16,89	24,05	19,20	25,50	20,36	25,65	20,48	25,81	20,61	26,46	21,13
510417040151303	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	77,6	61,96	88,19	70,41	93,50	74,65	94,07	75,11	94,64	75,56	97,01	77,45
510417040151503	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP)	271,6	216,85	308,64	246,42	327,23	261,26	329,21	262,84	331,22	264,45	339,50	271,06
510417040151403	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	129,34	103,27	146,98	117,35	155,83	124,41	156,77	125,17	157,73	125,93	161,67	129,08
507517050006606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28	36,51	29,15	41,49	33,13	43,99	35,12	44,26	35,34	44,59	35,55	45,64	36,44
500113080015506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)	495,14	396,12	563,80	450,14	597,76	477,25	601,38	480,14	605,05	483,07	620,18	495,15
500116040021506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,88	26,25	37,37	29,84	39,62	31,63	39,86	31,82	40,10	32,02	41,10	32,81
528518110140606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	99,39	79,35	112,95	90,18	119,75	95,61	120,46	95,19	121,21	96,77	124,24	99,19

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALG - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 237 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos inseridos no ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SERTRALINA														
532716120024506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	91,44	73,01	103,91	82,96	110,17	87,96	110,83	88,49	111,51	89,03	114,30	91,26
528518110142706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	99,39	79,35	112,95	90,18	119,75	95,61	120,48	96,19	121,21	96,77	124,24	99,19
551816060001306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,98	25,53	36,34	29,01	38,53	30,76	38,76	30,95	39,00	31,14	39,98	31,92
551816060001406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 560 (EMB HOSP)	964,92	770,39	1096,50	875,45	1162,55	928,18	1169,60	933,81	1176,73	938,50	1206,15	962,99
510014120020506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	651,93	520,5										
510416050126606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 20	27,09	21,63	30,79	24,58	32,64	26,06	32,84	26,22	33,04	26,38	33,87	27,04
510416050127006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)	135,49	108,18	153,96	122,92	163,24	130,33	164,23	131,12	165,23	131,92	169,36	135,22
510416050126406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 10	13,55	10,82	15,40	12,30	16,33	13,04	16,43	13,12	16,53	13,20	16,94	13,52
528518110140706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	165,65	132,25	188,24	150,29	199,58	159,34	200,79	160,31	202,01	161,28	207,06	165,32
528518110142806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100	165,65	132,25	188,24	150,29	199,58	159,34	200,79	160,31	202,01	161,28	207,06	165,32
510014120022106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)	651,93	520,5										
510014120020406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	78,2	62,43										
510014120021206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	78,2	62,43										
510416050126306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 7	9,49	7,58	10,78	8,61	11,43	9,13	11,50	9,18	11,57	9,24	11,86	9,47
528518110142906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	496,95	396,76	564,72	450,87	598,74	478,03	602,37	480,93	606,04	483,86	621,19	495,96
528518110140806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	496,95	396,76	564,72	450,87	598,74	478,03	602,37	480,93	606,04	483,86	621,19	495,96
529818100059706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	762,33	608,64	866,28	691,64	918,47	733,31	924,04	737,75	929,67	742,25	952,91	760,80
528518110140906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	828,26	661,28	941,20	751,45	997,90	796,72	1003,95	801,55	1010,07	806,44	1035,32	826,60
528518110143006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500	828,26	661,28	941,20	751,45	997,90	796,72	1003,95	801,55	1010,07	806,44	1035,32	826,60
541817090021406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39,21	31,31	44,56	35,58	47,24	37,72	47,53	37,95	47,82	38,18	49,02	39,14
504613090018006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,11	31,23	44,45	35,49	47,13	37,63	47,41	37,85	47,70	38,08	48,89	39,03
529918100059806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	1524,65	1217,28	1732,56	1383,28	1836,93	1466,60	1848,06	1475,49	1859,33	1484,49	1905,81	1521,60
521113205117415	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	205,3	163,91	233,30	186,27	247,35	197,48	248,85	198,68	250,37	199,90	256,63	204,89
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SEVELÂMÉR														
541915040006106	CLORIDRATO DE SEVELAMER (FIOCRUZ)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **												377,62
541819010102106	CLORIDRATO DE SEVELAMER (EMS S/A)	800MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 ** CAP **												132,17
506717050069306	CLORIDRATO DE SEVELAMER (CRISTÁLIA)	800MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **												391,18
541819010102206	CLORIDRATO DE SEVELAMER (EMS S/A)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120 ** CAP **												264,33
541819010102306	CLORIDRATO DE SEVELAMER (EMS S/A)	800MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **												396,5
524000102112214	RENAGEL (GENZYME)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **												610,01
544018120000706	CLORIDRATO DE SEVELAMER (FUND BAIANA)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **												391,18
506715060057804	SEVCLOT (CRISTÁLIA)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 ** CAP **												610
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA														
552917030069803	BIOMAG (ACHÉ)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	85,32	68,12	98,59	78,71	105,43	84,18	106,16	84,76	106,91	85,36	110,01	87,83
531627402110411	VAZY (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	24	19,16	27,74	22,15	29,66	23,68	29,87	23,85	30,08	24,02	30,95	24,71
532702304115413	SLENFIG (TORRENT)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	39,9	31,86	46,11	36,81	49,31	39,37	49,65	39,64	50,00	39,92	51,45	41,08

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista Bonfim (RR), 238 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA														
507740001115111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS S/A)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	35,66	28,47	41,20	32,89	44,06	35,18	44,37	35,43	44,68	35,67	45,97	36,70
500511901110413	BIOMAG (ACHÉ)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	43,24	34,52	49,96	39,89	53,43	42,66	53,80	42,95	54,18	43,26	55,75	44,51
508023902113111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	34,35	27,43	39,70	31,70	42,45	33,89	42,75	34,13	43,05	34,37	44,30	35,37
500511904111410	BIOMAG (ACHÉ)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30	51,45	41,08	59,45	47,46	63,58	50,76	64,02	51,11	64,47	51,47	66,34	52,97
532702302112417	SLENFIG (TORRENT)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	58,95	47,07	68,12	54,39	72,85	58,16	73,35	58,56	73,87	58,98	76,01	60,69
525907802113118	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (NOVA QUÍMICA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	161,19	128,69	186,27	148,72	199,19	159,03	200,58	160,14	201,99	161,27	207,84	165,94
508023901117111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	42,45	33,89	49,05	39,16	52,45	41,88	52,82	42,17	53,19	42,47	54,73	43,70
526190203111115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	152,23	121,54	175,91	140,45	188,11	150,19	189,43	151,24	190,76	152,30	196,28	156,71
538802702111115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (LEGRAND PHARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	152,23	121,54	175,91	140,45	188,11	150,19	189,43	151,24	190,76	152,30	196,28	156,71
531627404113418	VAZY (EMS SIGMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	28,31	22,6	32,72	26,12	34,99	27,94	35,23	28,13	35,48	28,33	36,51	29,15
507740002111111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS S/A)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	42,45	33,89	49,05	39,16	52,45	41,88	52,82	42,17	53,19	42,47	54,73	43,70
552917030069903	BIOMAG (ACHÉ)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	101,51	81,05	117,30	93,65	125,44	100,15	126,31	100,85	127,20	101,56	130,88	104,49
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO														
521124401117118	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	134,32	107,24	155,22	123,93	165,99	132,53	167,14	133,44	168,32	134,39	173,19	138,27
508027302110414	SIBUS (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	26,41	21,09	30,52	24,37	32,64	26,06	32,87	26,24	33,10	26,43	34,06	27,19
526136702118416	SIGRAN (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	24	19,16	27,74	22,15	29,66	23,68	29,87	23,85	30,08	24,02	30,95	24,71
521904604114411	SACIETTE (GLENMARK)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30	24,94	19,91	28,82	23,01	30,82	24,61	31,03	24,77	31,25	24,95	32,15	25,87
532718030030106	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TORRENT)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	27,91	22,28	32,25	25,75	34,48	27,53	34,73	27,73	34,97	27,92	35,98	28,73
542617050009004	GRECE (SUPERA FARMA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,4	27,46	39,75	31,74	42,51	33,94	42,81	34,18	43,11	34,42	44,36	35,42
520717100108803	NOLIPO (TEUTO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,08	35,19	50,94	40,67	54,47	43,48	54,85	43,79	55,24	44,10	56,84	45,38
542617050009204	GRECE (SUPERA FARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,95	32,69	47,33	37,79	50,61	40,41	50,96	40,69	51,32	40,97	52,81	42,16
532718030030206	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TORRENT)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	33,21	26,51	38,38	30,64	41,04	32,77	41,33	33,00	41,62	33,23	42,82	34,19
521904603118413	SACIETTE (GLENMARK)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30	27,94	22,31	32,29	25,78	34,52	27,56	34,77	27,76	35,01	27,95	36,02	28,76
526136701111418	SIGRAN (GERMED)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	28,31	22,6	32,72	26,12	34,99	27,94	35,23	28,13	35,48	28,33	36,51	29,15
521124402113116	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	161,2	128,7	186,28	148,73	199,20	159,04	200,59	160,15	202,00	161,28	207,85	165,95
508027301114416	SIBUS (EUROFARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	29,7	23,71	34,32	27,40	36,70	29,30	36,96	29,51	37,22	29,72	38,30	30,58
520730501112115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TEUTO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,08	35,19	50,94	40,67	54,47	43,48	54,85	43,79	55,24	44,10	56,84	45,38
508015120109403	SIBUS (EUROFARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	59,4	47,42	68,64	54,80	73,40	58,60	73,91	59,01	74,43	59,42	76,58	61,14
542617050009104	GRECE (SUPERA FARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	58,6	46,79	67,72	54,07	72,41	57,81	72,92	58,22	73,43	58,63	75,56	60,33
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SOTALOL														
504616080041406	CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA)	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,36	28,23	40,18	32,08	42,60	34,01	42,86	34,22	43,12	34,43	44,20	35,29
521104401111115	CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)	120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,35	28,22	40,17	32,07	42,59	34,00	42,85	34,21	43,11	34,42	44,19	35,28

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - Medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SOTALOL														
50510550118317	SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)	120 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	54,4	43,43	61,82	49,36	65,54	52,33	65,94	52,65	66,34	52,97	68,00	54,29
511517100064606	CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,76	32,54	46,32	36,98	49,11	39,21	49,41	39,45	49,71	39,69	50,95	40,68
52110440218113	CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	34	27,15	38,63	30,84	40,96	32,70	41,21	32,90	41,46	33,10	42,50	33,93
505105502114315	SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)	160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	52,35	41,8	59,49	47,50	63,07	50,36	63,45	50,66	63,84	50,97	65,44	52,25
511502401114119	CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	33,42	26,68	37,98	30,32	40,27	32,15	40,51	32,34	40,76	32,54	41,78	33,36
511510301115416	SOTAHEXAL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	32,93	26,29	37,42	29,88	39,68	31,68	39,92	31,87	40,16	32,06	41,16	32,86
511514090059103	SOTAHEXAL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30	48,34	38,59	54,93	43,86	58,24	46,50	58,59	46,78	58,95	47,07	60,42	48,24
504616080041506	CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS 20	34,02	27,16	38,66	30,87	40,99	32,73	41,24	32,93	41,49	33,13	42,53	33,96
525402801110110	CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK S/A)	160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	44,05	35,17	50,06	39,97	53,07	42,37	53,39	42,63	53,72	42,89	55,06	43,96
511513100057903	SOTAHEXAL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20	32,93	26,29	37,42	29,88	39,68	31,68	39,92	31,87	40,16	32,06	41,16	32,86
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TANSULOSINA														
538818120058004	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	28,93	23,1	32,87	26,24	34,85	27,82	35,07	28,00	35,28	28,17	36,16	28,87
540300301112415	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 10	52,73	42,1	59,92	47,84	63,53	50,72	63,91	51,03	64,30	51,34	65,91	52,62
534202901110410	TAMSULON (ZODIAC)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	97,4	77,76	110,68	88,37	117,35	93,69	118,06	94,26	118,78	94,83	121,75	97,21
538818120058104	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	57,86	46,2	65,75	52,49	69,71	55,66	70,13	55,99	70,56	56,34	72,32	57,74
541818070086206	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	42,44	33,88	48,23	38,51	51,14	40,83	51,45	41,08	51,76	41,33	53,05	42,36
504505002110310	SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 20	65,3	52,14	74,20	59,24	78,67	62,81	79,15	63,19	79,63	63,58	81,62	65,17
526118100101906	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	63,71	50,87	72,40	57,80	76,76	61,29	77,23	61,66	77,70	62,04	79,64	63,58
538818120058204	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	86,78	69,29	98,61	78,73	104,55	83,47	105,19	83,98	105,83	84,49	108,48	86,61
540300302119413	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59,14	47,22	67,20	53,65	71,25	58,89	71,68	57,23	72,12	57,58	73,92	59,02
534202902117419	TAMSULON (ZODIAC)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	128,29	102,43	145,78	116,39	154,57	123,41	155,50	124,15	156,45	124,81	160,36	128,03
541818070086306	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	63,72	50,87	72,41	57,81	76,77	61,29	77,24	61,67	77,71	62,04	79,65	63,59
504505001114312	SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	98,03	78,27	111,40	88,94	118,11	94,30	118,83	94,87	119,55	95,45	122,54	97,84
510412040070706	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	70,21	56,06	79,78	63,70	84,59	67,54	85,10	67,94	85,62	68,36	87,76	70,07
510412040070806	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	101,6	81,12	115,45	92,18	122,41	97,73	123,15	98,32	123,90	98,62	127,00	101,40
510412050071204	TASULIL (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	142	113,37	161,36	128,83	171,08	136,59	172,12	137,42	173,17	138,26	177,50	141,72
540300303115411	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	94,62	75,54	107,52	85,84	114,00	91,02	114,69	91,57	115,39	92,13	118,27	94,43
541818070086406	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	127,39	101,71	144,76	115,58	153,48	122,54	154,41	123,28	155,35	124,03	159,23	127,13
510419010177006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	203,2	162,23	230,90	184,35	244,81	195,46	246,30	196,65	247,80	197,84	254,00	202,79
538818120058304	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	173,04	138,16	196,63	156,99	208,48	166,45	209,74	167,46	211,02	168,48	216,30	172,69
526118100102006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	127,39	101,71	144,76	115,58	153,48	122,54	154,41	123,28	155,35	124,03	159,23	127,13
506913120028003	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	62,3	49,74	70,79	56,52	75,05	59,92	75,51	60,29	75,97	60,65	77,87	62,17
506913120028103	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	93,51	74,66	106,26	84,84	112,67	89,96	113,35	90,50	114,04	91,05	116,89	93,32
506913090027906	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	101,29	80,87	115,11	91,90	122,04	97,44	122,78	98,03	123,53	98,63	126,62	101,09
506916020028503	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	31,13	24,85	35,37	28,24	37,50	29,94	37,73	30,12	37,96	30,31	38,91	31,07
510614040051605	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 60	136,16	108,71	157,34	125,62	168,25	134,33	169,43	135,27	170,62	136,22	175,56	140,17
510612050047805	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07	15,88	12,63	18,35	14,65	19,62	15,66	19,76	15,78	19,90	15,89	20,48	16,35

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 240 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de maio de 2015.

46

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SOTALOL														
505105501118317	SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)	120 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	54,4	43,43	61,82	49,36	65,54	52,33	65,94	52,65	66,34	52,97	68,00	54,29
511517100064606	CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,76	32,54	46,32	36,98	49,11	39,21	49,41	39,45	49,71	39,69	50,95	40,68
521104402118113	CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	34	27,15	38,63	30,84	40,96	32,70	41,21	32,90	41,46	33,10	42,50	33,93
505105502114315	SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)	160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	52,35	41,8	59,49	47,50	63,07	50,36	63,45	50,66	63,84	50,97	66,44	52,25
511502401114119	CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	33,42	26,68	37,98	30,32	40,27	32,15	40,51	32,34	40,76	32,54	41,78	33,86
511510301115416	SOTAHEXAL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	32,93	26,29	37,42	29,88	39,68	31,68	39,92	31,87	40,16	32,06	41,16	32,86
511514090059103	SOTAHEXAL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30	48,34	38,59	54,93	43,86	58,24	46,50	58,59	46,78	58,95	47,07	60,42	48,24
504616080041506	CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS 20	34,02	27,16	38,66	30,87	40,99	32,73	41,24	32,93	41,49	33,13	42,53	33,96
525402801110110	CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK S/A)	160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	44,05	35,17	50,06	39,97	53,07	42,37	53,39	42,63	53,72	42,89	55,06	43,86
511513100057903	SOTAHEXAL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20	32,93	26,29	37,42	29,88	39,68	31,68	39,92	31,87	40,16	32,06	41,16	32,86
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TANSULOSINA														
538818120058004	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	28,93	23,1	32,87	26,24	34,85	27,82	35,07	28,00	35,28	28,17	36,16	28,87
540300301112415	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 10	52,73	42,1	59,92	47,84	63,53	50,72	63,91	51,03	64,30	51,34	65,91	52,82
534202901110410	TAMSULON (ZODIAC)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	97,4	77,76	110,68	88,37	117,35	93,69	118,06	94,26	118,78	94,83	121,75	97,21
538818120058104	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	57,86	46,2	65,75	52,49	69,71	55,66	70,13	55,99	70,56	56,34	72,32	57,74
541818070086206	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	42,44	33,88	48,23	38,51	51,14	40,83	51,45	41,08	51,76	41,33	53,05	42,36
504505002110310	SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 20	65,3	52,14	74,20	59,24	78,67	62,81	79,15	63,19	79,63	63,58	81,62	65,17
526118100101906	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	63,71	50,87	72,40	57,80	76,76	61,29	77,23	61,66	77,70	62,04	79,64	63,58
538818120058204	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	86,78	69,29	98,61	79,73	104,55	83,47	105,19	83,98	105,83	84,49	108,48	86,61
540300302119413	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59,14	47,22	67,20	53,65	71,25	56,89	71,68	57,23	72,12	57,58	73,92	59,02
534202902117419	TAMSULON (ZODIAC)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	128,29	102,43	145,78	116,39	154,57	123,41	155,50	124,15	156,45	124,91	160,36	128,03
541818070086306	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	63,72	50,87	72,41	57,81	76,77	61,29	77,24	61,67	77,71	62,04	79,65	63,59
504505001114312	SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	98,03	78,27	111,40	88,94	118,11	94,30	118,83	94,87	119,55	95,45	122,54	97,84
510412040070706	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	70,21	56,06	79,78	63,70	84,59	67,54	85,10	67,94	85,62	68,36	87,76	70,07
510412040070806	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	101,6	81,12	115,45	92,18	122,41	97,73	123,15	98,32	123,90	98,92	127,00	101,40
510412050071204	TASULIL (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	142	113,37	161,36	128,83	171,08	136,59	172,12	137,42	173,17	138,26	177,50	141,72
540300303115411	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	94,62	75,54	107,52	85,84	114,00	91,02	114,69	91,57	115,39	92,13	118,27	94,43
541818070086406	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	127,39	101,71	144,76	115,58	153,48	122,54	154,41	123,28	155,35	124,03	159,23	127,13
510419010177006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	203,2	162,23	230,90	184,35	244,81	195,46	246,30	196,65	247,80	197,84	254,00	202,79
538818120058304	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	173,04	138,16	196,63	156,99	208,48	166,45	209,74	167,46	211,02	168,48	216,30	172,69
526118100102006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	127,39	101,71	144,76	115,58	153,48	122,54	154,41	123,28	155,35	124,03	159,23	127,13
506913120028003	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	62,3	49,74	70,79	56,52	75,05	59,92	75,51	60,29	75,97	60,65	77,87	62,17
506913120028103	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	93,51	74,66	106,26	84,84	112,67	89,96	113,35	90,50	114,04	91,05	116,89	93,32
506913090027906	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	101,29	80,87	115,11	91,90	122,04	97,44	122,78	98,03	123,59	98,63	126,62	101,09
506916020028503	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	31,13	24,85	35,37	28,24	37,50	29,94	37,73	30,12	37,96	30,31	38,91	31,07
510614040051605	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 60	136,16	108,71	157,34	125,62	168,25	134,33	169,43	135,27	170,62	136,22	175,56	140,17
510612050047805	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07	15,88	12,68	18,35	14,65	19,62	15,66	19,76	15,78	19,90	15,89	20,48	16,35

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Domínio Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 240 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE SOTALOL														
505105501118317	SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)	120 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	54,4	43,43	61,82	49,36	65,54	52,33	65,94	52,65	66,34	52,97	68,00	54,29
51151710064606	CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,76	32,54	46,32	36,98	49,11	39,21	49,41	39,45	49,71	39,69	50,95	40,68
521104402118113	CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	34	27,15	38,63	30,84	40,96	32,70	41,21	32,90	41,46	33,10	42,50	33,93
505105502114315	SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)	160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	52,35	41,8	59,49	47,50	63,07	50,36	63,45	50,66	63,84	50,97	65,44	52,25
511502401114119	CLORIDRATO DE SOTALOL (SANOOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	33,42	26,68	37,98	30,32	40,27	32,15	40,51	32,34	40,76	32,54	41,78	33,36
511510301115416	SOTAHEXAL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	32,93	25,29	37,42	29,88	39,68	31,68	39,92	31,87	40,16	32,06	41,16	32,86
511514090059103	SOTAHEXAL (SANOOZ)	160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30	48,34	38,59	54,93	43,86	58,24	46,50	58,59	46,78	58,95	47,07	60,42	48,24
504616080041596	CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS 20	34,02	27,16	38,66	30,87	40,99	32,73	41,24	32,93	41,49	33,13	42,53	33,96
525402801110110	CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK S/A)	160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	44,05	35,17	50,06	39,97	53,07	42,37	53,39	42,63	53,72	42,89	55,06	43,96
511513100057903	SOTAHEXAL (SANOOZ)	160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20	32,93	26,29	37,42	29,88	39,68	31,68	39,92	31,87	40,16	32,06	41,16	32,86
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TANSULOSINA														
538818120058004	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	28,93	23,1	32,87	26,24	34,85	27,82	35,07	28,00	35,28	28,17	36,16	28,87
540300301112415	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 10	52,73	42,1	59,92	47,84	63,53	50,72	63,91	51,03	64,30	51,34	65,91	52,62
534202901110410	TAMSULON (ZODIAC)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	97,4	77,76	110,68	88,37	117,35	93,69	118,06	94,26	118,78	94,83	121,75	97,21
538818120058104	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	57,86	46,2	65,75	52,49	69,71	55,66	70,13	55,99	70,56	56,34	72,32	57,74
541818070086206	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	42,44	33,88	48,23	38,51	51,14	40,83	51,45	41,08	51,76	41,33	53,05	42,36
504505020110310	SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 20	65,3	52,14	74,20	59,24	78,67	62,81	79,15	63,19	79,63	63,58	81,62	65,17
526118100101906	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMEO)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	63,71	50,87	72,40	57,80	76,76	61,29	77,23	61,66	77,70	62,04	79,64	63,58
538818120058204	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	86,78	69,29	98,61	78,73	104,55	83,47	105,19	83,98	105,83	84,49	108,48	86,61
540300302119413	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59,14	47,22	67,20	53,65	71,25	56,89	71,68	57,23	72,12	57,59	73,92	59,02
534202902117419	TAMSULON (ZODIAC)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	128,29	102,43	145,78	116,39	154,57	123,41	155,50	124,15	156,45	124,91	160,36	128,03
541818070086306	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	63,72	50,87	72,41	57,81	76,77	61,29	77,24	61,67	77,71	62,04	79,65	63,59
504505001114312	SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	98,03	78,27	111,40	88,94	118,11	94,30	118,83	94,87	119,55	95,45	122,54	97,84
510412040070706	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	70,21	56,06	79,78	63,70	84,59	67,54	85,10	67,94	85,62	68,36	87,76	70,07
510412040070806	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	101,6	81,12	115,45	92,18	122,41	97,73	123,15	98,32	123,90	98,92	127,00	101,40
510412050071204	TASULIL (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	142	113,37	161,36	128,83	171,08	136,59	172,12	137,42	173,17	138,26	177,50	141,72
540300303115411	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	94,62	75,54	107,52	85,84	114,00	91,02	114,69	91,57	115,39	92,13	118,27	94,43
541818070086406	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	127,39	101,71	144,76	115,58	153,48	122,54	154,41	123,28	155,35	124,03	159,23	127,13
510419010177006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	203,2	162,23	230,90	184,35	244,91	195,46	246,30	196,65	247,80	197,84	254,00	202,79
538818120058304	USOLEG (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	173,04	138,16	196,63	156,99	208,48	166,45	209,74	167,46	211,02	168,48	216,30	172,69
526118100102006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	127,39	101,71	144,76	115,58	153,48	122,54	154,41	123,28	155,35	124,03	159,23	127,13
506913120028003	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	62,3	49,74	70,79	56,52	75,05	59,92	75,51	60,29	75,97	60,65	77,87	62,17
506913120028103	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	93,51	74,66	106,26	84,84	112,67	89,96	113,35	90,50	114,04	91,05	116,89	93,32
506913090027906	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	101,29	80,87	115,11	91,90	122,04	97,44	122,78	98,03	123,59	98,63	126,62	101,09
506916020028503	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	31,13	24,85	35,37	28,24	37,50	29,94	37,73	30,12	37,96	30,31	38,91	31,07
510614040051605	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 60	136,16	108,71	157,34	125,62	168,25	134,33	169,43	135,27	170,62	136,22	175,56	140,17
510612050047805	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07	15,88	12,68	18,35	14,65	19,62	15,66	19,76	15,78	19,90	15,89	20,48	16,35

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 240 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

1024906

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TETRACAÍNA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA														
501000501174315	ANESTÉSICO OCULUM (ALLERGAN)	10 MG/ML + 1 MG/ML SOL.OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	5,72	4,57	6,61	5,28	7,07	5,64	7,12	5,68	7,17	5,72	7,38	5,89
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TETRACICLINA;ANFOTERICINA B														
502405004166413	TERICIN AT (ATIVUS)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APL	28,78	22,98	33,25	26,55	35,56	28,39	35,81	28,59	36,06	28,79	37,10	29,62
504417040062404	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT APLIC GINC PLAS X 5 G	2,79	2,23	3,23	2,58	3,45	2,75	3,48	2,78	3,50	2,79	3,60	2,87
504417040062604	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT 10 APLIC GINEC PLAS X 5 G	2,79	2,23	3,23	2,58	3,45	2,75	3,48	2,78	3,50	2,79	3,60	2,87
560817110001317	TERICIN AT (ARESE)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	20,36	16,26	23,52	18,78	25,16	20,09	25,33	20,22	25,51	20,37	26,25	20,96
560817110001517	TERICIN AT (ARESE)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC	23,54	18,79	27,20	21,72	29,09	23,23	29,29	23,39	29,50	23,55	30,35	24,23
504417040062304	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 10 APLIC	25,1	20,04	29,00	23,15	31,01	24,76	31,23	24,93	31,45	25,11	32,36	25,34
528524802187111	CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (PRATI DONADUZZI)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 500 APLIC VAG (EMB HOSP)	781,5	623,95	903,09	721,03	965,72	771,03	972,46	776,41	979,30	781,87	1007,65	804,51
504616020035717	GINC-TERACIN (BRAINFARMA)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL 45 G + 10 APLIC X 4 G	27,5	21,96	31,78	25,37	33,98	27,13	34,22	27,32	34,46	27,51	35,46	28,31
504417040062504	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + APLIC	22,77	18,18	26,31	21,01	28,13	22,46	28,33	22,62	28,53	22,78	29,36	23,44
525012201161115	TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (MEDLEY)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC	23,84	19,03	27,55	22,00	29,47	23,53	29,67	23,69	29,88	23,86	30,75	24,55
504417040062104	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC	30,35	24,23	35,07	28,00	37,50	29,94	37,76	30,15	38,03	30,36	39,13	31,24
560817110001407	TERICIN AT (ARESE)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	28,78	22,98	33,25	26,55	35,56	28,39	35,81	28,59	36,06	28,79	37,10	29,62
504417040062204	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC	33,46	26,71	38,67	30,87	41,35	33,01	41,64	33,25	41,93	33,48	43,14	34,44
528524801160111	CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (PRATI DONADUZZI)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG	21,73	17,35	25,11	20,05	26,85	21,44	27,04	21,59	27,23	21,74	28,02	22,37
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRIPROLIDINA;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA														
509000202131316	ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)	6 MG/ML + 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	6,84	5,46	7,90	6,31	8,45	6,75	8,51	6,79	8,57	6,84	8,82	7,04
509015070013003	ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)	6 MG/ML + 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	6,84	5,46	7,90	6,31	8,45	6,75	8,51	6,79	8,57	6,84	8,82	7,04
509000201117311	ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG + 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,59	5,26	7,62	6,08	8,15	6,51	8,20	6,55	8,26	6,59	8,50	6,79
PRINCÍPIO ATIVO: CLORTALIDONA;ATENOLOL														
504114020051403	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	63,19	50,45	71,81	57,33	76,13	60,78	76,59	61,15	77,06	61,52	78,99	63,07
504114070051803	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	94,79	75,68	107,72	86,00	114,21	91,19	114,90	91,74	115,60	92,30	118,49	94,60
511516070062406	ATENOLOL + CLORTALIDONA (SANDOZ)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,72	22,13	31,50	25,15	33,40	26,67	33,61	26,83	33,81	26,99	34,66	27,67
502304101115319	TENORETIC (ASTRAZENECA)	100 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	50,02	39,94	56,34	45,38	60,27	48,12	60,63	48,41	61,00	48,70	62,53	49,92
521112040052703	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,23	28,13	40,03	31,96	42,44	33,88	42,70	34,09	42,96	34,30	44,03	35,15
533500701111410	ATENOCLOL (VITAMEDIC)	100 MG / 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	24,48	19,54	27,81	22,20	29,49	23,54	29,67	23,69	29,85	23,83	30,60	24,43
521100901111413	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	43,76	34,94	49,72	39,70	52,72	42,09	53,04	42,35	53,36	42,60	54,69	43,66
510412070076806	ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)	100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	25,89	20,67	29,42	23,49	31,19	24,90	31,38	25,05	31,57	25,21	32,36	25,84
521121201117111	ATENOLOL + CLORTALIDONA (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,69	22,11	31,47	25,13	33,36	26,63	33,57	26,90	33,77	26,96	34,61	27,63
511500903112418	ATENORESE (SANDOZ)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	39,91	24,68	35,12	28,04	37,24	29,73	37,46	29,91	37,69	30,09	38,63	30,94
532702001112418	BETACARD PLUS (TORRENT)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,25	20,16	28,69	22,91	30,42	24,29	30,60	24,43	30,79	24,58	31,56	25,20
508022903116114	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,5	19,56	27,84	22,23	29,52	23,57	29,70	23,71	29,88	23,86	30,63	24,45
538812502115114	ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND PHARMA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,27	21,77	30,99	24,74	32,86	26,24	33,06	26,40	33,26	26,55	34,09	27,22
508024301113415	DIUBLOK (EUROFARMA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,01	19,97	28,42	22,69	30,13	24,06	30,32	24,21	30,50	24,35	31,26	24,96

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/RR, 630 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

26/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TOPOTECANA														
526517080090317	HYCAMTIN (NOVARTIS)	4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 4 ML	1124,75	898	1278,13	1020,46	1355,12	1081,93	1363,34	1088,49	1371,65	1095,13	1405,94	1122,50
536915120002917	EVOTECAN (HOSPIRA)	4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	1068,51	853,1	1214,21	969,43	1287,36	1027,83	1295,16	1034,06	1303,06	1040,36	1335,64	1068,97
522717080056317	EVOTECAN (WYETH)	4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS	1068,51	853,1	1214,21	969,43	1287,36	1027,83	1295,16	1034,06	1303,06	1040,36	1335,64	1068,97
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRAMADOL														
508018110123904	GÉSICO (EUROFARMA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	51,99	41,51	59,08	47,17	62,64	50,01	63,02	50,32	63,40	50,52	64,98	51,89
500509904116410	TIMASEN SR (ACHÉ)	100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR)	53,3	42,55	60,57	48,36	64,22	51,27	64,61	51,58	65,00	51,80	66,83	53,20
506714602117416	TRAMADON (CRISTÁLIA)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	38,54	30,77	43,80	34,97	46,43	37,07	46,72	37,30	47,00	37,52	48,18	38,47
552919010075103	TRAUM (ACHÉ)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	53,3	42,55	60,57	48,36	64,22	51,27	64,61	51,58	65,00	51,80	66,63	53,20
506718020074903	TRAMADON (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	38,54	30,77	43,80	34,97	46,43	37,07	46,72	37,30	47,00	37,52	48,18	38,47
541519010013413	TIMASEN SR (MYLAN)	100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	53,3	42,55	60,57	48,36	64,22	51,27	64,61	51,58	65,00	51,80	66,63	53,20
542615070000713	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	63,53	50,72	72,19	57,64	76,54	61,11	77,00	61,48	77,47	61,85	79,41	63,40
523704802113411	SENSITRAM (LIBBS)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	88,52	70,67	100,59	80,31	106,65	85,15	107,30	85,67	107,95	86,19	110,65	88,34
541519010013503	TIMASEN SR (MYLAN)	100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	159,9	127,68	181,70	145,07	192,85	153,81	193,82	154,75	195,00	155,69	199,88	159,58
542815070001303	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	127,05	101,44	144,38	115,27	153,07	122,21	154,00	122,95	154,94	123,70	158,81	126,79
542815070001403	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	190,58	152,16	216,56	172,90	229,61	183,32	231,00	184,43	232,41	185,56	238,22	190,19
506714601137413	TRAMADON (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	38,62	30,83	43,89	35,04	46,53	37,15	46,81	37,37	47,10	37,60	48,28	38,55
508018120124606	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	41,39	33,05	47,03	37,55	49,86	39,81	50,16	40,05	50,47	40,30	51,73	41,80
540818050035303	NOVOTRAM (COSMED)	100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML	44,36	35,42	50,41	40,25	53,45	42,67	53,77	42,93	54,10	43,19	55,45	44,27
533013090060104	UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 10 ML	22,9	18,28	26,03	20,78	27,59	22,03	27,76	22,16	27,93	22,30	28,63	22,86
542815070000813	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	100 MG/ML SOL OR GOT CT FR VD AMB X 10 ML	63,67	50,83	72,36	57,77	76,71	61,25	77,18	61,62	77,65	62,00	79,59	63,54
504617020050117	CLORIDRATO DE TRAMADOL (BRAINFARMA)	100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML	36,45	29,1	41,42	33,07	43,91	35,06	44,18	35,27	44,45	35,49	45,56	36,38
540917100034504	NOVOTRAM (COSMED)	100MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10ML	44,36	35,42	50,41	40,25	53,45	42,67	53,77	42,93	54,10	43,19	55,45	44,27
526118101132114	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	38,34	30,61	43,57	34,79	46,20	36,88	46,48	37,11	46,76	37,33	47,93	38,27
540917120034803	NOVOTRAM (COSMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	25,49	20,35	28,96	23,12	30,71	24,52	30,89	24,66	31,08	24,81	31,86	25,44
517717070005204	KELTIX (GROSS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	17,09	13,64	19,75	15,77	21,12	16,86	21,27	16,98	21,42	17,10	22,04	17,80
508018110123804	GÉSICO (EUROFARMA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	29,77	23,77	33,82	27,00	35,86	28,63	36,08	28,81	36,30	28,98	37,21	29,71
541519010013713	TIMASEN SR (MYLAN)	50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	31,96	25,52	36,32	29,00	38,51	30,75	38,74	30,93	38,98	31,12	39,95	31,90
508018120124306	CLORIDRATO DE TRAMADOL (EUROFARMA)	50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 10	17,55	14,01	19,94	15,92	21,14	16,88	21,27	16,98	21,40	17,09	21,94	17,52
507707702118115	CLOR. TRAMADOL (EMS S/A)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10	17,8	14,21	20,23	16,15	21,45	17,13	21,58	17,23	21,71	17,33	22,25	17,76
526117501110111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	16,98	13,56	19,30	15,41	20,46	16,34	20,58	16,43	20,71	16,53	21,23	16,95
506714608115415	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	21,25	16,97	24,14	19,27	25,60	20,44	25,75	20,56	25,91	20,69	26,56	21,21
533518100030406	CLORIDRATO DE TRAMADOL (VITAMEDIC)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	13,04	10,41	14,82	11,83	15,71	12,54	15,80	12,61	15,90	12,69	16,30	13,01
520728101110113	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	17,47	13,95	19,85	15,85	21,04	16,80	21,17	16,90	21,30	17,01	21,83	17,43
520723202113419	TRAMALIV (TEUTO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10	20,06	16,02	22,79	18,20	24,17	19,30	24,31	19,41	24,46	19,53	25,07	20,02
525065101119118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10	17,55	14,01	19,94	15,92	21,14	16,88	21,27	16,98	21,40	17,09	21,94	17,52
538818701111118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (LEGRAND PHARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	16,85	13,45	19,15	15,29	20,30	16,21	20,43	16,31	20,55	16,41	21,06	16,81
506418080035106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (CIMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	22,77	18,18	25,88	20,66	27,44	21,91	27,60	22,04	27,77	22,17	28,46	22,72

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR) - 245 de 763

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRAMADOL														
500509905112419	TIMASEN SR (ACHÉ)	50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)	31,96	25,52	36,32	29,00	38,51	30,75	38,74	30,93	38,88	31,12	39,95	31,90
533015010061203	UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	16,29	13,01	18,51	14,78	19,62	15,66	19,74	15,76	19,86	15,86	20,36	16,26
525313090039906	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVA QUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	22,78	18,19	25,89	20,67	27,45	21,92	27,61	22,04	27,78	22,18	28,47	22,73
541519010013603	TIMASEN SR (MYLAN)	50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	95,89	76,56	108,97	87,00	115,53	92,24	116,23	92,80	116,94	93,36	119,86	95,70
540917100034404	NOVOTRAM (COSMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	50,96	40,69	57,91	46,24	61,40	49,02	61,77	49,32	62,15	49,62	63,70	50,86
520728102117111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	87,31	69,71	99,21	79,21	105,19	83,98	105,82	84,49	106,47	85,01	109,13	87,13
542815070000613	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	35,04	27,98	39,82	31,79	42,22	33,71	42,47	33,91	42,73	34,12	43,80	34,97
542815070001203	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	105,09	83,9	119,42	95,34	126,62	101,09	127,38	101,70	128,16	102,32	131,36	104,88
506714607119417	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL CT 10 BL AL PLAS OPC X 10	271,96	217,13	309,05	246,75	327,66	261,60	329,65	263,19	331,66	264,80	339,95	271,42
542815070001103	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	70,06	55,94	79,61	63,56	84,41	67,39	84,92	67,80	85,44	68,22	87,58	69,92
504616020033417	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98 - LISTA A2) (BRAINFARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	17,81	14,22	20,24	16,16	21,46	17,13	21,59	17,24	21,72	17,34	22,26	17,77
511611307119116	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	1089,2	869,62	1237,72	988,20	1312,29	1047,78	1320,24	1054,08	1328,29	1060,51	1361,50	1087,02
533003001154111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	186,35	148,78	211,76	169,07	224,51	179,25	225,87	180,33	227,25	181,44	232,93	185,97
506717040068203	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	125,56	100,25	142,68	113,92	151,28	120,78	152,19	121,51	153,12	122,25	156,95	125,31
520728103156110	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	210,83	168,33	239,58	191,28	254,01	202,80	255,55	204,03	257,11	205,28	263,54	210,41
506714605159411	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	36,09	28,81	41,01	32,74	43,48	34,71	43,74	34,92	44,01	35,14	45,11	36,02
511213110024006	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	369,64	295,12	420,04	335,36	445,35	355,57	448,05	357,72	450,78	359,90	462,05	368,90
532412070007714	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	24,98	19,94	28,38	22,66	30,09	24,02	30,28	24,18	30,46	24,32	31,22	24,93
526312120014106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	184,86	147,59	210,07	167,72	222,72	177,82	224,07	178,90	225,44	179,99	231,08	184,49
542815070000913	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML	28,44	22,71	32,32	25,80	34,26	27,35	34,47	27,52	34,68	27,69	35,55	28,38
511611301153118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	348,96	278,61	396,54	316,60	420,43	335,67	422,98	337,71	425,56	339,77	436,20	348,26
506714603156415	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	574,25	458,48	652,56	521,00	691,87	552,39	696,07	555,74	700,31	559,13	717,82	573,11
506715020056503	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	177,92	142,05	202,19	161,43	214,37	171,15	215,66	172,18	216,98	173,24	222,40	177,56
506717040068303	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	197,17	157,42	224,06	178,89	237,55	189,66	238,99	190,81	240,45	191,98	246,46	196,77
533003002150118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	267,06	213,22	303,47	242,29	321,76	256,89	323,71	258,45	325,68	260,02	333,82	266,52
533004901159418	UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	48,94	39,07	55,61	44,40	58,96	47,07	59,32	47,36	59,68	47,65	61,17	48,84
506715020057303	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	312,31	249,35	354,90	283,35	376,28	300,42	378,56	302,24	380,87	304,09	390,39	311,69
506714606155411	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	52,05	41,56	59,15	47,23	62,72	50,08	63,10	50,38	63,48	50,68	65,07	51,95
506714604152413	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	828,39	661,39	941,35	751,57	998,06	796,85	1004,11	801,68	1010,23	806,57	1035,49	826,74
511611302151119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	498,46	397,97	566,43	452,24	600,56	479,49	604,20	482,39	607,88	485,33	623,08	497,47
520728104152119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	301,08	240,38	342,14	273,16	362,75	289,62	364,94	291,37	367,17	293,15	376,35	300,48
520716040101303	TRAMALIV (TEUTO)	100 MG/2ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6	30,1	24,03	34,21	27,31	36,27	28,96	36,49	29,13	36,71	29,31	37,63	30,04
542815070001013	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML	40,64	32,45	46,18	36,87	48,96	39,09	49,26	39,33	49,56	39,57	50,80	40,56
526312120014206	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	264,15	210,9	300,18	239,66	318,26	254,10	320,19	255,64	322,14	257,20	330,19	263,62
532412070007914	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	37,01	29,55	42,06	33,58	44,60	35,61	44,87	35,82	45,14	36,04	46,27	36,94
511213110024106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	528,29	421,79	600,32	479,30	636,49	508,17	640,35	511,26	644,25	514,37	660,36	527,23
514513020028503	ULTRACET (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	74,03	59,11	85,55	68,30	91,48	73,04	92,12	73,55	92,77	74,07	95,46	76,22

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 246 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

66

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRAMADOL														
500509905112419	TIMASEN SR (ACHÉ)	50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)	31,96	25,52	36,32	29,00	38,51	30,75	38,74	30,93	38,98	31,12	39,95	31,90
533015010061203	UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	16,29	13,01	18,51	14,78	19,62	15,66	19,74	15,76	19,86	15,86	20,36	16,26
525313090039906	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVA QUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	22,78	18,19	25,89	20,67	27,45	21,92	27,61	22,04	27,78	22,18	28,47	22,73
541519010013603	TIMASEN SR (MYLAN)	50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	95,89	76,56	108,97	87,00	115,53	92,24	116,23	92,80	116,94	93,36	119,86	95,70
540917100034404	NOVOTRAM (COSMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	50,96	40,69	57,91	46,24	61,40	49,02	61,77	49,32	62,15	49,69	63,70	50,86
520728102117111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	87,31	68,71	99,21	79,21	105,19	83,98	105,82	84,49	106,47	86,01	109,19	87,13
542815070000613	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	35,04	27,98	39,82	31,79	42,22	33,71	42,47	33,91	42,73	34,12	43,60	34,97
542815070001203	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	105,09	83,9	119,42	95,34	126,62	101,09	127,38	101,70	128,16	102,32	131,36	104,88
506714607119417	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL CT 10 BL AL PLAS OPC X 10	271,96	217,13	309,05	246,75	327,66	261,60	329,65	263,19	331,66	264,80	339,95	271,42
542815070001103	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	70,06	55,94	79,61	63,56	84,41	67,39	84,92	67,80	85,44	68,22	87,58	69,92
504616020033417	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98 - LISTA A2) (BRAINFARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	17,81	14,22	20,24	16,16	21,46	17,13	21,59	17,24	21,72	17,34	22,26	17,77
511611307119116	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	1089,2	869,62	1237,72	988,20	1312,29	1047,73	1320,24	1054,08	1328,29	1060,51	1361,50	1087,02
533003001154111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	186,35	148,78	211,76	169,07	224,51	179,25	225,87	180,33	227,25	181,44	232,93	185,97
506717040068203	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	125,56	100,25	142,68	113,92	151,28	120,78	152,19	121,51	153,12	122,25	156,95	125,31
520728103156110	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	210,83	168,33	239,58	191,28	254,01	202,80	255,55	204,03	257,11	205,28	263,54	210,41
506714605159411	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	36,09	28,81	41,01	32,74	43,46	34,71	43,74	34,92	44,01	35,14	45,11	36,02
511213110024006	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	369,64	295,12	420,04	335,36	445,35	355,57	448,05	357,72	450,78	359,90	462,05	368,90
532412070007714	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	24,98	19,94	28,38	22,66	30,09	24,02	30,28	24,18	30,46	24,32	31,22	24,93
526312120014106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	184,86	147,59	210,07	167,72	222,72	177,82	224,07	178,90	225,44	179,99	231,08	184,49
542815070000913	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	28,44	22,71	32,32	25,80	34,26	27,35	34,47	27,52	34,68	27,69	35,55	28,38
511611301153118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	348,96	278,61	396,54	316,60	420,43	335,67	422,98	337,71	425,56	339,77	436,20	348,26
506714603156415	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	574,25	458,48	652,56	521,00	691,87	552,39	696,07	555,74	700,31	559,13	717,82	573,11
506715020056503	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	177,92	142,05	202,19	161,43	214,37	171,15	215,66	172,18	216,98	173,24	222,40	177,56
506717040068303	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	197,17	157,42	224,06	178,89	237,55	189,66	238,99	190,81	240,45	191,98	246,46	196,77
533003002150118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	267,06	213,22	303,47	242,29	321,76	256,89	323,71	258,45	325,68	260,02	333,82	266,52
533004901159418	UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	48,94	39,07	55,61	44,40	58,96	47,07	59,32	47,36	59,68	47,65	61,17	48,84
506715020057303	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	312,31	249,35	354,90	283,35	376,28	300,42	378,56	302,24	380,87	304,09	390,39	311,69
506714606155411	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	52,05	41,56	59,15	47,23	62,72	50,08	63,10	50,38	63,48	50,68	65,07	51,95
506714604152413	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	829,39	661,39	941,35	751,57	998,06	796,85	1004,11	801,68	1010,23	806,57	1035,49	826,74
511611302151119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	498,46	397,97	566,43	452,24	600,56	479,49	604,20	482,39	607,88	485,33	623,08	497,47
520728104152119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	301,08	240,38	342,14	273,16	362,75	289,62	364,94	291,37	367,17	293,15	376,35	300,48
520716040101303	TRAMALIV (TEUTO)	100 MG/2ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6	30,1	24,03	34,21	27,31	36,27	28,96	36,49	29,13	36,71	29,31	37,63	30,04
542815070001013	TRAMAL (GRÜNENTHAL)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	40,64	32,45	46,18	36,87	48,98	39,09	49,26	39,33	49,56	39,57	50,80	40,56
526312120014206	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	264,15	210,9	300,18	239,66	318,26	254,10	320,19	255,64	322,14	257,20	330,19	263,62
532412070007914	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	37,01	29,55	42,06	33,58	44,60	35,61	44,87	35,82	45,14	36,04	46,27	36,94
511213110024106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 2 ML	528,29	421,79	600,32	479,30	636,49	508,17	640,35	511,26	644,25	514,37	660,36	527,28
514513020026503	ULTRACET (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	74,03	59,11	85,55	68,30	91,48	73,04	92,12	73,55	92,77	74,07	95,46	76,22

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 246 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRAZODONA														
525317010047008	CLORIDRATO DE TRAZODONA (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,34	26,62	37,89	30,25	40,17	32,07	40,41	32,26	40,66	32,46	41,68	33,28
532716050023603	LOREDON (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 10	11,39	9,09	12,94	10,33	13,72	10,95	13,81	11,03	13,89	11,09	14,24	11,37
532715110020103	LOREDON (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	48,71	38,89	55,35	44,19	58,68	46,85	59,04	47,14	59,40	47,42	60,89	48,61
541816090017206	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,34	26,62	37,89	30,25	40,17	32,07	40,41	32,26	40,66	32,46	41,68	33,28
532715110020203	LOREDON (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 60	97,44	77,8	110,73	88,41	117,40	93,73	118,11	94,30	118,83	94,87	121,80	97,25
501600603113313	DONAREN (APSEN)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	51,29	40,95	58,29	46,54	61,80	49,34	62,17	49,64	62,55	49,94	64,11	51,19
532715100018606	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	33,32	26,6	37,87	30,24	40,15	32,06	40,39	32,25	40,64	32,45	41,66	33,26
532715100018706	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 60	66,64	53,21	75,73	60,46	80,29	64,10	80,78	64,49	81,27	64,89	83,30	66,51
501604701111318	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10	25,65	20,48	29,15	23,27	30,90	24,67	31,09	24,82	31,28	24,97	32,06	25,60
501604702116313	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20	5,13	40,96	58,29	46,54	61,81	49,35	62,18	49,64	62,56	49,95	64,12	51,19
501604703112311	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30	76,96	61,44	87,45	69,82	92,72	74,03	93,28	74,47	93,85	74,93	96,20	76,61
532715110019903	LOREDON (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	24,35	19,44	27,67	22,09	29,34	23,43	29,52	23,57	29,70	23,71	30,44	24,30
541816090017106	CLORIDRATO DE TRAZODONA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	33,35	26,63	37,90	30,26	40,18	32,08	40,42	32,27	40,67	32,47	41,69	33,29
532715100018806	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	16,63	13,28	18,90	15,09	20,04	16,00	20,16	16,10	20,28	16,19	20,79	16,60
525317010046906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	33,35	26,63	37,90	30,26	40,18	32,08	40,42	32,27	40,67	32,47	41,69	33,29
5016006011110317	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	5,13	40,96	58,29	46,54	61,81	49,35	62,18	49,64	62,56	49,95	64,12	51,19
532715100018906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	35,31	28,19	40,12	32,03	42,54	33,96	42,80	34,17	43,06	34,38	44,14	35,24
532715110020003	LOREDON (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	48,71	38,89	55,35	44,19	58,68	46,85	59,04	47,14	59,40	47,42	60,89	48,61
532716050023503	LOREDON (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 10	6,14	4,9	6,98	5,57	7,40	5,91	7,44	5,94	7,49	5,98	7,68	6,13
501616070016103	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,65	20,48	29,15	23,27	30,90	24,67	31,09	24,82	31,28	24,97	32,06	25,60
501616030015403	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	4,27	3,41	4,85	3,87	5,15	4,11	5,18	4,14	5,21	4,16	5,34	4,26
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL														
501604901119312	ARTANE (APSEN)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,6	5,27	7,50	5,99	7,95	6,35	8,00	6,39	8,05	6,43	8,25	6,59
501604902115310	ARTANE (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		6,16										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE TROMANTADINA														
533020701169411	HERPEX (UNIÃO QUÍMICA)	10MG/G GEL CT BG AL X 10G	25,98	20,74	30,03	23,98	32,11	25,64	32,33	25,81	32,56	26,00	33,50	26,75
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VALACICLOVIR														
531623002118410	HERPSTAL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	102,76	82,04	116,78	93,24	123,81	98,85	124,56	99,45	125,32	100,06	128,45	102,55
529913070046606	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	60,47	49,28	68,71	54,86	72,85	58,16	73,29	58,51	73,74	58,87	75,58	60,34
529913070046706	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42	245,02	195,62	278,43	222,30	295,20	235,68	296,99	237,12	298,80	238,56	306,27	244,53
531617050081203	HERPSTAL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42	376	300,2	427,28	341,14	453,02	361,69	455,76	363,88	458,54	366,10	470,00	375,25
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VANCOMICINA														
526301303156411	NOVAMICIN (NOVAFARMA)	1 G PO LIOF SOL INJ CT 01 FR AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	47,56	37,97	54,05	43,15	57,30	45,75	57,65	46,03	58,00	46,31	59,45	47,46
501316040023006	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	743,72	593,79	845,13	674,75	896,04	715,40	901,47	719,73	906,97	724,12	929,64	742,22

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 247 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA														
522700906110311	EFEXOR XR (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7	47,51	37,93	53,99	43,11	57,24	45,70	57,59	45,98	57,94	46,26	59,39	47,42
508021907118415	VENLAXIN (EUROFARMA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	20,3	16,21	23,06	18,41	24,45	19,52	24,60	19,64	24,75	19,76	25,37	20,26
508021908114413	VENLAXIN (EUROFARMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	47,53	37,95	54,01	43,12	57,26	45,72	57,61	46,00	57,96	46,28	59,41	47,43
521124602112113	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	66,99	53,48	76,13	60,78	80,72	64,45	81,20	64,83	81,70	65,23	83,74	66,86
541818110094806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7	30,88	24,65	35,09	28,02	37,21	29,71	37,43	29,88	37,66	30,07	38,60	30,82
532718090030403	VENLIFT OD (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7	27,86	22,24	31,65	25,27	33,56	26,79	33,76	26,95	33,97	27,12	34,82	27,80
541718090021803	ADAPTA (CELLERA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,84	12,65	18,00	14,37	19,09	15,24	19,20	15,33	19,32	15,43	19,80	15,81
532701402113417	VENLIFT OD (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14	56,98	45,49	64,75	51,70	68,65	54,81	69,07	55,15	69,49	55,48	71,23	56,87
522700902115319	EFEXOR XR (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14	94,99	75,84	107,94	86,18	114,44	91,37	115,14	91,93	115,84	92,49	118,74	94,80
541818110094906	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	61,75	49,3	70,17	56,02	74,39	59,39	74,84	59,75	75,30	60,12	77,18	61,62
531618090082703	VENFORIN (EMS SIGMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 15	50,92	40,65	57,87	46,20	61,35	48,98	61,72	49,28	62,10	49,58	63,65	50,82
525068501118113	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 15	61,72	49,28	70,14	56,00	74,36	59,37	74,81	59,73	75,27	60,10	77,15	61,60
525068604111413	ALENTHUS XR (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	37,15	29,66	42,21	33,70	44,75	35,73	45,03	35,95	45,30	36,17	46,43	37,07
510417020144706	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07	11,88	9,48	13,50	10,78	14,32	11,43	14,40	11,50	14,49	11,57	14,85	11,86
510417020144606	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14	47,53	37,95	54,01	43,12	57,26	45,72	57,61	46,00	57,96	46,28	59,41	47,43
510417020144806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	47,53	37,95	54,01	43,12	57,26	45,72	57,61	46,00	57,96	46,28	59,41	47,43
510417020145006	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,84	12,65	18,00	14,37	19,09	15,24	19,20	15,33	19,32	15,43	19,80	15,81
506717050069104	VENSATE LP (CRISTÁLIA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	14,24	11,37	16,19	12,93	17,16	13,70	17,26	13,78	17,37	13,87	17,80	14,21
541818110095006	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	123,5	98,6	140,34	112,05	148,80	118,80	149,70	119,52	150,61	120,25	154,38	123,26
529916014118114	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL/AL X 28	41,9	33,45	47,62	38,02	50,48	40,30	50,79	40,55	51,10	40,80	52,38	41,82
521124601116115	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	84,58	67,53	96,12	76,74	101,91	81,36	102,52	81,85	103,15	82,35	105,73	84,41
508020606114110	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	78,95	63,03	89,72	71,63	95,12	75,94	95,70	76,41	96,28	76,87	98,69	78,79
508016090112703	VENLAXIN (EUROFARMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,84	12,65	18,00	14,37	19,09	15,24	19,20	15,33	19,32	15,43	19,80	15,81
541718090021603	ADAPTA (CELLERA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	47,53	37,95	54,01	43,12	57,26	45,72	57,61	46,00	57,96	46,28	59,41	47,43
522700909111319	EFEXOR XR (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	203,55	162,51	231,31	184,68	245,24	195,80	246,73	196,99	248,23	198,19	254,44	203,14
541813040005806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30	132,34	105,66	150,39	120,07	159,45	127,30	160,41	128,07	161,39	128,85	165,42	132,07
525068502114111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	84,58	67,53	96,12	76,74	101,91	81,36	102,52	81,85	103,15	82,35	105,73	84,41
525068601112419	ALENTHUS XR (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	47,84	38,2	54,36	43,40	57,64	46,02	57,99	46,30	58,34	46,58	59,80	47,74
506717050069204	VENSATE LP (CRISTÁLIA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	42,73	34,12	48,56	38,77	51,48	41,10	51,79	41,35	52,11	41,60	53,41	42,64
541718060019006	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (CELLERA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	84,58	67,53	96,12	76,74	101,91	81,36	102,52	81,85	103,15	82,35	105,73	84,41
541813040005706	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 15	86,17	52,83	75,20	80,04	79,73	63,66	80,21	64,04	80,70	64,43	82,72	66,04
531623603111410	VENFORIN (EMS SIGMA)	75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	101,84	81,31	115,72	92,39	122,69	97,96	123,44	98,55	124,19	99,15	127,29	101,63
510417020143906	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	47,53	37,95	54,01	43,12	57,26	45,72	57,61	46,00	57,96	46,28	59,41	47,43
510417020144906	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	95,05	75,89	108,01	86,24	114,51	91,42	115,21	91,98	115,91	92,54	118,81	94,86
532415020011104	VENIZ XR (SUN)	75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14	52,71	42,08	59,80	47,82	63,51	50,71	63,89	51,01	64,28	51,32	65,89	52,61
532415020011204	VENIZ XR (SUN)	75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	113	90,22	128,40	102,51	136,14	108,69	136,96	109,35	137,80	110,02	141,25	112,77
529918110061007	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL AL X 60	89,79	71,69	102,03	81,46	108,18	86,37	108,84	86,90	109,50	87,42	112,24	89,61

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - RO; ICMS 12% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 252 de 963 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA														
541818110095106	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	264,64	211,29	300,73	240,10	318,84	254,56	320,77	256,10	322,73	257,67	330,80	264,11
538813040046206	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)	75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30	132,34	105,66	150,39	120,07	159,45	127,30	160,41	128,07	161,39	128,86	165,42	132,07
508014120106303	VENLAXIN (EUROFARMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	47,53	37,95	54,01	43,12	57,26	45,72	57,61	46,00	57,86	46,28	59,41	47,43
532716050023206	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 14	54,87	43,81	62,35	49,78	66,10	52,77	66,50	53,09	66,91	53,42	69,58	54,75
532716050023306	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7	27,43	21,9	31,17	24,89	33,05	26,39	33,25	26,55	33,45	26,71	34,29	27,39
532716050023406	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	117,59	93,88	133,62	106,68	141,67	113,11	142,53	113,80	143,40	114,49	146,89	117,36
532415020011004	VENIZ XR (SUN)	75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7	26,35	21,04	29,95	23,91	31,75	25,35	31,95	25,51	32,14	26,66	32,94	26,90
532417090020603	VENIZ XR (SUN)	75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	37,65	30,06	42,78	34,16	45,36	36,22	45,63	36,43	45,91	36,65	47,06	37,57
508015010106606	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EUROFARMA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	84,58	67,53	96,12	76,74	101,91	81,36	102,52	81,85	103,15	82,35	105,73	84,41
532713120016503	VENLIFT OD (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	122,11	97,49	138,76	110,79	147,12	117,46	148,01	118,17	148,91	118,89	152,63	121,86
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VERAPAMIL														
500513901118119	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHÉ)	120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
521125102113119	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)	120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
500202701117319	DILACORON (ABBOTT)	120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	33,64	26,86	38,22	30,51	40,53	32,36	40,77	32,55	41,02	32,75	42,05	33,57
511509701113115	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)	120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 20	19,64	15,68	22,32	17,82	23,66	18,89	23,80	19,00	23,95	19,12	24,55	19,60
500217110037603	DILACORON (ABBOTT)	120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	33,64	26,86	38,22	30,51	40,53	32,36	40,77	32,55	41,02	32,75	42,05	33,57
504414010045318	VASOTON (BLAU)	2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML	5,31	4,24	6,03	4,81	6,39	5,10	6,43	5,13	6,47	5,17	6,63	5,29
511509702111116	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)	240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30	42,95	34,29	48,81	38,97	51,75	41,32	52,06	41,56	52,38	41,82	53,69	42,87
500512090046606	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHÉ)	240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	27,94	22,31	31,75	25,35	33,66	26,87	33,86	27,03	34,07	27,20	34,92	27,88
521125103111111	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)	240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	51,32	40,97	58,31	46,55	61,83	49,37	62,20	49,66	62,58	49,95	64,14	51,21
521125101117110	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	16,51	13,18	18,76	14,98	19,89	15,88	20,01	15,98	20,13	16,07	20,63	16,47
507728201118115	CLOR. VERAPAMIL (EMS S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30	16,13	12,88	18,33	14,63	19,43	15,51	19,55	15,61	19,67	15,70	20,16	16,10
500202705112311	DILACORON (ABBOTT)	80MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	26,5	21,16	30,12	24,05	31,93	25,49	32,12	25,64	32,32	25,80	33,13	26,45
526118601119117	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (GERMED)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	14,28	11,4	16,23	12,96	17,21	13,74	17,31	13,82	17,42	13,91	17,86	14,26
520707102118115	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (TEUTO)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30	15,05	12,02	17,10	13,65	18,13	14,47	18,24	14,56	18,35	14,65	18,81	15,02
531610001118113	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (EMS SIGMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	14,25	11,38	16,19	12,93	17,17	13,71	17,27	13,79	17,38	13,88	17,81	14,22
511509703116111	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30	15,36	12,26	17,45	13,93	18,50	14,77	18,62	14,87	18,73	14,95	19,20	15,33
520707101111117	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (TEUTO)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP)	69,81	55,74	79,33	63,34	84,11	67,15	84,62	67,56	85,14	67,98	87,27	69,68
530807803115113	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)	80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	168,95	134,89	191,99	153,28	203,56	162,52	204,79	163,50	206,04	164,50	211,19	168,61
528528803117119	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI DONADUZZI)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP)	224,7	179,4	255,34	203,86	270,72	216,14	272,36	217,45	274,02	218,78	280,87	224,25
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE VILAZODONA														
501018040012502	VIIIBRYD (ALLERGAN)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	14,63	11,68	16,90	13,49	18,08	14,44	18,20	14,53	18,33	14,63	18,86	15,06
501018040012602	VIIIBRYD (ALLERGAN)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	29,25	23,35	33,80	26,99	36,14	28,85	36,39	29,05	36,65	29,26	37,71	30,11
501018040012702	VIIIBRYD (ALLERGAN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	29,25	23,35	33,80	26,99	36,14	28,85	36,39	29,05	36,65	29,26	37,71	30,11
501018040012802	VIIIBRYD (ALLERGAN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	58,49	46,7	67,60	53,97	72,28	57,71	72,79	58,12	73,30	58,52	75,42	60,22
501018040013502	VIIIBRYD (ALLERGAN)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 + 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	43,87	35,03	50,70	40,48	54,22	43,29	54,60	43,59	54,98	43,90	56,57	45,17

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ: ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 253 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

103

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORTALIDONA; ATENOLOL														
541817090022006	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	34,65	27,66	39,38	31,44	41,75	33,33	42,00	33,53	42,26	33,74	43,32	34,59
508024302111416	DIUBLOK (EUROFARMA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,34	12,25	17,43	13,92	18,48	14,75	18,60	14,85	18,71	14,94	19,18	15,31
525070304111118	ATENOLOL + CLORTALIDONA (MÉDLEY)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,28	13,8	19,63	15,67	20,82	16,62	20,94	16,72	21,07	16,82	21,60	17,25
525070301112113	ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	27,64	22,07	31,41	25,08	33,30	26,59	33,51	26,75	33,71	26,91	34,55	27,58
502315030026003	TENORETIC (ASTRAZENECA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	66,05	52,73	75,06	59,93	79,58	63,54	80,06	63,92	80,55	64,31	82,56	65,92
PRINCÍPIO ATIVO: CLORTALIDONA; AZILSARTANA MEDOXOMILA POTÁSSICA														
501114120023305	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 10	9,38	7,49	10,84	8,65	11,59	9,25	11,67	9,32	11,75	9,38	12,09	9,65
501114120023505	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 60	56,31	44,96	65,07	51,95	69,58	55,55	70,07	55,94	70,56	56,34	72,60	57,96
501114120023605	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 90	84,46	67,43	97,60	77,92	104,37	83,33	105,10	83,91	105,84	84,50	108,90	86,95
501114120023405	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 30	28,15	22,47	32,53	25,97	34,79	27,78	35,03	27,97	35,28	28,17	36,30	28,98
501114120023905	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 60	102,22	81,61	118,12	94,31	126,31	100,85	127,20	101,56	128,09	102,27	131,80	105,23
501114120024005	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	151,59	121,03	175,18	139,86	187,32	149,56	188,63	150,60	189,96	151,66	195,46	156,06
501114120023805	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51,11	40,81	59,07	47,16	63,16	50,43	63,60	50,78	64,05	51,14	65,90	52,61
501114120023705	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 10	17,03	13,6	19,68	15,71	21,04	16,80	21,19	16,92	21,34	17,04	21,96	17,53
501114120024305	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	113,5	90,62	131,16	104,72	140,26	111,98	141,24	112,77	142,23	113,56	146,35	116,85
501114120024205	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	56,74	45,3	65,57	52,35	70,11	55,98	70,60	56,37	71,10	56,77	73,16	58,41
501114120024105	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 10	18,92	15,11	21,86	17,45	23,38	18,67	23,54	18,79	23,71	18,93	24,40	19,48
501114120024405	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 90	170,27	135,94	196,76	157,09	210,41	167,99	211,88	169,16	213,37	170,35	219,55	175,29
PRINCÍPIO ATIVO: CLORTALIDONA; CLORIDRATO DE AMILORIDA														
508006402116411	DIUPRESS (EUROFARMA)	25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	12,67	10,12	14,40	11,50	15,26	12,18	15,36	12,26	15,45	12,34	15,84	12,65
PRINCÍPIO ATIVO: CLOTRIMAZOL; ACETATO DE DEXAMETASONA														
531616001160119	CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS SIGMA)	10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G	14,02	11,19	16,20	12,93	17,33	13,84	17,45	13,93	17,57	14,03	18,08	14,44
529523102161110	CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G	14,12	11,27	16,32	13,03	17,45	13,93	17,58	14,04	17,70	14,13	18,21	14,54
526124401169115	CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)	10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G	13,86	11,07	16,02	12,79	17,13	13,68	17,25	13,77	17,37	13,87	17,87	14,27
525004201164113	CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (MEDLEY)	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	14,14	11,29	16,34	13,05	17,47	13,95	17,60	14,05	17,72	14,15	18,23	14,55
PRINCÍPIO ATIVO: COBAMAMIDA; CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA														
500214100033117	COBAVITAL (ABBOTT)	1 MG + 4 MG MICRO COM CT STR AL X 16	9,56	7,63	11,05	8,82	11,81	9,43	11,90	9,50	11,98	9,56	12,33	9,84
500217090037503	COBAVITAL (ABBOTT)	1 MG + 4 MG MICRO COM CT STR AL X 30	17,92	14,31	20,71	16,53	22,15	17,68	22,30	17,80	22,46	17,93	23,11	18,45
PRINCÍPIO ATIVO: COLAGENASE; CLORANFENICOL														
506707804168418	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA PLAS	49,37	39,42	57,05	45,55	61,00	48,70	61,43	49,05	61,86	49,39	63,65	50,82
506707802165411	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA PLAS	18,47	14,75	21,35	17,05	22,83	18,23	22,99	18,36	23,15	18,48	23,82	19,02
506707803161411	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 30 G	32,24	25,74	37,26	29,75	39,84	31,81	40,12	32,03	40,40	32,26	41,57	33,19

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda do qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 632 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

104

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: COLAGENASE;CLORANFENICOL														
506707801169413	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX C/ 10 BG AL X 30 G	312,41	249,43	361,02	288,24	386,06	308,23	388,76	310,39	391,49	312,57	402,82	321,61
506718101163418	GINO KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	32,49	25,94	37,54	29,97	40,15	32,06	40,43	32,28	40,71	32,50	41,89	33,44
500204202169311	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA	23,24	18,55	26,85	21,44	28,72	22,93	28,92	23,09	29,12	23,25	29,96	23,92
500204207160310	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G	23,24	18,55	26,85	21,44	28,72	22,93	28,92	23,09	29,12	23,25	29,96	23,92
500204201162311	IRUXOL (ABBOTT)	POM DERM CT 50 BG AL X 30 G	1798,53	1435,95	2078,36	1659,36	2222,50	1774,44	2238,02	1786,84	2253,76	1789,40	2319,01	1851,50
500204203165318	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G	36,29	28,97	41,94	33,48	44,85	35,81	45,16	36,06	45,48	36,31	46,80	37,37
500204208167319	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G	61,46	49,07	71,03	56,71	75,95	60,64	76,48	61,06	77,02	61,49	79,25	63,27
PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;ACETATO DE RETINOL														
501100101135416	AD-TIL (TAKEDA PHARMA)	50.000 + 10.000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML	4,84	3,86	5,60	4,47	5,99	4,78	6,03	4,81	6,07	4,85	6,25	4,99
525917060050704	METOSAD (MULTILAB)	50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML	4,84	3,86	5,60	4,47	5,99	4,78	6,03	4,81	6,07	4,85	6,25	4,99
525917060050604	METOSAD (MULTILAB)	50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	9,7	7,74	11,20	8,94	11,98	9,56	12,07	9,64	12,15	9,70	12,50	9,98
501112030018803	AD-TIL (TAKEDA PHARMA)	50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	9,7	7,74	11,21	8,95	11,99	9,57	12,08	9,64	12,16	9,71	12,51	9,99
525917060050504	METOSAD (MULTILAB)	50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	14,54	11,61	16,80	13,41	17,97	14,35	18,09	14,44	18,22	14,55	18,75	14,97
PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO														
525503501112317	FOSAMAX D (MERC SHARP & DOHME)	70 MG + 2800 UI COM CT BL AL AL X 4	102,35	81,72	116,31	92,86	123,32	98,46	124,06	99,05	124,82	99,66	127,94	102,15
525503502119315	FOSAMAX D (MERC SHARP & DOHME)	70 MG/5600 UI COM CT BL AL AL X 4	92,23	73,64	104,80	83,67	111,11	88,71	111,79	89,25	112,47	89,80	115,28	92,04
PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO														
522709303117415	CALTRATE (WYETH)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	21,31	17,01	24,62	19,66	26,33	21,02	26,51	21,17	26,70	21,32	27,47	21,93
526501902118412	CALCIUM D3 (NOVARTIS)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	22,95	18,32	26,52	21,17	28,36	22,64	28,56	22,80	28,76	22,96	29,59	23,62
510414201115415	MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75	47,74	38,12	55,16	44,04	58,99	47,10	59,40	47,42	59,82	47,76	61,55	49,14
502820703115418	OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 8	6,36	5,08	7,35	5,87	7,86	6,28	7,91	6,32	7,97	6,36	8,20	6,55
502820702119411	OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	44,98	35,91	51,98	41,50	55,59	44,38	55,98	44,69	56,37	45,01	58,00	46,31
524803301110411	CALDÊ (MARJAN)	1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60	47,33	37,79	54,69	43,66	58,49	46,70	58,90	47,03	59,31	47,35	61,03	48,73
540401804111413	OSTEOFIX (NATULAB)	1500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	45,55	36,37	52,64	42,03	56,29	44,84	56,68	45,25	57,08	45,57	58,73	46,89
540401801110416	OSTEOFIX (NATULAB)	600 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60	37,71	30,11	43,58	34,79	46,60	37,21	46,93	37,47	47,26	37,73	48,63	38,83
537800202113419	CALDROX D (DROXTER)	600 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60 (SABOR MENTA)	40,79	32,57	47,14	37,64	50,41	40,25	50,76	40,53	51,12	40,81	52,60	42,00
522710702119415	CALTRATE 600 + D (WYETH)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	23,19	18,51	26,80	21,40	28,66	22,88	28,86	23,04	29,06	23,20	29,90	23,87
507738401111413	SUPRICAL D (EMS S/A)	500MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75	50,23	40,1	58,04	46,34	62,07	49,56	62,50	49,90	62,94	50,25	64,76	51,70
543615120000304	CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)	1250 MG + 200 UI COM CX 50 FR PLAS X 60 (EMB HOSP)	1202,61	960,16	1389,72	1109,55	1486,09	1186,49	1496,47	1194,78	1507,00	1203,19	1550,63	1238,02
543615110000204	CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)	1250 MG + 200 UI COM CT FR PLAS X 60	29,56	23,6	34,16	27,27	36,53	29,17	36,78	29,37	37,04	29,57	38,11	30,43
543615120000404	CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)	1500 MG + 400 UI COM CX 50 FR PLAS X 60 (EMB HOSP)	1876,13	1497,9	2168,03	1730,96	2318,39	1851,00	2334,58	1863,93	2351,00	1877,04	2419,07	1931,38
557816120000004	DOLOTRAT (BIONATUS)	500 MG + 400 UI COM REV DISP 33 BL AL PLAS INC X 15	339,05	270,7	391,80	312,81	418,98	334,51	421,80	336,84	424,87	339,22	437,17	349,04
557816120000104	DOLOTRAT (BIONATUS)	500 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	41,1	32,31	47,49	37,92	50,79	40,55	51,14	40,83	51,50	41,12	52,99	42,31
522710703115413	CALTRATE 600 + D (WYETH)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	46,37	37,02	53,59	42,79	57,30	45,75	57,70	46,07	58,11	46,40	59,79	47,74
526501903114410	CALCIUM D3 (NOVARTIS)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	43,28	34,55	50,02	39,94	53,49	42,71	53,86	43,00	54,24	43,31	55,81	44,56
514004401117410	OSSOTRAT-D (CELLERA)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	38,85	31,02	44,89	35,84	48,00	38,32	48,34	38,59	48,68	38,87	50,09	39,99

(1) O PMVG é o teto da preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 633 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos da ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

105

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLOZAPINA														
541518080007217	LEPONEX (MYLAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **		23,04										
526508305115410	LEPONEX (NOVARTIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		23,04										
542618100010804	OKÓTICO (SUPERA FARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		19,01										
506719101116116	CLOZAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		22,39										
506719305110418	FINAZAN (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		19,01										
506719105111119	CLOZAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		131,54										
506719304114411	FINAZAN (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		126,73										
PRINCÍPIO ATIVO: COALTAR														
522613100007403	TARFLEX (STIEFEL)	40 MG/ML XAMP FR PET AMB X 200 ML	39,54	31,57	45,69	36,48	48,86	39,01	49,20	39,28	49,55	39,56	50,98	40,70
PRINCÍPIO ATIVO: COLAGENASE														
506707806160414	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G POM DERM CT BG AL BG X 30 G	31,29	24,98	36,16	28,87	38,67	30,87	38,94	31,09	39,21	31,31	40,35	32,22
500209901162412	IRUXOL MONO (ABBOTT)	1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G	2335,2	1864,42	2698,53	2154,51	2885,68	2303,93	2905,83	2320,01	2926,27	2336,33	3010,99	2403,97
506707805164416	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U POM DERM CX 10 BG AL X 30 G	305,57	243,97	353,11	281,92	377,60	301,48	380,24	303,58	382,91	305,72	394,00	314,57
506712100049303	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U POM DERM CT BG AL X 50 G + ESP PLAS	50,93	40,66	58,85	46,99	62,93	50,24	63,37	50,59	63,82	50,95	65,67	52,43
506717030067507	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS	10,08	8,05	11,65	9,30	12,45	9,94	12,54	10,01	12,63	10,08	13,00	10,30
506716110065107	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS	30,8	24,59	35,60	28,42	38,06	30,39	38,33	30,60	38,60	30,82	39,72	31,71
506716110065307	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS	305,57	243,97	353,11	281,92	377,60	301,48	380,24	303,58	382,91	305,72	394,00	314,57
506716110065207	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS	50,93	40,66	58,85	46,99	62,93	50,24	63,37	50,59	63,82	50,95	65,67	52,43
500209902169410	IRUXOL MONO (ABBOTT)	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G	29,89	23,86	34,54	27,58	36,93	29,48	37,19	29,69	37,45	29,90	38,53	30,76
500209903165419	IRUXOL MONO (ABBOTT)	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G	48,66	37,25	53,92	43,05	57,66	46,04	58,06	46,36	58,47	46,68	60,16	48,03
500203601167312	GYNO IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 10 MG/G POM GIN CT BG AL X 30 G + APLIC	29,54	23,58	34,14	27,26	36,51	29,15	36,76	29,35	37,02	29,56	38,09	30,41
PRINCÍPIO ATIVO: COLCHICINA														
501616090017503	COLCHIS (APSEN)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	22,35	17,84	25,40	20,28	26,93	21,50	27,09	21,63	27,26	21,76	27,94	22,31
510802101118414	COLCHIN (GREENPHARMA)	0,5 MG COM CT 2 ENV KRAFT X 10	10,9	8,7	12,38	9,88	13,13	10,48	13,21	10,55	13,29	10,61	13,62	10,87
532801201111411	COLCITRAT (UCI-FARMA)	0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	18,7	14,93	21,25	16,97	22,54	18,00	22,67	18,10	22,81	18,21	23,38	18,67
510405301110416	CIXIN (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,01	11,98	17,05	13,61	18,08	14,44	18,19	14,52	18,30	14,61	18,76	14,98
501600304116310	COLCHIS (APSEN)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	33,54	26,78	38,11	30,43	40,41	32,26	40,65	32,45	40,90	32,65	41,92	33,47
510417080156403	CIXIN (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	15,01	11,98	17,05	13,61	18,08	14,44	18,19	14,52	18,30	14,61	18,76	14,98
510417080156703	CIXIN (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40	307,08	245,17	348,96	278,61	369,98	295,39	372,22	297,18	374,49	298,99	383,85	306,47
510417080156603	CIXIN (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	43,03	34,36	48,89	39,03	51,84	41,39	52,15	41,64	52,47	41,89	53,78	42,94
510413070086606	COLCHICINA (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	21,8	17,41	24,77	19,78	26,26	20,97	26,42	21,09	26,58	21,22	27,24	21,75
510417080156503	CIXIN (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	21,93	17,51	24,92	19,90	26,42	21,09	26,58	21,22	26,74	21,35	27,41	21,88
525915040023706	COLCHICINA (MULTILAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	13,65	10,9	15,51	12,38	16,45	13,13	16,55	13,21	16,65	13,29	17,07	13,63
525915040023406	COLCHICINA (MULTILAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	341,46	272,62	388,03	309,80	411,40	328,46	413,90	330,46	416,42	332,47	426,83	340,78
525914090020617	COCICHIMIL (MULTILAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	11,21	8,95	12,74	10,17	13,51	10,79	13,59	10,85	13,67	10,91	14,01	11,19
525915040023506	COLCHICINA (MULTILAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	27,31	21,8	31,04	24,78	32,91	26,28	33,11	26,44	33,31	26,59	34,14	27,26

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonitópolis (RR), 258 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LACTATO DE SÓDIO;CLORETO DE SÓDIO;CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO;BICARBONATO DE SÓDIO;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO														
509614050015507	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	41,99	33,52										
509614050015707	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	100,79	80,47										
509614060017707	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	100,79	80,47										
509614050016507	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML	33,59	26,82										
509614050016907	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	41,99	33,52										
509614050016707	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	41,99	33,52										
509614050016607	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	41,99	33,52										
509614050017007	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	100,79	80,47										
509614050016807	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	100,79	80,47										
509614050014807	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML	33,59	26,82										
509614050015207	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	41,99	33,52										
509614050015007	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	41,99	33,52										
509614050015307	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	100,79	80,47										
509614050015107	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	100,79	80,47										
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;FOSFATO DE RIBOFLAVINA;DEXPANTENOL;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
530716100006504	SANTIPLEX B (SANTISA)	(4 + 1 + 2 + 20 + 3) MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB	59,44	47,46	68,69	54,84	73,46	58,65	73,97	59,06	74,49	59,47	76,65	61,20
PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO;SULFATO DE MANGANÊS MONOHIDRATADO;SULFATO DE COBRE PENTAHIDRATADO														
552817080001417	CALTRATE 600 + M (PFIZER)	COM REV CT FR PLAS OPC X 60	44,16	35,26	51,03	40,74	54,57	43,57	54,95	43,87	55,34	44,18	56,94	45,46
552817080001317	CALTRATE 600 + M (PFIZER)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	22,07	17,62	25,50	20,36	27,27	21,77	27,46	21,92	27,65	22,08	28,45	22,71
PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;ÓXIDO DE MAGNÉSIO;SULFATO DE MANGANÊS MONOHIDRATADO;SULFATO CÚPRICO;COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO														
522710902118412	CALTRATE 600 + M (WYETH)	COM REV CT FR PLAS OPC X 60	43,26	34,54	49,99	39,91	53,46	42,68	53,83	42,98	54,21	43,28	55,78	44,53
PRINCÍPIO ATIVO: RIBOFLAVINA;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;CLORIDRATO DE BUCLIZINA;CIANOCOBALAMINA														
532903402130418	PROPAN (UCI-FARMA)	ELX CT FR VD AMB X 100 ML	12,82	10,24	14,81	11,82	15,84	12,65	15,95	12,73	16,06	12,82	16,52	13,19
PRINCÍPIO ATIVO: RIBOFLAVINA;NITRATO DE TIAMINA;NICOTINAMIDA;GLICINATO FÉRRICO;DEXPANTENOL;CIANOCOBALAMINA														
500512302131411	COMBIRON (ACHÉ)	SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + CGT	12,54	10,01	14,49	11,57	15,49	12,37	15,60	12,46	15,71	12,54	16,16	12,90
PRINCÍPIO ATIVO: RIBOFLAVINA;PANTOTENATO DE CÁLCIO;NICOTINAMIDA;FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE TIAMINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
503400502131411	BELCOMPLEX (BELFAR)	FRS. C/30 ML GOTAS	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: TERPINA MONOHIDRATADA;MENTOL;GUAIACOL;GOMENOL;EUCALIPTOL;CÂNFORA														
517701202153413	OZONYL (GROSS)	SOL INJ ADU CX X 20 AMP VD INC 2,5 ML	109,22	87,2	126,21	100,77	134,96	107,75	135,90	108,50	136,86	109,27	140,82	112,43
517701201157415	OZONYL (GROSS)	SOL INJ ADU CX X 100 AMP VD INC 2,5 ML	433,41	346,03	500,84	399,87	535,58	427,61	539,32	430,59	543,11	433,62	558,83	446,17
PRINCÍPIO ATIVO: TIAMINA;RIBOFLAVINA;NICOTINAMIDA;GLICINATO FÉRRICO;DEXPANTENOL;CIANOCOBALAMINA														
500512301133410	COMBIRON (ACHÉ)	SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	9,18	7,33	10,61	8,47	11,34	9,05	11,42	9,12	11,50	9,18	11,83	9,45
PRINCÍPIO ATIVO: TRIPTOFANO;GLUTAMINA;FOSFATO DE LEVOTIRONINA;DEXFOSFOSSERINA;CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA;CLORIDRATO DE ARGININA														

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ: ICMS 19% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 758 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzzeiro do Sul (AC) - Medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL														
520718806111113	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC INC X 10	10,07	8,04	11,44	9,13	12,13	9,68	12,21	9,75	12,28	9,80	12,59	10,05
528529907110119	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	114,87	91,71	130,53	104,22	138,39	110,49	139,23	111,16	140,08	111,84	143,58	114,63
538814501116415	BENECTRIN F (LEGRAND PHARMA)	800 MG + 160 MG COM CT STR X 10	14,32	11,43	16,27	12,99	17,25	13,77	17,35	13,85	17,46	13,84	17,90	14,29
504502401111413	INFECTRIN F (BOEHRINGER INGELHEIM)	160 MG + 800 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,41	9,91	14,10	11,26	14,95	11,94	15,04	12,01	15,13	12,08	15,51	12,38
520702901111412	BACTERACIN (TEUTO)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	11,29	9,01	12,83	10,24	13,60	10,86	13,69	10,93	13,77	10,89	14,11	11,27
517117060014403	BACFAR (ELOFAR)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC X 10	12,34	9,85	14,02	11,19	14,87	11,87	14,96	11,94	15,05	12,02	15,43	12,32
504615060029604	BAC-SULFITRIN (BRAINFARMA)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	14,5	11,58	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
528529904111114	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,5	7,58	10,80	8,62	11,45	9,14	11,52	9,20	11,59	9,25	11,88	9,48
503400701118415	BELFACTRIM (BELFAR)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	10,85	8,66	12,33	9,84	13,07	10,44	13,15	10,50	13,23	10,56	13,56	10,83
528529901112111	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,22	8,16	11,61	9,27	12,31	9,83	12,38	9,88	12,46	9,95	12,77	10,20
528529906114110	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	160,47	128,12	182,35	145,58	193,33	154,35	194,50	155,29	195,69	156,24	200,58	160,14
528529903115116	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP)	80,22	64,05	91,16	72,78	96,65	77,17	97,24	77,64	97,83	78,11	100,28	80,06
517005402111410	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (LAFEPE)	400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP.	77,82	62,13	88,43	70,60	93,76	74,86	94,32	75,31	94,90	75,77	97,27	77,66
PRINCÍPIO ATIVO: TROLAMINA;HIDROXIQUINOLINA														
500900601177318	CERUMIN (NOVARTIS)	0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML	7,69	6,14	8,89	7,10	9,51	7,59	9,57	7,64	9,64	7,70	9,92	7,92
PRINCÍPIO ATIVO: TROLAMINA;SULFACETAMIDA SÓDICA														
506307501168416	QUEIMALIVE (CIFARMA)	74MG/G + 20MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	11,52	9,2	13,32	10,83	14,24	11,37	14,34	11,45	14,44	11,53	14,86	11,86
PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;FIBRINOGENO														
501104501170319	TACHOSIL (TAKEDA PHARMA)	5,5MG/CM2 + 2,0U/CM2 ESPONJA CT 1 BL PLAS PAPEL + SACHÊ AL (9,5CM X 4,8CM)	779,02	621,97	885,26	706,79	938,58	749,36	944,27	753,91	950,03	758,50	973,78	777,47
PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;GELATINA														
503215100023303	FLOSEAL (BAXTER)	KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC	699,04	558,11	807,81	644,96	863,83	689,68	869,86	694,50	875,98	699,38	901,34	719,63
503215100023503	FLOSEAL (BAXTER)	KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 10 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC	1398,1	1116,24	1615,63	1289,92	1727,68	1379,38	1739,74	1389,01	1751,98	1398,78	1802,70	1439,28
PRINCÍPIO ATIVO: TROXERRUTINA;CUMARINA														
501103206116319	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	10,09	8,06	11,66	9,31	12,46	9,95	12,55	10,02	12,64	10,08	13,01	10,39
501103205111313	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	30,26	24,16	34,97	27,92	37,39	29,85	37,66	30,07	37,92	30,28	39,02	31,15
506313401110410	VARIKOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	19,22	15,35	22,22	17,74	23,76	18,97	23,92	19,10	24,09	19,23	24,79	19,79
506313402117419	VARIKOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	47,54	37,96	54,93	43,86	58,74	46,90	59,15	47,23	59,57	47,56	61,29	48,93
504617080064618	ANGIOLOTT (BRAINFARMA)	15MG + 90MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	21,51	17,17	24,86	19,85	26,59	21,23	26,77	21,37	26,96	21,52	27,74	22,15
501103202110413	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	54,57	43,65	63,18	50,44	67,56	53,94	68,03	54,32	68,51	54,70	70,49	56,28

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Ilhéus (BA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO SÓDICO														
534216050011403	FLODIN DUO (ZODIAC)	150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR ACLAR X 10	23,99	19,15	27,26	21,76	28,91	23,08	29,08	23,22	29,26	23,36	29,99	23,94
526516502153316	VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	89,55	71,5	101,76	81,25	107,89	86,14	108,55	86,67	109,21	87,19	111,94	89,37
504414010039406	DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	55	43,91	62,50	49,90	66,26	52,90	66,66	53,22	67,07	53,55	68,75	54,89
534100901154415	DFLAM TM (CLARIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 3 ML	9,54	7,62	10,85	8,66	11,50	9,18	11,57	9,24	11,64	9,29	11,93	9,52
504414010039516	DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 A MP VD INC X 3 ML	6,99	5,58	7,95	6,35	8,43	6,73	8,48	6,77	8,53	6,81	8,74	6,98
526516501157318	VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 A MP VD INC X 3 ML	10,79	8,61	12,26	9,79	13,00	10,38	13,08	10,44	13,16	10,51	13,49	10,77
511609501159118	DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	119,77	95,62	136,10	108,66	144,30	115,21	145,17	115,90	146,06	116,61	149,71	119,53
504414010045218	DNAREN (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	38,62	30,83	43,89	35,04	46,53	37,15	46,81	37,37	47,10	37,60	48,28	38,55
504614110026717	DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	5,11	4,08	5,81	4,64	6,15	4,91	6,19	4,94	6,23	4,97	6,39	5,10
504617020053217	NEOTAREN (BRAINFARMA)	75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML (EMB HOSP)	89,06	71,11	101,20	80,80	107,30	85,67	107,95	86,19	108,61	86,71	111,33	88,89
508300803157410	DICLOFARMA (FARMACE)	75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	72,86	58,17	82,79	66,10	87,78	70,08	88,31	70,51	88,85	70,94	91,07	72,71
526300902153411	DICLOFENACO SÓDICO (NOVAFARMA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	58,15	46,43	66,08	52,76	70,07	55,94	70,49	56,28	70,92	56,62	72,69	58,04
520716020099406	DICLOFENACO SÓDICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	108,7	86,79	123,52	98,62	130,96	104,56	131,76	105,20	132,56	105,84	135,87	108,48
520709202152117	DICLOFENACO SÓDICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	6,09	4,86	6,92	5,52	7,34	5,86	7,38	5,89	7,43	5,93	7,62	6,08
511213100023906	DICLOFENACO SÓDICO (HALEX ISTAR)	25 MG / ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	116,41	92,94	132,28	105,61	140,25	111,98	141,10	112,65	141,96	113,34	145,51	116,18
520709201156119	DICLOFENACO SÓDICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	108,7	86,79	123,52	98,62	130,96	104,56	131,76	105,20	132,56	105,84	135,87	108,48
511803601150114	DICLOFENACO SÓDICO (HYPOFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	78,64	62,79	89,36	71,35	94,74	75,64	95,32	76,10	95,90	76,57	98,30	78,48
500501003111413	BIOFENAC DI (ACHÉ)	46,5 MG COM DISP CT STR ALU-ALU X 10	8,59	6,86	9,77	7,80	10,35	8,26	10,42	8,32	10,48	8,37	10,74	8,57
500501002113412	BIOFENAC DI (ACHÉ)	46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10	17,23	13,76	19,58	15,63	20,76	16,57	20,88	16,67	21,01	16,77	21,54	17,20
500500804119414	BIOFENAC (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	7,38	5,89	8,39	6,70	8,89	7,10	8,95	7,15	9,00	7,19	9,23	7,37
525800901117414	DICLOSÓDICO (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,76	3,8	5,41	4,32	5,74	4,58	5,77	4,61	5,81	4,64	5,96	4,76
525115050021703	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	166,8	133,17	189,54	151,33	200,96	160,45	202,18	161,42	203,41	162,40	208,50	166,47
506415120030306	DICLOFENACO SÓDICO (CIMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,51	9,19	13,08	10,44	13,87	11,07	13,95	11,14	14,04	11,21	14,39	11,49
525115050021803	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	349,48	279,02	397,13	317,07	421,06	336,17	423,61	338,21	426,19	340,27	436,84	348,77
526122703117111	DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	14,1	11,26	16,02	12,79	16,98	13,56	17,09	13,64	17,19	13,72	17,62	14,07
525102801115415	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,99	5,58	7,94	6,34	8,42	6,72	8,47	6,76	8,52	6,80	8,73	6,97
525004902111113	DICLOFENACO SÓDICO (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,5	9,18	13,07	10,44	13,86	11,07	13,94	11,13	14,03	11,20	14,38	11,48
521105601114116	DICLOFENACO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,69	9,33	13,28	10,60	14,08	11,24	14,16	11,31	14,25	11,38	14,61	11,66
507710207114119	DICLOFENACO SÓDICO (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	14,1	11,26	16,02	12,79	16,98	13,56	17,09	13,64	17,19	13,72	17,62	14,07
503400901117412	BELFAREN (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,05	4,03	5,74	4,58	6,09	4,86	6,12	4,89	6,16	4,92	6,31	5,04
538800703110116	DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	14,1	11,26	16,02	12,79	16,98	13,56	17,09	13,64	17,19	13,72	17,62	14,07
520710701116411	FLANAREN (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,69	3,74	5,33	4,26	5,65	4,51	5,69	4,54	5,72	4,57	5,86	4,69
510402601113416	SODIX (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,95	4,75	6,76	5,40	7,16	5,72	7,21	5,76	7,25	5,79	7,43	5,93
526516503117313	VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	21,69	17,32	24,65	19,68	26,13	20,86	26,29	20,99	26,45	21,12	27,11	21,64
500500803112416	BIOFENAC (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,74	11,77	16,74	13,37	17,75	14,17	17,86	14,26	17,97	14,35	18,42	14,71
533005805110411	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,28	12,2	17,36	13,86	18,41	14,70	18,52	14,79	18,63	14,87	19,10	15,25
528529401111114	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,46	5,96	8,48	6,77	8,99	7,18	9,04	7,22	9,10	7,27	9,33	7,45

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o preço de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 280 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

1009

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO SÓDICO														
517301201117418	RESODIC (DICLOFENACO SODICO) (VITAMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,43	3,54	5,03	4,02	5,33	4,26	5,37	4,29	5,40	4,31	5,54	4,42
525115050021503	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	66,72	53,27	75,81	60,53	80,38	64,18	80,87	64,57	81,36	64,96	83,39	66,58
526216050012106	DICLOFENACO SODICO (ONEFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,1	11,26	16,02	12,79	16,98	13,56	17,09	13,64	17,19	13,72	17,62	14,07
525912050015806	DICLOFENACO SÓDICO (MULTILAB)	50 MG COMP REV OR CT BL PLAS TRANS X 20	7,17	5,72	8,14	6,50	8,63	6,89	8,69	6,94	8,74	6,88	9,06	7,16
504617020053117	NEOTAREN (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,83	6,25	8,90	7,11	9,43	7,53	9,49	7,58	9,55	7,62	9,78	7,92
504614110025017	DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,5	9,18	13,07	10,44	13,86	11,07	13,94	11,13	14,03	11,20	14,38	11,48
503415120017606	DICLOFENACO SODICO (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,08	11,24	16,00	12,77	16,96	13,54	17,07	13,63	17,17	13,71	17,60	14,05
525115050021603	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	100,08	79,9	113,73	90,80	120,58	96,27	121,31	96,85	122,05	97,44	125,10	99,88
525916020033606	DICLOFENACO SÓDICO (MULTILAB)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000	358,28	286,95	407,14	325,06	431,67	344,65	434,28	346,73	436,93	348,84	447,85	357,56
526515060085303	VOLTAREN (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 20	21,69	17,32	24,85	19,68	26,13	20,86	26,29	20,99	26,45	21,12	27,11	21,64
526515060085203	VOLTAREN (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	21,69	17,32	24,65	19,68	26,13	20,86	26,29	20,99	26,45	21,12	27,11	21,64
528529403112118	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)	168,66	134,66	191,66	153,02	203,20	162,23	204,43	163,22	205,68	164,21	210,82	168,32
510002003111414	FURP-DICLOFENACO (FURP)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB.HOSP.)	63,11	50,39										
528529402116111	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	224,7	179,4	255,34	203,86	270,72	216,14	272,36	217,45	274,02	218,78	280,87	224,25
511503102110411	DICLAC SR (SANDOZ)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20	19,64	15,68	22,32	17,82	23,66	18,39	23,80	19,00	23,95	19,12	24,55	19,60
526516509115312	VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)	75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	23,9	19,08	27,16	21,68	28,80	22,99	29,97	23,13	29,15	23,27	29,88	23,86
PRINCÍPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE BETAISTINA														
529815030049203	BETAXETIN (RANBAXY)	24 MG COM CT BL AL AL X 30	19,31	15,42	22,32	17,82	23,86	19,05	24,03	19,19	24,20	19,32	24,90	19,88
542616060007604	DEBET (SUPERA FARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,48	6,77	9,80	7,82	10,48	8,37	10,56	8,43	10,63	8,49	10,94	8,73
510416110134406	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	6,18	4,93	7,14	5,70	7,63	6,09	7,69	6,14	7,74	6,18	7,96	6,36
510416110134706	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	24	19,16	27,73	22,14	29,65	23,67	29,86	23,84	30,07	24,01	30,94	24,70
510416110134606	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,35	9,86	14,28	11,40	15,27	12,19	15,37	12,27	15,48	12,36	15,93	12,72
510416110134306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	4,06	3,24	4,69	3,74	5,02	4,01	5,05	4,03	5,09	4,05	5,24	4,18
510416110134506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,12	6,48	9,38	7,49	10,03	8,01	10,10	8,06	10,17	8,12	10,46	8,35
543815080009706	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,83	7,05	10,21	8,15	10,92	8,72	10,99	8,77	11,07	8,84	11,39	9,09
500118060025306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	16 MG COM CT BL AL/OPA/AL/PVC X 10	4,42	3,53	5,11	4,08	5,46	4,36	5,50	4,39	5,54	4,42	5,70	4,55
500512030040404	BETADINE (ACHÉ)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	40,01	31,94	46,24	36,92	49,44	39,47	49,79	39,75	50,14	40,03	51,59	41,19
542114040001506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,27	10,59	15,34	12,25	16,40	13,09	16,51	13,18	16,63	13,28	17,11	13,66
528517040191306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI)	16MG COM CT BL AL AL X 30	13,1	10,46	15,13	12,08	16,18	12,92	16,30	13,01	16,41	13,10	16,89	13,48
500118060025406	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	16 MG COM CT BL AL/OPA/AL/PVC X 20	8,84	7,06	10,22	8,16	10,93	8,73	11,00	8,78	11,08	8,85	11,40	9,10
508014010102006	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,92	10,32	14,93	11,92	15,97	12,75	16,08	12,84	16,19	12,93	16,66	13,30
500512030040604	BETADINE (ACHÉ)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20	15,97	23,11	18,45	24,71	19,73	24,88	19,86	25,06	20,01	25,79	20,59
508013110100104	BETINA (EUROFARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	24	19,16	27,73	22,14	29,65	23,67	29,86	23,84	30,07	24,01	30,94	24,70
543815080009606	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	6,61	5,28	7,64	6,10	8,17	6,52	8,22	6,56	8,28	6,61	8,52	6,80
543815080009506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	4,41	3,52	5,10	4,07	5,45	4,35	5,49	4,38	5,53	4,42	5,69	4,54
500118060025506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	16 MG COM CT BL AL/OPA/AL/PVC X 30	13,27	10,59	15,34	12,25	16,40	13,09	16,51	13,18	16,63	13,28	17,11	13,66
508013110100004	BETINA (EUROFARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,35	9,86	14,28	11,40	15,27	12,19	15,37	12,27	15,48	12,36	15,93	12,72

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PA, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 281 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzleão do Sul (AC) - Medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 149 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMFV nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

100

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DICLOFENACO SÓDICO														
534216050011403	FLODIN DUO (ZODIAG)	150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR ACLAR X 10	23,99	19,15	27,26	21,76	28,91	23,08	29,08	23,22	29,26	23,36	29,99	23,94
526516502153316	VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	89,55	71,5	101,76	81,25	107,89	86,14	108,55	86,67	109,21	97,19	111,94	89,37
504414010039406	DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	55	43,91	62,50	49,90	66,26	52,90	66,66	53,22	67,07	53,55	68,75	54,89
534100901154415	DFLAM TM (CLARIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 3 ML	9,54	7,62	10,85	8,66	11,50	9,18	11,57	9,24	11,64	9,29	11,93	9,52
504414010039516	DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML	6,99	5,58	7,95	6,35	8,43	6,73	8,48	6,77	8,53	6,81	8,74	6,98
526516501157318	VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	10,79	8,61	12,26	9,79	13,00	10,38	13,08	10,44	13,16	10,51	13,49	10,77
511609501159118	DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	119,77	95,62	136,10	108,66	144,30	115,21	145,17	115,90	146,06	116,61	149,71	119,53
504414010045218	DNAREN (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	38,62	30,83	43,89	35,04	46,53	37,15	46,81	37,37	47,10	37,60	48,28	38,55
504614110026717	DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	5,11	4,08	5,81	4,64	6,15	4,91	6,19	4,94	6,23	4,97	6,39	5,10
504617020053217	NEOTAREN (BRAINFARMA)	75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML (EMB HOSP)	89,08	71,11	101,20	80,80	107,30	85,87	107,95	86,19	108,61	86,71	111,33	88,89
508300803157410	DICLOFARMA (FARMAGE)	75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	72,86	58,17	82,79	66,10	87,78	70,08	88,31	70,51	88,85	70,94	91,07	72,71
526300902153411	DICLOFENACO SÓDICO (NOVAFARMA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	58,15	46,43	66,08	52,76	70,07	55,94	70,49	56,28	70,92	56,62	72,69	58,04
520716020099406	DICLOFENACO SÓDICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3ML (EMB HOSP)	108,7	86,79	123,52	98,62	130,96	104,56	131,76	105,20	132,56	105,84	135,87	108,48
520703202152117	DICLOFENACO SÓDICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	6,09	4,86	6,92	5,52	7,34	5,86	7,38	5,89	7,43	5,93	7,62	6,08
511213100023906	DICLOFENACO SÓDICO (HALEX ISTAR)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	116,41	92,94	132,28	105,61	140,25	111,98	141,10	112,65	141,96	113,34	145,51	116,18
520709201156119	DICLOFENACO SÓDICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	108,7	86,79	123,52	98,62	130,96	104,56	131,76	105,20	132,56	105,84	135,87	108,48
511803501150114	DICLOFENACO SÓDICO (HYPOFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	78,64	62,79	89,36	71,35	94,74	75,64	95,32	76,10	95,90	76,57	98,30	78,48
500501003111413	BIOFENAC DI (ACHÉ)	46,5 MG COM DISP CT STR ALU-ALU X 10	8,59	6,86	9,77	7,80	10,35	8,26	10,42	8,32	10,48	8,37	10,74	8,57
500501002113412	BIOFENAC DI (ACHÉ)	46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10	17,23	13,76	19,58	15,63	20,76	16,57	20,88	16,67	21,01	16,77	21,54	17,20
500500804119414	BIOFENAC DI (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	7,38	5,89	8,39	6,70	8,89	7,10	8,95	7,15	9,00	7,19	9,23	7,37
525900801117414	DICLOSÓDICO (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,76	3,8	5,41	4,32	5,74	4,58	5,77	4,61	5,81	4,64	5,96	4,76
525115050021703	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	166,8	133,17	189,54	151,33	200,96	160,45	202,18	161,42	203,41	162,40	208,50	166,47
506415120033906	DICLOFENACO SÓDICO (CIMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,51	9,19	13,08	10,44	13,87	11,07	13,95	11,14	14,04	11,21	14,39	11,49
525115050021803	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	349,48	279,02	397,13	317,07	421,06	336,17	423,61	338,21	426,19	340,27	436,84	348,77
526122703117111	DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	14,1	11,26	16,02	12,79	16,98	13,56	17,09	13,64	17,19	13,72	17,62	14,07
525102801115415	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,98	5,58	7,94	6,34	8,42	6,72	8,47	6,76	8,52	6,80	8,79	6,97
5259004902111113	DICLOFENACO SÓDICO (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,5	9,18	13,07	10,44	13,86	11,07	13,94	11,13	14,03	11,20	14,38	11,48
521105601114116	DICLOFENACO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,69	9,33	13,28	10,60	14,08	11,24	14,16	11,31	14,25	11,38	14,61	11,66
507710207114119	DICLOFENACO SÓDICO (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	14,1	11,26	16,02	12,79	16,98	13,56	17,09	13,64	17,19	13,72	17,62	14,07
503400801117412	BELFAREN (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,05	4,03	5,74	4,58	6,09	4,86	6,12	4,89	6,16	4,92	6,31	5,04
538900703110116	DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	14,1	11,26	16,02	12,79	16,98	13,56	17,09	13,64	17,19	13,72	17,62	14,07
520710701116411	FLANAREN (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,69	3,74	5,33	4,26	5,65	4,51	5,69	4,54	5,72	4,57	5,86	4,68
510402601113416	SODIX (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,95	4,75	6,76	5,40	7,16	5,72	7,21	5,76	7,25	5,79	7,43	5,99
526516503117313	VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	21,69	17,32	24,65	19,68	26,13	20,86	26,29	20,99	26,45	21,12	27,11	21,64
500500803112416	BIOFENAC (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,74	11,77	16,74	13,37	17,75	14,17	17,86	14,26	17,97	14,36	18,42	14,71
533005805110411	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,28	12,2	17,36	13,86	18,41	14,70	18,52	14,79	18,63	14,87	19,10	15,25
528529401111114	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,46	5,96	8,48	6,77	8,99	7,18	9,04	7,22	9,10	7,27	9,33	7,45

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 280 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 67 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DIMENDRINATO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA														
525917010047604	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 20	7,2	5,75	8,32	6,64	8,89	7,10	8,96	7,15	9,02	7,20	9,28	7,41
525917010047704	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR AL X 20	7,2	5,75	8,32	6,64	8,89	7,10	8,96	7,15	9,02	7,20	9,28	7,41
525917010047304	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 160 (EMB FRAC)	57,54	45,94	66,50	53,09	71,11	56,77	71,61	57,17	72,11	57,57	74,20	59,24
525917010047404	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	10,77	8,6	12,44	9,93	13,30	10,62	13,40	10,70	13,49	10,77	13,88	11,08
508014040103503	EMET (EUROFARMA)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	21,53	17,19	24,88	19,86	26,61	21,25	26,79	21,39	26,98	21,64	27,76	22,16
525916120046106	DIMENDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT 2 BL PVC AL X 10	2,35	1,88	2,71	2,16	2,90	2,32	2,92	2,33	2,94	2,35	3,03	2,42
525917010047104	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 800 (EMB FRAC)	287,7	229,7	332,46	265,44	355,52	283,85	356,00	285,83	360,52	287,84	370,96	296,17
508012060092104	EMET (EUROFARMA)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	4,31	3,44	4,98	3,98	5,33	4,26	5,36	4,28	5,40	4,31	5,56	4,44
501116090028303	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	1,44	1,15	1,66	1,33	1,78	1,42	1,79	1,43	1,80	1,44	1,85	1,48
533012030056103	NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,36	7,47	10,82	8,64	11,57	9,24	11,65	9,30	11,73	9,37	12,07	9,64
525916120046806	DIMENDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 800 (EMB FRAC)	187,01	149,31	216,10	172,53	231,09	184,50	232,70	185,79	234,34	187,10	241,12	192,51
525916120046706	DIMENDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 400 (EMB FRAC)	93,5	74,65	108,05	86,27	115,54	92,25	116,35	92,89	117,17	93,55	120,56	96,26
525916120046506	DIMENDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	7,02	5,6	8,12	6,48	8,68	6,93	8,74	6,98	8,80	7,03	9,05	7,23
525917010047004	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT 2 BL PVC AL X 10	3,62	2,89	4,19	3,35	4,48	3,58	4,51	3,60	4,54	3,62	4,67	3,73
PRINCÍPIO ATIVO: DIOSMINA;FLAVONOÍDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA														
504616090044917	FLAVONID (BRAINFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	76,25	60,88	88,11	70,35	94,22	75,23	94,88	75,75	95,55	76,29	98,32	78,50
504616090045017	FLAVONID (BRAINFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	371,55	296,65	429,36	342,80	459,13	366,57	462,34	369,13	465,59	371,73	479,07	382,49
504616090044817	FLAVONID (BRAINFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,59	35,6	51,53	41,14	55,10	43,99	55,49	44,30	55,88	44,61	57,50	45,91
PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA MONOIDRATADA;DIPIRONA														
528519010150406	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI)	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)	73,94	59,03	85,44	68,22	91,36	72,94	92,00	73,45	92,65	73,97	95,33	76,11
528519010150306	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI)	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)	73,94	59,03	85,44	68,22	91,36	72,94	92,00	73,45	92,65	73,97	95,33	76,11
542018120005504	DIPIRONATI (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	1318,32	1052,55	1523,43	1216,31	1629,08	1300,66	1640,46	1309,74	1652,00	1318,96	1699,83	1357,14
502817120074217	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10ML	Liberado											
502817120074317	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML	Liberado											
502817120074117	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 128	Liberado											
502817120074017	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 512	Liberado											
502817120073817	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24	Liberado											
502817120073917	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA;BROMETO DE N-BUTILESCÓPOLAMINA														
520716050102003	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	246,98	197,19	285,40	227,86	305,20	243,67	307,33	245,37	309,49	247,10	318,45	254,25
PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA;CETOCONAZOL														
525305502163113	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,04	13,6	19,69	15,72	21,05	16,81	21,20	16,93	21,35	17,05	21,97	17,54

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 637 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitiaciolândia/ Cruzetiro do Sul (AC), medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: HEPARINA;CUMARINA														
501112050018903	VENALOT H (TAKEDA PHARMA)	5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 240 ML	34,94	27,9	39,70	31,70	42,10	33,61	42,35	33,81	42,61	34,02	43,68	34,87
PRINCÍPIO ATIVO: HESPERIDINA;DIOSMINA														
520723801114412	VENAFLO (TEUTO)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,86	33,42	48,37	38,62	51,72	41,29	52,08	41,59	52,45	41,88	53,97	43,09
540500301116413	VENOVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,31	33,78	48,89	39,03	52,28	41,74	52,65	42,04	53,02	42,33	54,58	43,66
540500302112411	VENOVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	76,68	61,22	88,61	70,75	94,76	75,66	95,42	76,18	96,09	76,72	98,87	78,94
540500303119411	VENOVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	672,42	536,86	777,04	620,39	830,93	663,41	836,73	668,05	842,62	672,75	867,02	692,23
500502903114417	DIOSMIN (ACHÉ)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,55	13,21	19,13	15,27	20,45	16,33	20,60	16,45	20,74	16,56	21,34	17,04
531300403110315	DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL)	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	26,91	21,48	31,10	24,83	33,25	26,55	33,48	26,73	33,72	26,92	34,70	27,70
540518090005103	CONDUVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	20,17	16,1	23,30	18,60	24,92	19,90	25,09	20,03	25,27	20,18	26,00	20,76
504112801115418	FLAVENOS (BIOLAB SANUS)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,57	29,2	42,25	33,73	45,18	36,07	45,50	36,33	45,82	36,58	47,15	37,64
531300404117313	DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL)	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	52,96	42,28	61,20	48,86	65,45	52,26	65,91	52,62	66,37	52,99	68,29	54,52
520715090095503	VENAFLO (TEUTO)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	83,72	66,84	98,75	77,25	103,45	82,59	104,18	83,18	104,91	83,76	107,95	86,19
500502901111410	DIOSMIN (ACHÉ)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	50,43	40,26	58,27	46,52	62,31	49,75	62,75	50,10	63,19	50,45	65,02	51,91
540518090005203	CONDUVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,32	32,19	46,60	37,21	49,83	39,78	50,18	40,06	50,53	40,34	51,99	41,51
540917010025804	VELUNID (COSMED)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	86,54	69,09	100,01	79,85	106,95	85,39	107,69	85,98	108,45	86,59	111,59	89,09
540917010025904	VELUNID (COSMED)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,26	34,55	50,01	39,93	53,48	42,70	53,85	42,99	54,23	43,30	55,80	44,55
540518090005303	CONDUVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	76,68	61,22	88,61	70,75	94,76	75,66	95,42	76,18	96,09	76,72	98,87	78,94
500502902118419	DIOSMIN (ACHÉ)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	97,94	78,2	113,18	90,36	121,03	96,63	121,87	97,30	122,73	97,99	126,28	100,82
531300405113311	DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL)	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	90,49	72,25	104,57	83,49	111,82	89,28	112,60	89,90	113,39	90,53	116,67	93,15
508317050030504	VARIFLUX (CIFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	22,22	17,74	25,87	20,49	27,45	21,92	27,65	22,08	27,84	22,23	28,65	22,87
506317050030604	VARIFLUX (CIFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	42,31	33,78	48,89	39,03	52,28	41,74	52,65	42,04	53,02	42,33	54,56	43,56
506317050030704	VARIFLUX (CIFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	76,68	61,22	88,61	70,75	94,76	75,66	95,42	76,18	96,09	76,72	98,87	78,94
506317050030804	VARIFLUX (CIFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	672,42	536,86	777,04	620,39	830,93	663,41	836,73	668,05	842,62	672,75	867,02	692,23
508015120110403	PERIVASC (EUROFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,83	9,45	13,67	10,91	14,61	11,66	14,72	11,75	14,82	11,83	15,25	12,18
508014070105904	PERIVASC (EUROFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	67,86	54,18	78,41	62,60	83,85	66,95	84,44	67,42	85,03	67,89	87,49	69,85
508014070105804	PERIVASC (EUROFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	37	29,54	42,76	34,14	45,73	36,51	46,05	36,77	46,37	37,02	47,71	38,09
540518090005003	CONDUVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	672,42	536,86	777,04	620,39	830,93	663,41	836,73	668,05	842,62	672,75	867,02	692,23
504113010050703	FLAVENOS (BIOLAB SANUS)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	66,39	53,01	76,72	61,25	82,05	65,51	82,62	65,96	83,20	66,43	85,61	68,35
500512904113411	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)	92,15	73,57	106,48	85,01	113,87	90,91	114,66	91,54	115,47	92,19	118,81	94,86
500512040041303	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)	21,55	17,21	24,91	19,89	26,64	21,27	26,82	21,41	27,01	21,56	27,79	22,19
500512901114417	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)	46,08	36,79	53,25	42,51	56,94	45,46	57,34	45,78	57,74	46,10	59,41	47,43
500512903117413	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)	92,15	73,57	106,48	85,01	113,87	90,91	114,66	91,54	115,47	92,19	118,81	94,86
500512040041403	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)	21,55	17,21	24,91	19,89	26,64	21,27	26,82	21,41	27,01	21,56	27,79	22,19
500512902110415	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)	46,08	36,79	53,25	42,51	56,94	45,46	57,34	45,78	57,74	46,10	59,41	47,43
531319010009004	DAFLON (SERVIER DO BRASIL)	900 + 100 MG SUS OR CT ENV AL PLAS X 30	75,15	60	86,84	69,33	92,86	74,14	93,51	74,66	94,17	75,19	96,90	77,36
531319010009204	DAFLON (SERVIER DO BRASIL)	900 + 100 MG SUS OR CT ENV AL PLAS X 10	25,04	19,99	28,94	23,11	30,94	24,70	31,16	24,88	31,38	25,05	32,29	25,78
531319010009104	DAFLON (SERVIER DO BRASIL)	900 + 100 MG SUS OR CT ENV AL PLAS X 60	150,3	120	173,68	138,67	185,73	148,28	187,02	149,32	188,34	150,37	193,79	154,72

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 655 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzello do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

113

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SITAGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA														
525515030017105	JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)	50/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 60	138,32	110,43	157,18	125,49	166,65	133,05	167,66	133,86	168,68	134,67	172,90	138,04
525515030016805	JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)	50MG/500MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 60	148,17	118,3	168,38	134,43	178,52	142,53	179,60	143,39	180,70	144,27	185,22	147,88
525504505111216	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28	69,78	55,71	79,30	63,31	84,07	67,12	84,58	67,53	85,10	67,94	87,23	69,64
525504506118214	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56	139,57	111,43	158,60	126,63	168,16	134,26	169,18	135,07	170,21	135,90	174,47	139,30
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO														
503216030028503	TRAVAD (BAXTER)	16 G/ML + 6 G/ML CX 50 BOLS PLAS X 133 ML	659,58	526,61	762,21	608,55	815,06	650,74	820,76	655,29	826,53	659,80	850,46	679,01
506712801171414	PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)	(160 + 60)MG/ML SOL RET CX 12 FR PLAS TRANS X 130 ML (EMB HOSP)	101,83	81,3	117,67	93,95	125,83	100,46	126,71	101,17	127,60	101,88	131,29	104,82
509503401175417	ENEMAPLEX (FRESENIUS)	SOL RET FR APLIC PLAS TRANS X 130 ML	9,39	7,5	10,80	8,62	11,52	9,20	11,60	9,26	11,68	9,33	12,01	9,59
506712802178412	PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)	(160+60)MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 130 ML	8,67	6,92	10,01	7,99	10,71	8,55	10,78	8,61	10,86	8,67	11,17	8,92
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO														
503203801152412	TRAVAD (BAXTER)	16 G/ML + 6 G/ML CX BOLS PLAS X 133 ML	13,2	10,54	15,25	12,18	16,31	13,02	16,42	13,11	16,54	13,21	17,02	13,59
514918020010003	ENEMA JP (JP)	(160+60) MG/ML CX 12 FR PLAS TRANS X 125 ML	87,49	69,85	101,11	80,73	108,12	86,32	108,87	86,92	109,64	87,54	112,81	90,07
514916030009604	ENEMA JP (JP)	(160+60) MG/ML CT FR PLAS TRANSP X 125 ML	8,3	6,63	9,59	7,66	10,26	8,19	10,33	8,25	10,40	8,30	10,70	8,54
514916030009504	ENEMA JP (JP)	(160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML	415,85	332,01	480,55	383,67	513,87	410,27	517,46	413,14	521,10	416,05	536,19	428,09
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO														
539900101137417	FLEET ENEMA (TOMMASI)	0,08G/ML + 1,6G/ML FR PLAS INC X 133 ML	8,85	7,07	10,23	8,17	10,94	8,73	11,01	8,79	11,09	8,85	11,41	9,11
540414090008903	L-ENEMA (NATULAB)	(160 + 60) MG/ML SOL RET CX 50 FR PLAS X 130 ML (EMB HOSP)	431,11	344,2	498,19	397,75	532,74	425,34	536,46	428,31	540,23	431,32	555,87	443,81
540413110008404	L-ENEMA (NATULAB)	(160 + 60) MG/ML SOL RET FR PLAS X 130 ML	8,62	6,88	9,96	7,95	10,65	8,50	10,72	8,56	10,80	8,62	11,11	8,87
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE TETRACICLINA;ANFOTERICINA B														
507708201163116	CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (EMS S/A)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + APLIC	21,75	17,37	25,13	20,06	26,87	21,45	27,06	21,60	27,25	21,76	28,04	22,39
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;ACETATO DE BETAMETASONA														
533001002153412	BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG + 3 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML	270,18	215,71	307,02	245,12	325,52	259,90	327,49	261,47	329,49	263,06	337,73	269,64
533001001157414	BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)	3MG + 3MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	10,79	8,61	12,26	9,79	13,00	10,38	13,08	10,44	13,16	10,51	13,49	10,77
540817060091317	CELESTONE SOLUSPAN (COSMED)	3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	12,93	10,32	14,69	11,73	15,58	12,44	15,67	12,51	15,77	12,59	16,16	12,90
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;BETAMETASONA														
540817030027017	CELESTONE (COSMED)	4 MG/ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 1 ML	4,72	3,77	5,36	4,28	5,68	4,53	5,72	4,57	5,75	4,59	5,89	4,70
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA														
533001101151418	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)	(5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	16,42	13,11	18,66	14,90	19,79	15,80	19,91	15,90	20,03	15,99	20,53	16,39
5338812801155411	BETROSPAM (LEGRAND PHARMA)	(5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC	15,17	12,11	17,24	13,76	18,28	14,59	18,39	14,68	18,50	14,77	18,96	15,14
541518080007604	BEDIMZA (MYLAN)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	14,33	11,44	16,28	13,00	17,26	13,78	17,36	13,86	17,47	13,95	17,91	14,30
541518080007704	BEDIMZA (MYLAN)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	14,33	11,44	16,28	13,00	17,26	13,78	17,36	13,86	17,47	13,95	17,91	14,30
541518080007904	BEDIMZA (MYLAN)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML	85,95	68,62	97,67	77,98	103,56	82,68	104,18	83,18	104,82	83,69	107,44	85,78

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 647 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA;DIPROPIONATO DE BETAMETASONA														
508015601150112	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	11,51	9,19	13,08	10,44	13,87	11,07	13,95	11,14	14,04	11,21	14,39	11,49
508014040103904	BETATRIANTA (EUROFARMA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	12,09	9,65	13,73	10,96	14,56	11,62	14,65	11,70	14,74	11,77	15,11	12,06
508014040104106	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	11,51	9,19	13,08	10,44	13,87	11,07	13,95	11,14	14,04	11,21	14,39	11,49
541518080007804	BEDIMZA (MYLAN)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB FRAC)	85,95	68,62	97,67	77,98	103,56	82,68	104,18	83,18	104,82	83,69	107,44	85,78
514000801153411	BETASPAN (CELLERA)	5,0 MG + 2,0 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	15,38	12,28	17,48	13,96	18,53	14,79	18,65	14,89	18,76	14,98	19,23	15,35
506704801151412	DUOFLAM (CRISTÁLIA)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD TRANS X 1 ML + SER	12,74	10,17	14,48	11,56	15,35	12,26	15,45	12,34	15,54	12,41	15,93	12,72
506712060046403	DUOFLAM (CRISTÁLIA)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML	306,21	244,48	347,97	277,82	368,93	294,55	371,17	296,34	373,43	298,15	382,77	305,60
506715100060003	DUOFLAM (CRISTÁLIA)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	458,68	366,21	521,23	416,15	552,63	441,22	555,98	443,89	559,37	446,60	573,35	457,76
506717030067403	DUOFLAM (CRISTÁLIA)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	318,48	254,27	361,91	288,95	383,71	306,35	386,04	308,21	388,39	310,09	398,10	317,84
533017040065203	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	784,26	626,15	891,20	711,53	944,89	754,40	950,61	758,97	956,41	763,60	980,32	782,69
533017100066103	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER + AGU	16,06	12,82	18,24	14,56	19,34	15,44	19,46	15,54	19,58	15,63	20,07	16,02
540917030027117	DIPROSPAN (COSMED)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER	19,31	15,42	21,94	17,52	23,27	18,58	23,41	18,69	23,55	18,80	24,14	19,27
540917030027217	DIPROSPAN (COSMED)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT SER X 1 ML + HASTE + AGULHA	22,28	17,79	25,32	20,22	26,84	21,43	27,01	21,56	27,17	21,69	27,85	22,24
512015110004817	DIPROBETA (VALEANT)	5 MG + 2 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	15,05	12,02	17,10	13,65	18,13	14,47	18,24	14,56	18,35	14,65	18,81	15,02
508017040116406	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML	62,16	49,63	70,63	56,39	74,09	59,79	75,34	60,15	75,80	60,52	77,70	62,04
527916030025706	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (PHARLAB)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	13,52	10,79	15,37	12,27	16,29	13,01	16,39	13,09	16,49	13,17	16,90	13,49
543515120001904	PERMESE (MOMENTA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	12,09	9,65	13,73	10,96	14,56	11,62	14,65	11,70	14,74	11,77	15,11	12,06
527916030025806	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (PHARLAB)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	329,51	263,08	374,44	298,95	397,00	316,96	399,40	318,88	401,84	320,83	411,89	328,85
504615100031303	BECLONATO (BRAINFARMA)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER	11,74	9,37	13,34	10,65	14,15	11,30	14,23	11,36	14,32	11,43	14,68	11,72
504600802153117	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA)	5MG/ML+ 2MG/ML SUSP INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	11,74	9,37	13,34	10,65	14,15	11,30	14,23	11,36	14,32	11,43	14,68	11,72
527900501158416	BIPROSLAM (PHARLAB)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	14,21	11,35	16,15	12,89	17,12	13,67	17,22	13,75	17,33	13,84	17,76	14,18
527900502154414	BIPROSLAM (PHARLAB)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	354,89	283,34	403,28	321,98	427,58	341,38	430,17	343,45	432,79	345,54	443,61	354,18
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;ACETATO DE DEXAMETASONA														
500508002151419	DUO-DECADRON (ACHÉ)	8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DOS	6,96	5,56	7,91	6,32	8,39	6,70	8,44	6,74	8,49	6,78	8,70	6,95
500508001155410	DUO-DECADRON (ACHÉ)	8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML + SER DOS	13,92	11,11	15,82	12,63	16,78	13,40	16,88	13,48	16,98	13,56	17,40	13,89
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO														
500904801138319	VIGADEXA (NOVARTIS)	5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	21,84	17,28	24,59	19,63	26,07	20,81	26,23	20,94	26,39	21,07	27,05	21,60
PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE CLEMASTINA;ACETATO DE DEXAMETASONA														
541819020102405	EMISTIN (EMS S/A)	1 MG/G + 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	21,99	17,56	25,42	20,30	27,18	21,70	27,37	21,85	27,56	22,00	28,36	22,64
PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE CLEMASTINA;DEXAMETASONA														
507711701112413	EMISTIN (EMS S/A)	1 MG + 0,5 MG COM CT ENV AL X 20	21,99	17,56	25,42	20,30	27,18	21,70	27,37	21,85	27,56	22,00	28,36	22,64

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 648 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia; Cruzeiro do Sul (AC) medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA														
54111208000504	DAIVOBET (LEO)	50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	67,22	53,67	77,68	62,02	83,07	66,32	83,65	66,79	84,24	67,26	86,68	69,21
54111209000603	DAIVOBET (LEO)	50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	94,11	75,14	108,75	86,83	116,29	92,85	117,11	93,50	117,93	94,16	121,34	96,88
54111209000903	DAIVOBET (LEO)	50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 60 G	88,6	70,74	102,38	81,74	109,48	87,41	110,24	88,02	111,02	88,64	114,23	91,20
PRINCÍPIO ATIVO: DISSULFRAM														
502800901116319	ANTIETANOL (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10	5,24	4,18	5,95	4,75	6,31	5,04	6,35	5,07	6,39	5,10	6,55	5,23
PRINCÍPIO ATIVO: DITOSILATO DE LAPATINIBE														
526517060090017	TYKERB (NOVARTIS)	250 MG COM REV FR PLAS OPC X 70	3699,78	2953,9	4204,30	3356,71	4457,57	3558,92	4484,58	3580,49	4511,93	3602,32	4624,73	3692,38
PRINCÍPIO ATIVO: DIVALPROATO DE SÓDIO														
500218040039306	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10	3,99	3,19	4,53	3,62	4,80	3,83	4,83	3,86	4,86	3,88	4,98	3,98
500218040039206	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	11,96	9,55	13,60	10,86	14,41	11,50	14,50	11,58	14,59	11,65	14,95	11,94
500202601112315	DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	19,05	15,21	21,65	17,29	22,95	18,32	23,09	18,44	23,23	18,55	23,81	19,01
500202603115311	DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60	38,1	30,42	43,29	34,56	45,90	36,65	46,18	36,87	46,46	37,09	47,62	38,02
500218040039406	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60	23,92	19,1	27,18	21,70	28,82	23,01	28,99	23,15	29,17	23,29	29,90	23,87
500216120035503	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	59,88	47,81	68,05	54,33	72,15	57,60	72,59	57,96	73,03	58,31	74,86	59,77
500209005116311	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6	5,99	4,78	6,80	5,43	7,21	5,76	7,26	5,80	7,30	5,83	7,48	5,97
500218040038606	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	3,79	3,03	4,30	3,43	4,56	3,64	4,59	3,66	4,62	3,69	4,74	3,78
500217030036803	DIVALCON (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,03	23,98	34,12	27,24	36,18	28,89	36,40	29,06	36,62	29,24	37,54	29,97
500217030036903	DIVALCON (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	59,88	47,81	68,05	54,33	72,15	57,60	72,59	57,96	73,03	58,31	74,86	59,77
536201701114415	ZYVALPREX (ZYDUS)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	15,01	11,98	17,06	13,62	18,09	14,44	18,20	14,53	18,31	14,62	18,77	14,99
536202402110114	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	14,06	11,23	15,98	12,76	16,94	13,52	17,05	13,61	17,15	13,69	17,58	14,04
500209004111316	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	30,2	24,11	34,32	27,40	36,39	29,05	36,61	29,23	36,83	29,41	37,75	30,14
500218040038706	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,47	15,54	22,12	17,66	23,45	18,72	23,60	18,84	23,74	18,95	24,33	19,43
529818010061108	DIVALPROATO DE SODIO (RANBAXY)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	19,63	15,67	22,31	17,81	23,65	18,88	23,79	18,99	23,94	19,11	24,54	19,59
500217030036703	DIVALCON (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	5,99	4,78	6,80	5,43	7,21	5,76	7,26	5,80	7,30	5,83	7,48	5,97
500202503110318	DEPAKOTE (ABBOTT)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	32,46	25,92	36,88	29,44	39,10	31,22	39,34	31,41	39,58	31,60	40,57	32,39
500218040038406	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	20,52	16,38	23,31	18,61	24,72	19,74	24,87	19,86	25,02	19,98	25,65	20,48
500218040038806	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	37,84	30,21	43,00	34,33	45,59	36,40	45,87	36,62	46,15	36,85	47,30	37,76
500218040038906	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	7,62	6,08	8,66	6,91	9,18	7,33	9,23	7,37	9,29	7,42	9,52	7,60
500209003113315	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6	12,06	9,63	13,71	10,95	14,53	11,60	14,62	11,67	14,71	11,74	15,08	12,04
552818090073504	VALPI (ACHÉ)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	14,06	11,23	15,98	12,76	16,94	13,52	17,05	13,61	17,15	13,69	17,58	14,04
552818090073604	VALPI (ACHÉ)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,09	16,04	22,83	18,23	24,20	19,32	24,35	19,44	24,50	19,56	25,11	20,05
536202401114116	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	26,19	20,91	29,76	23,76	31,56	25,20	31,75	25,35	31,94	25,50	32,74	26,14
500217030037203	DIVALCON (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	120,57	96,26	137,01	109,39	145,27	115,98	146,15	116,69	147,04	117,40	150,72	120,33
500217030037003	DIVALCON (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	12,06	9,63	13,71	10,95	14,53	11,60	14,62	11,67	14,71	11,74	15,08	12,04
536201702110413	ZYVALPREX (ZYDUS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	30,05	23,99	34,15	27,27	36,21	28,91	36,43	29,09	36,65	29,26	37,57	30,00
500217030037103	DIVALCON (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,38	48,21	68,62	54,79	72,75	58,08	73,19	58,43	73,64	58,79	75,48	60,26

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 301 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC), medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

16

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DIVALPROATO DE SÓDIO														
521118090068806	DIVALPROATO DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,31	31,39	44,67	35,66	47,36	37,81	47,65	38,04	47,94	38,28	49,14	39,23
529919010061206	DIVALPROATO DE SÓDIO (RANBAXY)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	39,31	31,39	44,67	35,66	47,36	37,81	47,65	38,04	47,94	38,28	49,14	39,23
500202504117318	DEPAKOTE (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	60,49	48,3	68,74	54,88	72,88	58,19	73,32	58,54	73,77	58,80	75,61	60,37
500209002117317	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	60,48	48,29	68,73	54,87	72,87	58,18	73,31	58,53	73,76	58,89	75,60	60,36
552918090073704	VALPI (ACHÉ)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,4	48,22	68,64	54,80	72,77	58,10	73,21	58,45	73,66	58,81	75,50	60,28
500218040038506	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	38,23	30,52	43,44	34,68	46,06	36,77	46,34	37,00	46,62	37,22	47,79	38,16
500218040039006	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,19	31,29	44,53	35,55	47,21	37,69	47,50	37,92	47,79	38,16	48,98	39,11
500216120035603	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	120,57	96,26	137,01	109,39	145,27	115,98	146,15	116,69	147,04	117,40	150,72	120,33
500218040039106	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	76,21	60,85	86,60	69,14	91,82	73,31	92,38	73,76	92,94	74,20	95,26	76,06
PRINCÍPIO ATIVO: DOBESILATO DE CÁLCIO														
501605103119313	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5	6,88	5,49	7,95	6,35	8,50	6,79	8,56	6,83	8,62	6,88	8,87	7,08
501616060015703	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 20	27,51	21,96	31,79	25,38	33,99	27,14	34,23	27,33	34,47	27,52	35,47	28,32
501616060015803	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	41,26	32,94	47,68	38,07	50,98	40,70	51,34	40,99	51,70	41,28	53,20	42,47
501616060015903	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 60	82,51	65,88	95,34	76,12	101,96	81,40	102,67	81,97	103,39	82,55	106,38	84,93
501605105111311	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	41,26	32,94	47,68	38,07	50,98	40,70	51,24	40,99	51,70	41,28	53,20	42,47
501616060015503	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 5	6,88	5,49	7,95	6,35	8,50	6,79	8,56	6,83	8,62	6,88	8,87	7,08
501616060015603	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10	13,75	10,98	15,89	12,69	16,99	13,56	17,11	13,66	17,23	13,76	17,73	14,16
PRINCÍPIO ATIVO: DOCETAXEL														
521917050019803	DOCEGLENNU (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1 ML	524,39	418,67	595,90	475,77	631,80	504,43	635,62	507,48	639,50	510,58	655,49	523,34
521917120020306	DOCETAXEL (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1 ML	665,42	531,27	756,16	603,72	801,71	640,09	806,57	643,97	811,49	647,89	831,78	664,09
521917050019903	DOCEGLENNU (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 4 ML	2097,56	1674,69	2383,59	1903,06	2527,18	2017,70	2542,50	2029,93	2558,00	2042,31	2621,95	2093,36
521917120020406	DOCETAXEL (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 4 ML	2399,48	1915,74	2726,69	2176,99	2890,95	2308,13	2908,46	2322,11	2926,20	2336,28	2999,36	2394,69
505800302152411	DOSATAXEL (CHEMICALTECH)	40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML	3596,83	2871,71	4087,31	3263,31	4333,53	3459,89	4359,79	3480,86	4386,38	3502,09	4496,04	3589,64
521904102151116	DOCETAXEL (GLENMARK)	40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML	1929,89	1540,82	2193,05	1750,93	2325,16	1856,41	2339,26	1867,67	2353,52	1879,05	2412,36	1926,03
508013802159412	DOCETAXEL (EUROFARMA)	80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + AMP DIL VD INC X 6,0 ML	2399,46	1915,73	2726,66	2176,97	2890,92	2308,11	2908,43	2322,09	2926,17	2336,25	2999,32	2394,66
523706501153419	DOCELIBBS (LIBBS)	40MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL FA VD INC X 6ML	3463,18	2765	3935,43	3142,05	4172,51	3331,33	4197,79	3351,52	4223,39	3371,95	4328,97	3456,25
505800301156413	DOSATAXEL (CHEMICALTECH)	40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML	902,85	720,84	1025,97	819,13	1087,77	868,48	1094,37	873,75	1101,04	879,07	1128,57	901,05
521904101155118	DOCETAXEL (GLENMARK)	40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML	535,16	427,27	608,14	485,54	644,78	514,79	648,68	517,81	652,64	521,07	668,96	534,10
508013801152112	DOCETAXEL (EUROFARMA)	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + AMP DIL VD INC X 1,5 ML	665,41	531,26	756,14	603,70	801,69	640,07	806,55	643,95	811,47	647,88	831,76	664,08
523706502133411	DOCELIBBS (LIBBS)	40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML	963,19	769,01	1094,53	873,87	1160,47	926,52	1167,50	932,13	1174,62	937,82	1203,99	961,27
PRINCÍPIO ATIVO: DOCETAXEL TRIHIDRATADO														
534203902153413	ONCODOCEL (ZODIAC)	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + FA DIL X 1,5 ML	987,44	788,37	1122,09	895,88	1189,68	949,84	1196,89	955,60	1204,19	961,43	1234,29	985,46
508018110124003	DOCEUNO (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1 ML	665,41	531,26	756,14	603,70	801,69	640,07	806,55	643,95	811,47	647,88	831,76	664,08
502812603158319	TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	1023,72	817,34	1163,32	928,79	1233,40	984,75	1240,67	990,71	1248,44	996,75	1279,65	1021,67
523719010039403	DOCELIBBS (LIBBS)	20 MG/ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 1 ML	914,49	739,13	1039,19	829,69	1101,79	879,67	1108,47	885,00	1115,23	890,40	1143,11	912,66
523719010039503	DOCELIBBS (LIBBS)	20 MG/ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 4 ML	3657,97	2920,52	4156,78	3318,77	4407,19	3518,70	4433,90	3540,03	4460,94	3561,61	4572,46	3650,65

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA), 302 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA														
541112080000504	DAIVOBET (LEO)	50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	67,22	53,67	77,68	62,02	83,07	66,32	83,65	66,79	84,24	67,26	86,68	69,21
541112090000603	DAIVOBET (LEO)	50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	94,11	75,14	108,75	86,83	116,29	92,85	117,11	93,50	117,93	94,16	121,34	96,98
541112090000903	DAIVOBET (LEO)	50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 60 G	88,6	70,74	102,38	81,74	109,48	87,41	110,24	88,02	111,02	88,64	114,23	91,20
PRINCÍPIO ATIVO: DISSULFIRAM														
502800901116319	ANTIETANOL (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10	5,24	4,18	5,95	4,75	6,31	5,04	6,35	5,07	6,39	5,10	6,55	5,23
PRINCÍPIO ATIVO: DITOSILATO DE LAPATINIBE														
526517060090017	TYKERB (NOVARTIS)	250 MG COM REV FR PLAS OPC X 70	3699,78	2953,9	4204,30	3356,71	4457,57	3558,92	4484,58	3680,49	4511,93	3602,32	4624,73	3692,38
PRINCÍPIO ATIVO: DIVALPROATO DE SÓDIO														
500218040039306	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10	3,99	3,19	4,53	3,62	4,80	3,83	4,83	3,86	4,86	3,88	4,98	3,98
500218040039206	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	11,96	9,55	13,60	10,86	14,41	11,50	14,50	11,58	14,59	11,65	14,95	11,94
500202601112311	DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	19,05	15,21	21,65	17,29	22,95	18,32	23,09	18,44	23,23	18,55	23,81	19,01
500202603115311	DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60	38,1	30,42	43,29	34,56	45,90	36,65	46,18	36,87	46,46	37,09	47,62	38,02
500218040039406	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60	23,92	19,1	27,18	21,70	28,82	23,01	28,99	23,15	29,17	23,29	29,90	23,87
500216120035503	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	59,88	47,81	68,05	54,33	72,15	57,60	72,59	57,96	73,03	58,31	74,86	59,77
500209005116311	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6	5,99	4,78	6,80	5,43	7,21	5,76	7,26	5,80	7,30	5,83	7,48	5,97
500218040038606	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	3,79	3,03	4,30	3,43	4,56	3,64	4,59	3,66	4,62	3,69	4,74	3,78
500217030036803	DIVALCON (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,03	23,98	34,12	27,24	36,18	28,89	36,40	29,06	36,62	29,24	37,54	29,97
500217030036903	DIVALCON (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	59,88	47,81	68,05	54,33	72,15	57,60	72,59	57,96	73,03	58,31	74,86	59,77
536201701114415	ZYVALPREX (ZYDUS)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	15,01	11,98	17,06	13,62	18,09	14,44	18,20	14,53	18,31	14,62	18,77	14,99
536202402110114	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	14,06	11,23	15,98	12,76	16,94	13,52	17,05	13,61	17,15	13,69	17,58	14,04
500209004111316	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	30,2	24,11	34,32	27,40	36,39	29,05	36,61	29,23	36,83	29,41	37,75	30,14
500218040038706	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,47	15,54	22,12	17,66	23,45	18,72	23,60	18,84	23,74	18,95	24,33	19,43
529819010061106	DIVALPROATO DE SÓDIO (RANBAXY)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	19,63	15,67	22,31	17,81	23,65	19,88	23,79	19,99	23,94	19,11	24,54	19,59
500217030036703	DIVALCON (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	5,99	4,78	6,80	5,43	7,21	5,76	7,26	5,80	7,30	5,83	7,48	5,97
500202503110318	DEPAKOTE (ABBOTT)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	32,46	25,92	36,88	29,44	39,10	31,22	39,34	31,41	39,58	31,60	40,57	32,39
500218040038406	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	20,52	16,38	23,31	18,61	24,72	19,74	24,87	19,86	25,02	19,98	25,65	20,48
500218040038806	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	37,84	30,21	43,00	34,33	45,59	36,40	45,87	36,62	46,15	36,85	47,30	37,76
500218040038906	DIVALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	7,62	6,08	8,66	6,91	9,18	7,33	9,23	7,37	9,29	7,42	9,52	7,60
500209003113315	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6	12,06	9,63	13,71	10,95	14,53	11,60	14,62	11,67	14,71	11,74	15,08	12,04
552818090073504	VALPI (ACHÉ)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	14,06	11,23	15,98	12,76	16,94	13,52	17,05	13,61	17,15	13,69	17,58	14,04
552818090073604	VALPI (ACHÉ)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,09	16,04	22,83	18,23	24,20	19,32	24,35	19,44	24,50	19,56	25,11	20,05
536202401114116	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	26,19	20,91	29,76	23,76	31,56	25,20	31,75	25,35	31,94	25,50	32,74	26,14
500217030037203	DIVALCON (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	120,57	96,26	137,01	109,39	145,27	115,98	146,15	116,69	147,04	117,40	150,72	120,33
500217030037003	DIVALCON (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	12,06	9,63	13,71	10,95	14,53	11,60	14,62	11,67	14,71	11,74	15,08	12,04
536201702110413	ZYVALPREX (ZYDUS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	30,05	23,99	34,15	27,27	36,21	28,91	36,43	29,09	36,65	29,26	37,57	30,00
500217030037103	DIVALCON (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,38	48,21	68,62	54,79	72,75	58,08	73,19	58,43	73,64	58,79	75,48	60,26

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 301 de 363 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaclândia/ Cruzeiro do Sul (AC); medicamentos isentos de ICMS conforme comênsios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ENOXAPARINA SÓDICA														
508012020089803	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	35,42	28,28	40,25	32,14	42,68	34,08	42,94	34,28	43,20	34,49	44,28	35,35
504413506155411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML	340,56	271,9	367,00	308,98	410,32	327,60	412,80	329,58	415,32	331,59	425,70	339,88
506718902158412	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML	344,81	275,3	391,83	312,84	415,43	331,68	417,95	333,69	420,50	335,73	431,01	344,12
502818090077207	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	217,73	173,84	247,43	197,55	262,33	209,44	263,92	210,71	265,53	212,00	272,17	217,30
504413512155418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	33,64	26,86	38,23	30,52	40,54	32,37	40,78	32,56	41,03	32,76	42,06	33,58
508012100094303	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	206,55	164,91	234,72	187,40	248,86	198,69	250,36	199,89	251,89	201,11	258,19	206,14
508012020090003	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	68,86	54,98	78,24	62,47	82,96	66,24	83,46	66,63	83,97	67,04	86,07	68,72
504413516150410	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	340,56	271,9	367,00	308,98	410,32	327,60	412,80	329,58	415,32	331,59	425,70	339,88
504413501153419	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,4 ML	34,05	27,19	38,69	30,89	41,02	32,75	41,27	32,95	41,52	33,15	42,56	33,98
508028903150419	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML	344,29	274,88	391,24	312,37	414,81	331,18	417,33	333,20	419,87	335,22	430,37	343,61
508012020090203	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	104,91	83,76	119,22	95,19	126,40	100,92	127,16	101,52	127,94	102,15	131,14	104,70
504413520158412	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	480,38	383,54	545,89	435,84	578,77	462,09	582,28	464,89	585,83	467,73	600,48	479,42
504413513151416	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	48,03	38,35	54,58	43,58	57,86	46,20	58,22	46,48	58,57	46,76	60,03	47,93
504413508158416	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML	480,38	383,54	545,89	435,84	578,77	462,09	582,28	464,89	585,83	467,73	600,48	479,42
504413503156415	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,6 ML	48,03	38,35	54,58	43,58	57,86	46,20	58,22	46,48	58,57	46,76	60,03	47,93
502818090077307	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	60 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	332,34	265,34	377,66	301,52	400,41	319,69	402,83	321,62	405,29	323,58	415,42	331,67
506718993154410	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	60 MG/0,6 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML	105,69	84,38	120,10	95,89	127,34	101,67	128,11	102,28	128,89	102,91	132,11	105,48
508028905153415	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML	104,91	83,76	119,22	95,19	126,40	100,92	127,16	101,52	127,94	102,15	131,14	104,70
508028906151416	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML	139,96	111,74	159,04	126,98	168,62	134,63	169,65	135,45	170,68	136,27	174,95	139,68
508012020090303	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	139,96	111,74	159,04	126,98	168,62	134,63	169,65	135,45	170,68	136,27	174,95	139,68
504413519151418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	642,9	513,29	730,56	583,28	774,57	618,42	779,27	622,17	784,02	625,96	803,62	641,61
504413514158414	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	64,3	51,34	73,07	58,34	77,48	61,86	77,94	62,23	78,42	62,61	80,38	64,18
504413507151418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML	642,9	513,29	730,56	583,28	774,57	618,42	779,27	622,17	784,02	625,96	803,62	641,61
506718904150419	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	80 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML	140,8	112,41	160,00	127,74	169,64	135,44	170,67	136,26	171,71	137,09	176,00	140,52
504413504152413	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,8 ML	64,3	51,34	73,07	58,34	77,48	61,86	77,94	62,23	78,42	62,61	80,38	64,18
541517070004417	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	175,05	139,76	198,92	158,82	210,90	168,38	212,18	169,40	213,47	170,43	218,81	174,70
541517070005017	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	35,01	27,95	39,78	31,76	42,18	33,68	42,43	33,88	42,69	34,08	43,76	34,94
541517070004017	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML	179,77	143,53	204,28	163,10	216,59	172,93	217,90	173,97	219,23	175,03	224,71	179,41
502802710156411	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	37,36	29,83	42,45	33,89	45,01	35,94	45,28	36,15	45,56	36,38	46,70	37,29
502802709158412	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	186,85	149,18	212,32	169,52	225,11	179,73	226,48	180,82	227,86	181,92	233,56	186,47
541517070004817	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENCH X 0,2 ML	35,47	28,32	40,30	32,18	42,73	34,12	42,99	34,32	43,25	34,53	44,33	35,39
541517070005117	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	68,01	54,3	77,28	61,70	81,94	65,42	82,44	65,82	82,94	66,22	85,01	67,87
502802711152418	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	362,96	289,79	412,46	329,31	437,31	349,15	439,96	351,26	442,64	353,40	453,71	362,24
502802712159416	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	72,56	57,93	82,46	65,84	87,42	69,80	87,95	70,22	88,49	70,65	90,70	72,41
541517070004117	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML	349,28	279,87	396,91	318,89	420,82	335,98	423,37	338,02	425,95	340,08	436,60	348,58
541517070004517	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	340,1	271,54	366,48	308,57	409,76	327,15	412,25	329,14	414,76	331,14	425,13	339,42
541517070004917	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENCH X 0,4 ML	68,93	55,03	78,33	62,54	83,05	66,31	83,55	66,71	84,05	67,11	86,16	68,70

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO - RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 308 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sujeitos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

119

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ENOXAPARINA SÓDICA														
508012020099803	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	35,42	28,28	40,25	32,14	42,68	34,08	42,94	34,28	43,20	34,49	44,28	35,35
504413506155411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML	340,56	271,9	387,00	308,98	410,32	327,60	412,80	329,58	415,32	331,59	425,70	339,89
506718902158412	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML	344,81	275,3	391,83	312,84	415,43	331,68	417,95	333,69	420,50	335,73	431,01	344,12
502818090077207	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	217,73	173,84	247,43	197,55	262,33	209,44	263,92	210,71	265,53	212,00	272,17	217,90
504413512155418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	33,64	26,86	38,23	30,52	40,54	32,37	40,78	32,56	41,03	32,76	42,06	33,69
508012100094303	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	206,55	164,91	234,72	187,40	248,86	198,69	250,36	199,89	251,89	201,11	259,19	206,14
508012020090003	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	68,86	54,98	78,24	62,47	82,96	66,24	83,46	66,63	83,97	67,04	86,07	68,72
504413516150410	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	340,56	271,9	387,00	308,98	410,32	327,60	412,80	329,58	415,32	331,59	425,70	339,89
504413501153419	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,4 ML	34,05	27,19	38,69	30,89	41,02	32,75	41,27	32,95	41,52	33,15	42,56	33,98
508028903150419	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML	344,29	274,88	391,24	312,37	414,81	331,18	417,33	333,20	419,87	335,22	430,37	343,51
508012020090203	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	104,91	83,76	119,22	95,19	126,40	100,92	127,16	101,52	127,94	102,15	131,14	104,70
504413520158412	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	480,38	383,54	545,89	435,84	578,77	462,09	582,28	464,89	585,83	467,73	600,48	479,42
504413513151416	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	48,03	38,35	54,58	43,58	57,86	46,20	58,22	46,48	58,57	46,76	60,03	47,93
504413508158416	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML	480,38	383,54	545,89	435,84	578,77	462,09	582,28	464,89	585,83	467,73	600,48	479,42
504413503156415	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,6 ML	48,03	38,35	54,58	43,58	57,86	46,20	58,22	46,48	58,57	46,76	60,03	47,93
502818090077307	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	60 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	332,34	265,34	377,66	301,52	400,41	319,69	402,83	321,62	405,29	323,58	415,42	331,67
506718903154410	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	60 MG/0,6 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML	105,69	84,38	120,10	95,89	127,34	101,67	128,11	102,28	128,89	102,91	132,11	105,48
508028905153415	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML	104,91	83,76	119,22	95,19	126,40	100,92	127,16	101,52	127,94	102,15	131,14	104,70
508028906151416	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML	139,96	111,74	159,04	126,98	168,62	134,63	169,65	135,45	170,68	136,27	174,95	139,68
508012020090303	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	139,96	111,74	159,04	126,98	168,62	134,63	169,65	135,45	170,68	136,27	174,95	139,68
504413519151418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	642,9	513,29	730,56	583,28	774,57	618,42	779,27	622,17	784,02	625,96	803,62	641,61
504413514158414	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	64,3	51,34	73,07	58,34	77,48	61,86	77,94	62,23	78,42	62,61	80,38	64,18
504413507151418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML	642,9	513,29	730,56	583,28	774,57	618,42	779,27	622,17	784,02	625,96	803,62	641,61
506718904150419	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	80 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML	140,8	112,41	160,00	127,74	169,64	135,44	170,67	136,26	171,71	137,09	176,00	140,52
504413504152413	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,8 ML	64,3	51,34	73,07	58,34	77,48	61,86	77,94	62,23	78,42	62,61	80,38	64,18
541517070004417	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	175,95	139,76	198,92	158,82	210,90	168,38	212,18	169,40	213,47	170,43	218,81	174,70
541517070005017	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	35,01	27,95	39,78	31,76	42,18	33,68	42,43	33,88	42,69	34,08	43,76	34,94
541517070004017	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML	179,77	143,53	204,28	163,10	216,59	172,93	217,90	173,97	219,23	175,03	224,71	179,41
502802710156411	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	37,36	29,83	42,45	33,89	45,01	35,94	45,28	36,15	45,56	36,38	46,70	37,29
502802709158412	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	186,85	149,18	212,32	169,52	225,11	179,73	226,48	180,82	227,86	181,92	233,56	186,47
541517070004817	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML	35,47	28,32	40,30	32,18	42,73	34,12	42,99	34,32	43,25	34,53	44,33	35,39
541517070005117	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	68,01	54,3	77,28	61,70	81,94	65,42	82,44	65,82	82,94	66,22	85,01	67,87
502802711152418	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	362,96	289,79	412,46	329,31	437,31	349,15	439,96	351,26	442,64	353,40	453,71	362,24
502802712159416	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	72,56	57,93	82,46	65,84	87,42	69,80	87,95	70,22	88,49	70,65	90,70	72,41
541517070004117	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML	349,28	278,87	396,91	316,89	420,82	335,98	423,37	338,02	425,95	340,08	436,60	348,58
541517070004517	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	340,1	271,54	386,48	308,57	409,76	327,15	412,25	329,14	414,76	331,14	425,13	339,42
541517070004917	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML	68,93	55,03	78,33	62,54	83,05	66,31	83,55	66,71	84,06	67,11	86,16	68,79

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 308 de 763

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

308 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO														
543815070005506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 (EMB FRAC)	259,19	206,94	294,53	235,15	312,27	249,32	314,16	250,83	316,08	252,36	323,98	258,67
502312070020406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	64,8	51,74	73,63	58,79	78,07	62,33	78,54	62,71	79,02	63,09	81,00	64,67
541812110004606	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	64,8	51,74	73,63	58,79	78,07	62,33	78,54	62,71	79,02	63,09	81,00	64,67
531613010068604	ESOMEX (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	98,86	78,93	112,34	89,69	119,11	95,10	119,83	95,67	120,56	96,26	123,57	98,06
525313010039106	ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	129,61	103,48	147,28	117,59	156,16	124,68	157,10	125,43	158,06	126,20	162,01	129,35
525313020039404	ESOP (NOVA QUÍMICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	98,86	78,93	112,34	89,69	119,11	95,10	119,83	95,67	120,56	96,26	123,57	98,06
508017100120104	ÉSIO (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	32,4	25,87	36,82	29,40	39,03	31,16	39,27	31,35	39,51	31,54	40,50	32,34
526113010088406	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	64,8	51,74	73,63	58,79	78,07	62,33	78,54	62,71	79,02	63,09	81,00	64,67
541812110004706	ESOMPERAZOL MAGNÉSIO (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	129,61	103,48	147,28	117,59	156,16	124,68	157,10	125,43	158,06	126,20	162,01	129,35
543815070005206	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	32,4	25,87	36,82	29,40	39,03	31,16	39,27	31,35	39,51	31,54	40,50	32,34
543815070005306	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	64,8	51,74	73,63	58,79	78,07	62,33	78,54	62,71	79,02	63,09	81,00	64,67
504616080042606	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (BRAINFARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	129,6	103,47	147,27	117,58	156,15	124,67	157,09	125,42	158,05	126,19	162,00	129,34
529912030037206	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	115,36	92,1	131,09	104,66	138,99	110,97	139,83	111,64	140,68	112,32	144,20	115,13
PRINCÍPIO ATIVO: ESOMEPRAZOL SÓDICO														
525118120032306	ESOMEPRAZOL SÓDICO (MEDQUÍMICA)	40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 6,5 ML	246,97	197,18	280,64	224,06	297,55	237,56	299,35	239,00	301,18	240,46	308,71	246,47
502305901158215	NEXIUM IV (ASTRAZENECA)	40 MG PÓ LIOF INJ CT X 10 FA VD INC	379,95	303,35	431,76	344,72	457,77	365,48	460,54	367,70	463,35	369,94	474,93	379,18
508012080093504	ÉSIO (EUROFARMA)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 6,5 ML	379,96	303,36	431,77	344,73	457,78	365,49	460,55	367,70	463,36	369,95	474,94	379,19
532412030004006	ESOMEPRAZOL SODICO (SUN)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	24,69	19,71	28,06	22,40	29,75	23,75	29,93	23,90	30,11	24,04	30,86	24,64
532412050004204	SOMPRAZ IV (SUN)	40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	35,7	28,5	40,57	32,39	43,02	34,35	43,28	34,55	43,54	34,76	44,63	35,63
532412050004304	SOMPRAZ IV (SUN)	40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	357,14	285,14	405,84	324,02	430,29	343,54	432,90	345,63	435,54	347,74	446,43	356,43
PRINCÍPIO ATIVO: ESPIRAMICINA														
502811201110313	ROVAMICINA (SANOFI-AVENTIS)	1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8	41,75	33,33	47,44	37,68	50,30	40,16	50,60	40,40	50,91	40,65	52,18	41,66
PRINCÍPIO ATIVO: ESPIRONOLACTONA														
505612070035803	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160	129,35	103,27	146,98	117,35	165,84	124,42	156,78	125,17	157,74	125,94	161,68	129,09
PRINCÍPIO ATIVO: ESPIRONOLACTONA														
510015010027206	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	14,34	11,45										
510015010027106	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	13,45	10,74										
510015010027706	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP)	404,22	322,73										
510015010027306	ESPIRONOLACTONA (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,92	21,49										
526119504117111	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	13,85	11,06	15,74	12,57	16,69	13,33	16,79	13,41	16,89	13,48	17,31	13,82
505600201115410	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16	12,67	10,12	14,40	11,50	15,26	12,18	15,36	12,26	15,45	12,34	15,84	12,65
507725002114115	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	11,63	9,29	13,21	10,55	14,01	11,19	14,09	11,25	14,18	11,32	14,53	11,60
522717110064717	ALDACTONE (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	22,11	17,65	25,12	20,06	26,64	21,27	26,80	21,40	26,96	21,52	27,63	22,06
507725003110113	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,66	17,29	24,61	19,65	26,09	20,83	26,25	20,96	26,41	21,09	27,07	21,61
526119505113111	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,03	20,78	29,58	23,62	31,36	25,04	31,55	25,19	31,74	25,34	32,53	25,97

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas da Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 313 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO														
535315030001804	OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA)	250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ. INFUS	648,69	517,91	737,14	588,53	781,55	623,99	786,29	627,77	791,08	631,60	810,86	647,39
563417100001318	IMMUNATE S/D (BAXALTA)	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	757,43	604,73	860,72	687,20	912,57	728,60	918,10	733,01	923,70	737,48	946,79	755,92
510900904150313	FANHDI (GRIFOLS)	500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUSÃO	845,54	675,08	960,84	767,13	1018,73	813,35	1024,90	818,28	1031,15	823,27	1056,93	843,85
540218090002617	IMMUNATE (SHIRE)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	1439,1	1148,98	1635,34	1305,66	1733,86	1384,31	1744,36	1392,70	1755,00	1401,19	1798,88	1436,23
542914010000104	HEMO-8R (HEMOBRÁS)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	1001,38	799,5	1137,94	908,53	1206,49	963,26	1213,80	969,10	1221,20	975,01	1251,73	999,38
540218070000917	HEMOFIL (SHIRE)	500 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INJ	1439,1	1148,98	1635,34	1305,66	1733,86	1384,31	1744,36	1392,70	1755,00	1401,19	1798,88	1436,23
563417100001418	IMMUNATE S/D (BAXALTA)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS	1439,1	1148,98	1635,34	1305,66	1733,86	1384,31	1744,36	1392,70	1755,00	1401,19	1798,88	1436,23
535315030001904	OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ. INFUS	1250,89	998,71	1421,46	1134,89	1507,09	1203,26	1516,22	1210,55	1525,47	1217,94	1563,61	1248,39
PRINCÍPIO ATIVO: FATOR XIII DE COAGULAÇÃO														
502600801150415	FIBROGAMMIN-P (CSL BEHRING)	62,5 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML	309,03	246,73	351,17	280,37	372,33	297,27	374,59	299,07	376,87	300,89	386,29	308,41
502615080007503	FIBROGAMMIN P (CSL BEHRING)	250 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 4 ML + DISP TRANSF C/ FLTR	309,03	246,73	351,17	280,37	372,33	297,27	374,59	299,07	376,87	300,89	386,29	308,41
PRINCÍPIO ATIVO: FELOPIDINO														
502315030025803	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	10 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60	314,33	250,96	357,19	285,18	378,71	302,36	381,01	304,20	383,33	306,05	392,91	313,70
502303801113310	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	10 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20	104,79	83,66	119,08	95,07	126,25	100,80	127,02	101,41	127,79	102,03	130,98	104,57
502315030025703	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	10 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	157,17	125,48	178,60	142,59	189,36	151,19	190,51	152,10	191,67	153,03	196,46	158,85
502315030025303	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	2,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	44,11	35,22	50,12	40,02	53,14	42,43	53,46	42,68	53,79	42,95	55,13	44,02
502315030025403	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	2,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60	88,19	70,41	100,22	80,02	106,25	84,83	106,90	85,35	107,55	85,87	110,24	88,02
502303802111311	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	2,5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20	29,41	23,48	33,41	26,67	35,43	28,29	35,64	28,45	35,86	28,63	36,76	29,35
502303803116317	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	5 MG COM LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20	56,74	45,3	64,47	51,47	68,36	54,58	68,77	54,91	69,19	55,24	70,92	56,62
502315030025503	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	85,09	67,94	96,69	77,20	102,52	81,85	103,14	82,35	103,77	82,85	106,36	84,92
502315030025603	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60	170,19	135,88	193,40	154,41	205,05	163,71	206,29	164,70	207,55	165,71	212,74	169,85
PRINCÍPIO ATIVO: FEMPROCUMONA														
529203401115317	MARCOUMAR (ROCHE)	3 MG COM FR VD AMB X 25	6,42	5,13	7,30	5,83	7,74	6,18	7,78	6,21	7,83	6,25	8,03	6,41
PRINCÍPIO ATIVO: FENDIZOATO DE CLOPERASTINA														
504614010018818	TILUGEN (BRAINFARMA)	2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	17,44	13,92	20,16	16,10	21,56	17,21	21,71	17,33	21,86	17,45	22,49	17,96
533817020007903	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)	3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP	8,95	7,15	10,35	8,26	11,06	8,83	11,14	8,89	11,22	8,96	11,54	9,21
533801803134311	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)	3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	18,35	14,65	21,20	16,93	22,67	18,10	22,83	18,23	22,99	18,36	23,66	18,89
533801804130318	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)	35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + GOT	22,1	17,84	25,54	20,39	27,31	21,80	27,50	21,95	27,69	22,11	28,49	22,75
PRINCÍPIO ATIVO: FENDIZOATO DE LEVOCLOPERASTINA														
538514060022018	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	11,28	9,01	13,03	10,40	13,93	11,12	14,03	11,20	14,13	11,28	14,54	11,61
538514060022118	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	1,4	1,12	1,62	1,29	1,74	1,39	1,75	1,40	1,76	1,41	1,81	1,45
538514060022418	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR BANANA	11,28	9,01	13,03	10,40	13,93	11,12	14,03	11,20	14,13	11,28	14,54	11,61

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA), 324 de 763 1 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Handwritten number '122' at the bottom right of the page.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: FINASTERIDA														
500103401115118	FINASTERIDA (AUROBINDO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17,34	13,84	19,71	15,74	20,90	16,69	21,02	16,78	21,15	16,89	21,68	17,31
504616050040418	FINASTERIDA (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	89,86	71,74	102,11	81,52	108,26	86,43	108,92	86,96	109,58	87,49	112,32	89,68
500114010015806	FINASTERIDA (AUROBINDO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP)	636,5	508,18	723,30	577,48	766,87	612,27	771,52	615,98	776,22	619,73	795,63	635,23
510015030041706	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)	202,15	161,4										
525404401111418	FLAXIN (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,34	31,41	44,71	35,70	47,40	37,84	47,69	38,08	47,98	38,81	49,18	39,27
525404303118116	FINASTERIDA (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	64,78	51,72	73,61	58,77	78,05	62,32	78,52	62,69	79,00	63,07	80,98	64,65
520731901114415	FINARID (TEUTO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	73,98	59,07	84,07	67,12	89,13	71,16	89,67	71,59	90,22	72,03	92,48	73,84
520731501116119	FINASTERIDA (TEUTO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	74,6	59,56	84,77	67,68	89,87	71,75	90,42	72,19	90,97	72,63	93,24	74,44
520715120098703	FINARID (TEUTO)	5MG COM REV CT BL AL AL X 30	73,98	59,07	84,07	67,12	89,13	71,16	89,67	71,59	90,22	72,03	92,48	73,84
525065402119117	FINASTERIDA (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	73,1	58,36	83,07	66,32	88,08	70,32	88,61	70,75	89,15	71,18	91,38	72,96
504617030057907	FINASTEC (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	75,93	60,62	86,29	68,89	91,48	73,04	92,04	73,48	92,60	73,93	94,92	75,78
538815401115113	FINASTERIDA (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	70,13	55,99	79,70	63,63	84,50	67,46	85,01	67,87	85,53	68,29	87,67	70,00
525501802115319	PROSCAR (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	155,52	124,17	176,73	141,10	187,37	149,60	188,51	150,51	189,66	151,42	194,40	155,21
520715100096206	FINASTERIDA (TEUTO)	5MG COM REV CT BL AL AL X 30	74,6	59,56	84,77	67,68	89,87	71,75	90,42	72,19	90,97	72,63	93,24	74,44
525307202116116	FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30	87,62	69,96	99,56	79,49	105,56	84,28	106,20	84,79	106,85	85,31	109,52	87,44
526105302116117	FINASTERIDA (BIOMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30	76,1	60,76	86,48	69,05	91,69	73,21	92,25	73,65	92,81	74,10	95,13	75,95
521121702116116	FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,89	44,62	63,51	50,71	67,34	53,76	67,75	54,09	68,16	54,42	69,86	55,78
507713403119114	FINASTERIDA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO LEIT X 15	72,82	58,14	82,75	66,07	87,73	70,04	88,26	70,47	88,80	70,90	91,02	72,67
508007003118117	FINASTERIDA (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,62	44,41	63,21	50,47	67,01	53,50	67,42	53,83	67,83	54,16	69,53	55,51
511512603119119	FINASTERIDA (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	72,78	58,11	82,70	66,03	87,68	70,00	88,21	70,43	88,75	70,86	90,97	72,63
531626301116414	FINASTIL (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	53,65	42,83	60,87	48,68	64,64	51,61	65,03	51,82	65,43	52,24	67,07	53,55
510015030041806	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)	303,24	242,11										
525307203112114	FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)	175,23	139,9	199,13	158,99	211,13	168,57	212,40	169,58	213,70	170,62	219,04	174,88
510015030041406	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 15	50,52	40,34										
510015030041906	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 75 (EMB HOSP)	252,69	201,75										
500114010015906	FINASTERIDA (AUROBINDO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	1591,26	1270,46	1808,25	1443,71	1917,18	1530,68	1928,80	1539,95	1940,56	1549,34	1989,07	1588,07
PRINCÍPIO ATIVO: FITOMENADIONA														
506707601151413	KAVIT (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	45,08	35,99	51,23	40,90	54,32	43,37	54,65	43,63	54,98	43,90	56,35	44,99
506715110060403	KAVIT (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	32,46	25,92	36,88	29,44	39,10	31,22	39,34	31,41	39,58	31,60	40,57	32,39
506717030067803	KAVIT (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	22,24	17,76	25,27	20,18	26,79	21,39	26,96	21,52	27,12	21,65	27,80	22,20
504414010046118	VIKATRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	196,84	157,16	223,68	178,59	237,16	189,35	238,60	190,50	240,05	191,66	246,05	196,45
533015001154415	VITA K (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML	125,66	100,33	142,79	114,00	151,39	120,87	152,31	121,60	153,24	122,35	157,07	125,40
511608802155415	ESKAVIT (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	94,25	75,25	107,10	85,51	113,56	90,67	114,24	91,21	114,94	91,77	117,81	94,06
529202701158315	KANAKION (ROCHE)	10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1,0 ML	13,96	11,15	15,86	12,66	16,81	13,42	16,92	13,51	17,02	13,59	17,45	13,93
529212020024003	KANAKION (ROCHE)	10 MG/ML SOL INJ CT BAND AL/PLAS 5 AMP VD AMB X 0,2 ML + 5 DOSAD PLAS	10,41	8,31	11,82	9,44	12,54	10,01	12,61	10,07	12,69	10,13	13,01	10,39
506707602158411	KAVIT (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP)	9,02	7,2	10,25	8,18	10,87	8,68	10,93	8,73	11,00	8,78	11,28	9,01

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 330 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

123

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;BACITRACINA ZÍNCICA														
510004301160411	FURP-NEOMICINA + BACITRACINA (FURP)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	200,48	160,06										
5011102002169416	NEBACETIN (TAKEDA PHARMA)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG PLAS AL PLAS X 15 G	9,82	7,84	11,34	9,05	12,13	9,68	12,21	9,75	12,30	9,82	12,66	10,11
5011102003165414	NEBACETIN (TAKEDA PHARMA)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG PLAS AL PLAS X 50 G	20,31	16,22	23,47	18,74	25,10	20,04	25,27	20,18	25,45	20,32	26,19	20,91
533504103162413	KATRIZAN (VITAMEDIC)	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G	6,87	5,49	7,94	6,34	8,49	6,78	8,55	6,93	8,61	6,87	8,86	7,07
504617040060417	EPICTRIN (BRAINFARMA)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	9,29	7,42	10,56	8,43	11,19	8,93	11,26	8,99	11,33	9,06	11,61	9,27
504617070064217	EPICTRIN (BRAINFARMA)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G	263,06	210,03	298,93	236,67	316,94	253,04	318,86	254,58	320,80	258,13	328,82	262,53
517618120026406	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (GLOBO)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G	3,54	2,83	4,03	3,22	4,27	3,41	4,29	3,43	4,32	3,46	4,43	3,54
506406801161415	NEBACIMED (CIMED)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G	8,38	6,69	9,68	7,73	10,35	8,26	10,43	8,33	10,50	8,38	10,80	8,62
506409601161114	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (CIMED)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	6,14	4,9	7,09	5,66	7,58	6,05	7,64	6,10	7,69	6,14	7,91	6,32
504617100067117	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (BRAINFARMA)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	6,14	4,9	7,10	5,67	7,59	6,06	7,65	6,11	7,70	6,15	7,92	6,32
525916090043303	NEBACIDERME (MULTILAB)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 30G	25,69	20,51	29,68	23,70	31,74	25,34	31,97	25,52	32,19	25,70	33,12	26,44
525916090043403	NEBACIDERME (MULTILAB)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50G	42,81	34,18	49,47	39,50	52,91	42,24	53,28	42,54	53,65	42,83	55,20	44,07
517601501167411	BACINANTRAT (GLOBO)	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G	7,74	6,18	8,95	7,15	9,57	7,64	9,63	7,69	9,70	7,74	9,98	7,97
539811501166418	NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	9,04	7,22	10,45	8,34	11,17	8,92	11,25	8,98	11,33	9,05	11,66	9,31
539812090044403	NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50G	30,11	24,04	34,79	27,78	37,21	29,71	37,47	29,92	37,73	30,12	38,82	30,99
538504201165112	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (HYPERA)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	6,31	5,04	7,17	5,72	7,61	6,08	7,65	6,11	7,70	6,15	7,89	6,30
509001101167313	CICATRENE (FARMOQUÍMICA)	250 UI/G + 3300 UI/G POM DER CT BG AL X 20 G	10,59	8,46	12,24	9,77	13,09	10,45	13,18	10,52	13,27	10,59	13,65	10,90
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;DESOXIMETASONA														
502804301164315	ESPERSON N (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;FLUDROXICORTIDA														
504102303163316	DRENISON N (BIOLAB SANUS)	N - CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,55	14,81	21,44	17,12	22,93	18,31	23,09	18,44	23,25	18,56	23,92	19,10
504102201166316	DRENISON N (BIOLAB SANUS)	0,125 MG + 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,68	14,91	21,59	17,24	23,09	18,44	23,25	18,56	23,41	18,69	24,09	19,23
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;FLUOCINOLONA ACETONIDA														
517101401171413	ELOTIN (ELOFAR)	0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	5,54	4,42	6,30	5,03	6,88	5,33	6,72	5,37	6,76	5,40	6,93	5,53
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA														
539817501176412	NEOCORTIN (LEGRAND PHARMA)	1,0 MG + 5,0 MG/ML SOL OFR CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,67	4,53	6,45	5,15	6,84	5,46	6,88	5,49	6,92	5,52	7,09	5,66
520708701171410	DEXAVISON (TEUTO)	1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,52	3,61	5,13	4,10	5,44	4,34	5,48	4,38	5,51	4,40	5,65	4,51
500508801178415	DECADRON COLÍRIO (ACHÉ)	1,33 MG/ML + 6,25 MG/ML SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,27	5,8	8,26	6,59	8,75	6,99	8,81	7,03	8,86	7,07	9,08	7,25
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B;CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA														
522203702169418	TERRAMICINA (PFIZER)	30 MG/G + 10000 U/G POM TOP CT BG AL X 15 G	9,67	7,72	10,99	8,77	11,65	9,30	11,72	9,36	11,79	9,41	12,08	9,64
522717110063817	TERRAMICINA (WYETH)	30 MG/G + 10000 U/G POM TOP CT BG AL X 15 G	9,67	7,72	10,99	8,77	11,65	9,30	11,72	9,36	11,79	9,41	12,08	9,64
522717110063717	TERRAMICINA (WYETH)	5 MG/G + 10000 U/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	5,26	4,2	5,98	4,77	6,34	5,06	6,38	5,09	6,42	5,13	6,58	5,25

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 694 de 763 Macapá/Santarém (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

12

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: FONDAPARINUX SÓDICO														
510611608153318	ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)	7,5 MG SOL INJ CT 02 SER PREECH X 0,6 ML	71,89	57,24	81,47	65,05	86,38	68,97	86,90	69,38	87,43	69,80	89,62	71,55
PRINCÍPIO ATIVO: FOSAMPRENAVIR														
510610601112219	TELZIR (GLAXOSMITHKLINE)	700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60	666,54	532,17	757,43	604,73	803,06	641,16	807,92	645,04	812,85	640,96	833,17	665,20
PRINCÍPIO ATIVO: FOSAMPRENAVIR CÁLCICO														
510614060051805	TELZIR (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 225 ML + SER DOS	176,73	141,1	200,83	160,34	212,92	170,00	214,21	171,03	215,52	172,07	220,91	176,37
PRINCÍPIO ATIVO: FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA														
525513060015502	EMEND INJETÁVEL (MERCK SHARP & DOHME)	150 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	214,19	171,01	243,40	194,33	258,06	206,04	259,63	207,29	261,21	208,55	267,74	213,76
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CLINDAMICINA														
512100901161411	CLINDACNE (THERASKIN)	10 MG/G GEL CT BG AL X 25 G	31,83	25,41	36,79	29,37	39,34	31,41	39,61	31,62	39,89	31,85	41,04	32,77
507728803169117	FOSF. CLINDAMICINA (EMS S/A)	10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G	19,93	15,91	23,03	18,39	24,62	19,66	24,80	19,80	24,97	19,94	25,69	20,51
522234804176413	DALACIN T (PFIZER)	10 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC X 30 ML + APLIC	40,83	32,6	47,18	37,67	50,45	40,28	50,80	40,56	51,16	40,85	52,64	42,03
522600801163419	CLINAGEL (STIEFEL)	10,3 MG/G GEL DERM CT BG AL REV X 45 G	30,72	24,53	35,50	28,34	37,97	30,32	38,23	30,52	38,50	30,74	39,61	31,62
504415120054303	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	6,22	4,97	7,06	5,64	7,49	5,88	7,53	6,01	7,58	6,05	7,77	6,20
504414010049118	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 6 ML	445,2	355,45	514,47	410,75	550,15	439,24	553,99	442,31	557,89	445,42	574,04	458,31
526304401159118	FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	313,18	250,04	355,89	284,14	377,33	301,26	379,62	303,09	381,93	304,95	391,48	312,56
504415120054403	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	124,48	99,38	141,46	112,94	149,98	119,74	150,89	120,47	151,81	121,21	155,61	124,24
511801201151410	HYCLIN (HYPOFARMA)	150MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML	775,01	618,77	880,70	703,15	933,75	745,51	939,41	750,02	945,14	754,60	968,77	773,47
533018502154110	FOSFATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 4 ML	622,43	496,95	707,31	564,72	749,91	598,73	754,46	632,36	759,06	606,05	778,04	621,19
511697401157117	FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	994,68	794,15	1130,32	902,45	1198,42	958,82	1205,68	982,61	1213,03	988,48	1243,36	992,70
504415120054513	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	248,98	198,79	282,94	225,90	299,98	239,50	301,80	240,96	303,64	242,45	311,23	248,49
526304402155116	FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	598,82	478,1	680,48	543,30	721,47	576,02	725,84	579,51	730,27	583,05	748,53	597,63
504414010049018	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML	296,81	236,97	342,98	273,84	366,77	292,83	369,33	294,87	371,93	296,95	382,70	305,55
504415120054613	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 6 ML (EMB HOSP)	373,46	298,17	424,39	338,83	449,85	359,24	452,68	351,42	455,44	363,62	466,83	372,72
507728802162119	FOSF. CLINDAMICINA (EMS S/A)	20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC	26,95	21,52	31,14	24,86	33,30	26,59	33,53	26,77	33,77	26,96	34,75	27,74
531613801166419	ANAEROCID (EMS SIGMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC	22,2	17,72	25,65	20,48	27,43	21,90	27,63	22,06	27,82	22,21	28,63	22,86
531613802162417	ANAEROCID (EMS SIGMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	34,97	27,92	40,41	32,26	43,21	34,50	43,51	34,74	43,82	34,99	45,09	36,00
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE CODEÍNA														
506714120053903	CODEIN (CFISTÁLIA)	30 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ** CAP **												169,09
506793103130411	CODEIN (CFISTÁLIA)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML ** CAP **												24,63
506703102118418	CODEIN (CFISTÁLIA)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												21,52
506703101154410	CODEIN (CFISTÁLIA)	30 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ** CAP **												117,42
506793104110414	CODEIN (CFISTÁLIA)	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												35,77
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DE FLUDARABINA														
524012120001614	FLUDARA (GENZYME)	10 MG COM REV CT FR PLAS BL ALAL X 15	2100,53	1677,06	2386,96	1905,75	2530,76	2020,56	2546,09	2032,80	2561,62	2045,20	2625,66	2096,33

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA), 337 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.
<http://s.anvisa.gov.br/wps/wci/6>

11/01/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA; CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA; DIPIRONA														
508006001154411	DEXALGEN (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 3 AMP VD AMB X 1 ML	27	21,56	31,20	24,91	33,36	26,63	33,59	26,82	33,83	27,01	34,81	27,79
508006002150418	DEXALGEN (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML	8,61	6,87	9,95	7,94	10,64	8,49	10,71	8,55	10,79	8,61	11,10	8,96
PRINCÍPIO ATIVO: GLICEROL; CARMELOSE SÓDICA; POLISSORBATO														
501014080012107	REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)	5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3ML	6,96	5,56	8,04	6,42	8,60	6,87	8,66	6,91	8,72	6,99	8,97	7,16
501014080012207	REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)	5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	23,21	18,53	26,82	21,41	28,68	22,90	28,88	23,06	29,08	23,28	29,82	23,89
501014080012307	REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)	5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15ML	34,81	27,79	40,23	32,12	43,01	34,34	43,32	34,59	43,62	34,83	44,88	35,93
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE; CLORETO DE SÓDIO; BICARBONATO DE SÓDIO														
509603501171411	CPHD GENIUS (FRESENIUS)	(98 + 35 + 63) MEQ/L + 1 G/L PO SOL HD CX 24 BOL PLAS X 686 G	13,64	10,89										
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE; CLORETO DE SÓDIO; CLORETO DE POTÁSSIO														
508013040096105	EUTRAMIX (EUROFARMA)	(4 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,03	6,41	9,12	7,28	9,67	7,72	9,73	7,77	9,79	7,82	10,03	8,01
508013040096405	EUTRAMIX (EUROFARMA)	(6 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,03	6,41	9,12	7,28	9,67	7,72	9,73	7,77	9,79	7,82	10,03	8,01
508013040096505	EUTRAMIX (EUROFARMA)	(8 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,03	6,41	9,12	7,28	9,67	7,72	9,73	7,77	9,79	7,82	10,03	8,01
PRINCÍPIO ATIVO: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; CARBONATO DE CÁLCIO														
506315060029003	GASTROLIV (CIFARMA)	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)	71,89	57,4	83,08	66,33	88,84	70,93	89,46	71,42	90,09	71,93	92,70	74,01
506315060028903	GASTROLIV (CIFARMA)	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LARANJA)	71,89	57,4	83,08	66,33	88,84	70,93	89,46	71,42	90,09	71,93	92,70	74,01
506315060028803	GASTROLIV (CIFARMA)	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI)	71,89	57,4	83,08	66,33	88,84	70,93	89,46	71,42	90,09	71,93	92,70	74,01
507714505136415	GELMAX (EMS S/A)	EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5	146,62	117,06	169,43	135,27	181,18	144,65	182,45	145,67	183,73	146,69	189,05	150,94
528101202131411	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)	(35,6 + 37 + 47,6) MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 240 ML	21,6	17,25	24,96	19,93	26,69	21,31	26,88	21,46	27,07	21,61	27,85	22,24
507714506132413	GELMAX (EMS S/A)	(178+185+230) MG PO EFEV CT 20 ENV AL X 5 G (ABACAXI)	27,55	22	31,83	25,41	34,04	27,18	34,28	27,37	34,52	27,56	35,52	28,36
507714502110415	GELMAX (EMS S/A)	(178+185+230) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 24 (MAMAO-CASSIS)	9,78	7,81	11,30	9,02	12,08	9,64	12,16	9,71	12,25	9,78	12,60	10,06
541818090088503	GELMAX (EMS S/A)	(178+185+230) MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 24 (LIMÃO)	9,78	7,81	11,30	9,02	12,08	9,64	12,16	9,71	12,25	9,78	12,60	10,06
540902006119417	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - ABACAXI	87	69,46	100,54	80,27	107,51	85,84	108,26	86,43	109,02	87,04	112,18	89,56
540902005112419	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - TANGERINA	6,96	5,56	8,04	6,42	8,60	6,87	8,66	6,91	8,72	6,96	8,97	7,16
540902004116410	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - MENTA	6,96	5,56	8,04	6,42	8,60	6,87	8,66	6,91	8,72	6,96	8,97	7,16
540902001117416	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - ABACAXI	6,96	5,56	8,04	6,42	8,60	6,87	8,66	6,91	8,72	6,96	8,97	7,16
540902003111415	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - LIMÃO	6,96	5,56	8,04	6,42	8,60	6,87	8,66	6,91	8,72	6,96	8,97	7,16
540902008111413	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - LIMÃO	87	69,46	100,54	80,27	107,51	85,84	108,26	86,43	109,02	87,04	112,18	89,56
540902009118411	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - MENTA	87	69,46	100,54	80,27	107,51	85,84	108,26	86,43	109,02	87,04	112,18	89,56
540902010116419	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - TANGERINA	87	69,46	100,54	80,27	107,51	85,84	108,26	86,43	109,02	87,04	112,18	89,56
506313602132411	GASTROLIV (CIFARMA)	(35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)	143,77	114,79	166,14	132,65	177,66	141,84	178,90	142,83	180,16	143,84	185,38	148,01

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/RR, BR 719 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epiplaciândia/ Cruzeiro do Sul (AC), medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE CETOTIFENO														
504617050060817	FUMARATO DE CETOTIFENO (BRAINFARMA)	0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	27,12	21,65	30,82	24,61	32,67	26,08	32,87	26,24	33,07	26,40	33,90	27,07
520727001139111	FUMARATO DE CETOTIFENO (TEUTO)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	26,4	21,08	30,00	23,95	31,81	25,40	32,00	25,55	32,20	25,71	33,01	26,36
520712090083703	ASMOFEN (TEUTO)	0,2MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + COP	19,67	15,7	22,35	17,84	23,70	18,92	23,84	19,03	23,99	19,15	24,59	19,63
520712080083006	FUMARATO DE CETOTIFENO (TEUTO)	0,2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP	26,4	21,08	30,00	23,95	31,81	25,40	32,00	25,55	32,20	25,71	33,01	26,36
538815501136112	FUMARATO DE CETOTIFENO (LEGRAND PHARMA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS	24,76	19,77	28,14	22,47	29,84	23,82	30,02	23,97	30,20	24,11	30,96	24,72
511610003132114	FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)	0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED	1372,37	1095,7	1559,51	1245,11	1653,46	1320,12	1663,48	1328,12	1673,62	1338,23	1715,48	1389,88
525096402132118	FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	27,35	21,84	31,08	24,81	32,95	26,31	33,15	26,47	33,35	26,63	34,18	27,89
528512060120406	FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI)	0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	873	697	992,05	792,05	1051,81	839,77	1058,19	844,86	1064,64	850,01	1091,28	871,26
520702303131411	ASMOFEN (TEUTO)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	19,67	15,7	22,35	17,84	23,70	18,92	23,84	19,03	23,99	19,15	24,59	19,63
526113002136110	FUMARATO DE CETOTIFENO (GERMED)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS	24,76	19,77	28,14	22,47	29,84	23,82	30,02	23,97	30,20	24,11	30,96	24,72
521123502130111	FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	29,36	23,44	33,36	26,63	35,37	28,24	35,58	28,41	35,80	28,58	36,70	29,30
507714302138111	FUMARATO DE CETOTIFENO (EMS S/A)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	26,82	21,41	30,48	24,34	32,32	25,80	32,51	25,96	32,71	26,12	33,53	26,77
528512060120306	FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	26,81	21,41	30,46	24,32	32,30	25,79	32,49	25,94	32,69	26,10	33,51	26,75
533096401137111	FUMARATO DE CETOTIFENO (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	25,2	20,12	28,63	22,86	30,36	24,24	30,54	24,38	30,73	24,53	31,50	25,15
505591101139417	ASMANON (CAZI QUÍMICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML	36,56	29,19	42,24	33,72	45,17	36,06	45,49	36,32	45,81	36,57	47,14	37,64
533025301177418	OCTIFEN (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	15,84	12,65	18,00	14,37	19,09	15,24	19,20	15,33	19,32	15,43	19,80	15,81
512013080004314	ZADITEN (VALEANT)	0,276 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	28,91	23,06	32,85	26,23	34,83	27,81	35,04	27,98	35,25	28,14	36,13	28,85
512013080004514	ZADITEN (VALEANT)	0,345 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	22,93	18,31	26,05	20,80	22,62	22,05	27,79	22,19	27,96	22,32	28,66	22,88
532895003136419	ZETITEC (UCI-FARMA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	24,61	19,65	27,96	22,32	29,65	23,67	29,83	23,82	30,01	23,96	30,76	24,56
520702302135411	ASMOFEN (TEUTO)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	15,5	12,38	17,61	14,06	18,67	14,91	18,79	15,00	18,90	15,09	19,37	15,47
525096401136111	FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	31,48	25,13	35,77	28,56	37,93	30,28	38,16	30,47	38,39	30,65	39,35	31,42
521124201134116	FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML	30,68	24,49	34,86	27,83	36,96	29,51	37,18	29,68	37,41	29,87	38,35	30,62
512013080004414	ZADITEN (VALEANT)	1,375 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML	37,78	30,16	42,93	34,28	45,51	36,34	45,79	36,56	46,07	36,78	47,22	37,70
512013080004214	ZADITEN (VALEANT)	1,38 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	21,01	16,77	23,87	19,06	25,31	20,21	25,46	20,33	25,62	20,46	26,26	20,97
PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE CLEMASTINA														
526590201132410	AGASTEN (NOVARTIS)	0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	9,35	7,47	10,81	8,63	11,56	9,23	11,64	9,29	11,72	9,36	12,06	9,63
526590202112413	AGASTEN (NOVARTIS)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	15,47	12,35	17,88	14,28	19,12	15,27	19,25	15,37	19,39	15,48	19,95	15,93
PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE DIMETILA														
538315070000702	TECFIDERA (BIOGEN)	120 MG CAP LIB RETARDAD CT EL AL PLAS OPC X 56	2100,84	1677,31	2427,70	1938,28	2596,06	2072,69	2614,19	2087,17	2632,58	2101,85	2708,80	2162,71
538315070000802	TECFIDERA (BIOGEN)	120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 112	4201,66	3354,61	4855,38	3876,54	5192,10	4145,37	5228,36	4174,32	5265,14	4203,69	5417,58	4325,40
538315070000602	TECFIDERA (BIOGEN)	120 MG CAP LIB RETARDAD CT EL AL PLAS OPC X 28	1050,42	838,66	1213,85	989,14	1298,03	1036,35	1307,10	1043,59	1316,29	1050,93	1354,40	1081,35
538315070000502	TECFIDERA (BIOGEN)	120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 14	525,2	419,32	606,92	484,56	649,01	518,17	653,54	521,79	658,14	525,46	677,19	540,67
538315070001102	TECFIDERA (BIOGEN)	240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 112	8403,33	6709,22	9710,79	7753,09	10384,23	8290,77	10456,76	8348,68	10530,31	8407,40	10835,18	8650,81
538315070001002	TECFIDERA (BIOGEN)	240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 56	4201,66	3354,61	4855,38	3876,54	5192,10	4145,37	5228,36	4174,32	5265,14	4203,69	5417,58	4325,40
538315070000902	TECFIDERA (BIOGEN)	240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28	2100,84	1677,31	2427,70	1938,28	2596,06	2072,69	2614,19	2087,17	2632,58	2101,85	2708,80	2162,71
PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL														

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Dom Pedrito (RR), 342 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

127

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO;BUDESONIDA														
526506806176319	FORASEQ (NOVARTIS)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 20 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 20 + INALADOR ** CAP **		19,39										
526506801174415	FORASEQ (NOVARTIS)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR	75,24	60,07	85,49	68,26	90,64	72,37	91,19	72,81	91,75	73,25	94,04	75,08
526506803177314	FORASEQ (NOVARTIS)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60	70,54	56,32	80,15	63,99	84,98	67,85	85,50	68,26	86,02	88,68	88,17	70,39
502306102135311	VANNAIR (ASTRAZENECA)	6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD	89,82	71,71	102,07	81,49	108,22	86,40	108,88	86,93	109,54	87,46	112,28	89,64
521100409177414	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR ** CAP **		16,87										
521100408170416	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 ** CAP **		13,11										
521100405171411	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR ** CAP **		66,19										
521100404175413	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 ** CAP **		52,44										
526506804173312	FORASEQ (NOVARTIS)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 ** CAP **		56,32										
526506802170413	FORASEQ (NOVARTIS)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR ** CAP **		60,07										
502316030030703	SYMBICORT (ASTRAZENECA)	6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE SJS AER CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD	85,28	68,09	96,91	77,37	102,75	82,04	103,37	82,53	104,00	83,03	106,60	85,11
502306101139311	VANNAIR (ASTRAZENECA)	6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD	85,28	68,09	96,91	77,37	102,75	82,04	103,37	82,53	104,00	83,03	106,60	85,11
502316030030803	SYMBICORT (ASTRAZENECA)	6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE SJS AER CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD	89,82	71,71	102,07	81,49	108,22	86,40	108,88	86,93	109,54	87,46	112,28	89,64
PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA														
508504001172316	FOSTAIR (CHIESI)	100 + 6 MCG/DOSE ERA BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 120 DOSES	86,68	69,21	98,50	78,64	104,44	83,38	105,07	83,89	105,71	84,40	108,35	86,51
508518090012703	FOSTAIR (CHIESI)	100 MCG + 6 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL C CONTADOR X 120 DOSES	86,68	69,21	98,50	78,64	104,44	83,38	105,07	83,89	105,71	84,40	108,35	86,51
PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL;BUDESONIDA														
502303903171311	SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)	6 MCG /INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6 ** CAP **		64,47		73,26		77,67		78,14		78,62		80,58
502303901177310	SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)	12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLAS 60 DOSES ** CAP **		71,71										
521100406178312	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR	61,49	49,09	68,88	55,79	74,09	59,15	74,54	59,51	74,99	59,87	76,86	61,37
521100411171312	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 ** CAP **		9,75										
521100410175314	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR ** CAP **		14,5										
521100407174310	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 ** CAP **		38,97										
521100402113410	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR ** CAP **		58,03										
502303902173319	SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)	6 MCG /INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6	68,31	54,54	77,63	61,98	82,31	65,72	82,81	66,12	83,31	66,51	85,39	68,18
PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE FORMOTEROL;DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA														
508514090011205	FOSTAIR (CHIESI)	100 + 6 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL X 120 DOSES	86,68	69,21	98,50	78,64	104,44	83,38	105,07	83,89	105,71	84,40	108,35	86,51
PRINCÍPIO ATIVO: FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA;ENTRITACABINA														
541018120000304	BINAV (BLANVER)	200 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1030,34	822,62	1190,65	950,61	1273,22	1016,54	1282,11	1023,64	1291,13	1030,84	1328,51	1060,68

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, RR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

128

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE														
503317120008603	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PP TRANS SIST FECH X 530 ML	124,45	99,36	141,42	112,91	149,94	119,71	150,85	120,44	151,77	121,17	155,56	124,20
507901509158414	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	85,84	68,53	97,54	77,88	103,42	82,57	104,05	83,07	104,68	83,58	107,30	85,67
514901603157416	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	86,94	69,41	98,79	78,87	104,74	83,62	105,38	84,14	106,02	84,63	108,87	86,76
514901602150418	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	71,32	56,94	81,04	64,70	85,92	68,60	86,44	69,01	86,97	68,44	88,14	71,17
503216020026903	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML	114,4	91,34	130,00	103,79	137,83	110,04	138,66	107,71	139,51	111,88	143,00	114,17
503206205151414	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML	7,15	5,71	8,13	6,49	8,61	6,87	8,67	6,92	8,72	6,96	8,94	7,14
509505806156414	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,11	5,68	8,08	6,45	8,57	6,84	8,62	6,88	8,67	6,93	8,89	7,10
503317120008703	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1300 ML	99,02	79,06	112,52	89,84	119,30	95,25	120,02	95,82	120,75	96,41	123,77	98,82
503301304153410	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	99,02	79,06	112,52	89,84	119,30	95,25	120,02	95,82	120,75	96,41	123,77	98,82
520902411159314	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML	71,55	57,13	81,30	64,91	86,20	68,82	86,72	69,24	87,25	69,66	89,43	71,40
520100518156412	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	81,93	65,41	93,10	74,33	98,71	78,81	99,30	79,28	99,91	79,77	102,41	81,76
520100512158413	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOI)	50 MG/ML SOL INJ IV 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	85,57	68,32	97,24	77,64	103,09	82,31	103,72	82,81	104,35	83,31	106,96	85,40
508318120022103	FARMACE-GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	125,82	100,45	142,98	114,16	151,59	121,03	152,51	121,76	153,44	122,51	157,28	125,57
514300404514111	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	114,09	91,09	129,65	103,51	137,46	109,75	138,30	110,42	139,14	111,09	142,62	113,87
508301310154412	GLICOSE (FARMACE)	50 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	65,52	52,31	74,45	59,44	78,94	63,03	79,42	63,41	79,90	63,79	81,90	65,39
507914060011403	SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	134,25	107,19	152,56	121,80	161,75	129,14	162,73	129,92	163,72	130,71	167,81	133,98
539016100004603	GLICOSE (SAMTEC)	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML	49,21	39,29	55,92	44,65	59,29	47,34	59,65	47,62	60,01	47,91	61,51	49,11
514302104153415	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML	107,67	85,96	122,35	97,68	129,72	103,57	130,50	104,19	131,30	104,83	134,58	107,45
508301311150410	GLICOSE (FARMACE)	5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML	65,35	52,18	74,26	59,29	78,73	62,86	79,21	63,24	79,69	63,62	81,68	65,21
539016100004803	GLICOSE (SAMTEC)	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	196,86	157,17	223,70	178,60	237,18	189,36	238,61	190,51	240,07	191,67	246,07	196,46
539016100004703	GLICOSE (SAMTEC)	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	98,42	78,58	111,85	89,30	118,58	94,67	119,30	95,25	120,03	95,83	123,03	98,23
508505811151417	GLICOSE (FRESENIUS)	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	8,04	6,42	9,14	7,30	9,69	7,74	9,75	7,78	9,81	7,83	10,06	8,03
503216020027303	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML	318	253,89	361,36	288,51	383,13	305,89	385,45	307,74	387,80	309,62	397,50	317,36
503206208150419	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	500 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML	20,61	16,46	23,43	18,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,14	20,07	25,77	20,57
508501118158411	GLICOSE (FRESENIUS)	500 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML	35,75	28,54	40,63	32,44	43,07	34,39	43,34	34,60	43,60	34,81	44,69	35,68
507901516154410	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	187,41	149,69	212,97	170,04	225,80	180,28	227,16	181,36	228,55	182,47	234,26	187,03
PRINCÍPIO ATIVO: GLICOSE ANIDRA														
511205801150411	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	184,16	147,03	209,28	167,09	221,88	177,15	223,23	178,23	224,59	179,31	230,20	183,79
511214090025303	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	4,58	3,66	5,21	4,16	5,52	4,41	5,56	4,44	5,59	4,46	5,73	4,57
511206201157411	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	184,16	147,03	209,28	167,09	221,88	177,15	223,23	178,23	224,59	179,31	230,20	183,79
511214090025203	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	4,58	3,66	5,21	4,16	5,52	4,41	5,56	4,44	5,59	4,46	5,73	4,57
511205803153416	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	132,09	105,46	150,10	119,84	159,14	127,06	160,10	127,82	161,08	128,61	165,11	131,82
511214090025403	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	6,58	5,25	7,48	5,97	7,93	6,33	7,98	6,37	8,03	6,41	8,23	6,57
511214090025503	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	6,58	5,25	7,48	5,97	7,93	6,33	7,98	6,37	8,03	6,41	8,23	6,57
511214090025703	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	9,32	7,44	10,59	8,46	11,23	8,97	11,30	9,02	11,37	9,08	11,65	9,30
511214090025603	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	9,32	7,44	10,59	8,46	11,23	8,97	11,30	9,02	11,37	9,08	11,65	9,30

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Brasília/DF, Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,3%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: GLIMEPIRIDA														
526131104115110	GLIMEPIRIDA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	30,39	24,26	34,53	27,57	36,61	29,23	36,84	29,41	37,06	29,58	37,99	30,33
509002002111415	GLIMEPIR (FARMOQUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,46	25,92	36,88	29,44	39,10	31,22	39,34	31,41	39,58	31,60	40,57	32,39
532701701110411	AZULIX (TORRENT)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	23,98	19,15	27,25	21,76	28,89	23,07	29,06	23,20	29,24	23,35	29,97	23,93
525418102111114	GLIMEPIRIDA (MERCK S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,91	21,48	30,58	24,42	32,42	25,88	32,62	26,04	32,82	26,20	33,64	26,86
525068913114115	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,76	21,37	30,41	24,28	32,25	25,75	32,44	25,90	32,64	26,06	33,46	26,71
538803403118116	GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	30,39	24,26	34,53	27,57	36,61	29,23	36,84	29,41	37,06	29,58	37,99	30,33
506410302113111	GLIMEPIRIDA (CIMED)	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,36	21,84	31,09	24,82	32,97	26,32	33,17	26,48	33,37	26,64	34,20	27,31
502818050076403	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	28,17	22,49	32,01	25,56	33,94	27,10	34,14	27,26	34,35	27,43	35,21	28,11
502800602119316	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,17	22,49	32,01	25,56	33,94	27,10	34,14	27,26	34,35	27,43	35,21	28,11
508029103115412	BETES (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,59	15,64	22,26	17,77	23,60	18,84	23,75	18,96	23,89	19,07	24,49	19,55
526216080012706	GLIMEPIRIDA (ONEFARMA)	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,31	14,62	20,81	16,61	22,06	17,61	22,19	17,72	22,33	17,83	22,89	18,28
538813901110416	GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,88	17,47	24,86	19,85	26,36	21,05	26,52	21,17	26,68	21,30	27,35	21,84
510416120136906	GLIMEPIRIDA (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,11	4,88	6,94	5,54	7,36	5,88	7,40	5,91	7,45	5,95	7,64	6,10
525068911111119	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	46,46	37,09	52,80	42,16	55,98	44,89	56,32	44,97	56,66	45,24	58,08	46,37
526131105111119	GLIMEPIRIDA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	60,8	48,54	69,09	55,16	73,26	58,49	73,70	58,84	74,15	59,20	76,00	60,68
510416120137006	GLIMEPIRIDA (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,2	9,74	13,87	11,07	14,70	11,74	14,79	11,81	14,88	11,88	15,25	12,18
507740605118116	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	60,8	48,54	69,09	55,16	73,26	58,49	73,70	58,84	74,15	59,20	76,00	60,68
520716060103606	GLIMEPIRIDA (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,31	14,62	20,81	16,61	22,06	17,61	22,19	17,72	22,33	17,83	22,89	18,28
510416120137106	GLIMEPIRIDA (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,31	14,62	20,81	16,61	22,06	17,61	22,19	17,72	22,33	17,83	22,89	18,28
510416120136806	GLIMEPIRIDA (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 5	3,05	2,44	3,47	2,77	3,68	2,94	3,70	2,95	3,72	2,97	3,81	3,04
510416120137206	GLIMEPIRIDA (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	36,61	29,23	41,61	33,22	44,11	35,22	44,38	35,43	44,65	35,65	45,77	36,54
504615030628717	GLIMERAN (BRAINFARMA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	24,15	19,28	27,44	21,91	29,10	23,23	29,27	23,37	29,45	23,51	30,19	24,10
506413020026906	GLIMEPIRIDA (CIMED)	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	55,87	44,61	63,49	50,69	67,32	53,75	67,73	54,08	68,14	54,40	69,84	55,76
532717050026506	GLIMEPIRIDA (TORRENT)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	17,76	14,18	20,18	16,11	21,40	17,09	21,53	17,19	21,66	17,29	22,20	17,72
525315080045106	GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	18,31	14,62	20,81	16,61	22,06	17,61	22,19	17,72	22,33	17,83	22,89	18,28
525315080045206	GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	36,61	29,23	41,61	33,22	44,11	35,22	44,38	35,43	44,65	35,65	45,77	36,54
532717010024763	AZULIX (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 10	10,32	9,24	11,73	9,37	12,44	9,93	12,51	9,99	12,59	10,06	12,90	10,30
532717010024903	AZULIX (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 30	30,98	24,73	35,20	28,10	37,32	29,80	37,55	29,98	37,78	30,16	38,72	30,91
532717010024803	AZULIX (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 100	103,3	82,47	117,38	93,72	124,45	99,36	125,21	99,97	125,97	100,57	129,12	103,09
532717050026706	GLIMEPIRIDA (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 10	6,51	5,2	7,40	5,91	7,84	6,26	7,89	6,30	7,94	6,34	8,14	6,50
502800606114319	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31	24,75	35,22	28,12	37,34	29,81	37,57	30,00	37,80	30,18	38,75	30,94
502818050076503	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	3 MG COM CT BL AL AL X 30	31	24,75	35,22	28,12	37,34	29,81	37,57	30,00	37,80	30,18	38,75	30,94
532717050026806	GLIMEPIRIDA (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 30	19,54	15,6	22,21	17,73	23,54	18,79	23,69	18,91	23,83	19,03	24,43	19,50
532717050026906	GLIMEPIRIDA (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 100	65,15	52,02	74,03	59,11	78,49	62,67	78,97	63,05	79,45	63,43	81,44	65,02
520715090096104	AMAGLYN (TEUTO)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	46,29	36,96	52,60	42,00	55,77	44,53	56,11	44,80	56,45	45,07	57,86	46,20
504616110047303	GLIMERAN (BRAINFARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,44	28,3	40,27	32,15	42,70	34,09	42,96	34,30	43,22	34,51	44,30	35,37
532717010025003	AZULIX (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 10	17,13	13,68	19,47	15,54	20,64	16,48	20,76	16,57	20,89	16,68	21,41	17,09

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 358 de 763

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitactofândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

130

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: GLIMEPIRIDA														
526114070094003	DIABEMED (GERMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	53,7	42,87	61,02	48,72	64,70	51,66	65,09	51,97	65,49	52,29	67,13	53,60
520716060103706	GLIMEPIRIDA (TEUTO)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,44	28,3	40,27	32,15	42,70	34,09	42,96	34,30	43,22	34,51	44,30	35,37
532717050027006	GLIMEPIRIDA (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 10	11,46	9,15	13,02	10,40	13,80	11,02	13,89	11,09	13,97	11,15	14,32	11,43
532717050026606	GLIMEPIRIDA (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 30	34,38	27,45	39,07	31,19	41,42	33,07	41,68	33,28	41,93	33,49	42,98	34,32
521001103118412	GLIMEPIBAL (BALDACC)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	50,08	39,98	56,91	45,44	60,33	48,17	60,70	48,46	61,07	48,76	62,60	49,98
531623101116416	GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	48,14	38,43	54,71	43,68	58,00	46,31	58,35	46,59	58,71	46,87	60,18	48,05
510416120137306	GLIMEPIRIDA (GEOLAB)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	11,82	9,44	13,43	10,72	14,24	11,37	14,32	11,43	14,41	11,50	14,77	11,79
526216080012606	GLIMEPIRIDA (ONEFARMA)	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,44	28,3	40,27	32,15	42,70	34,09	42,96	34,30	43,22	34,51	44,30	35,37
502800603115314	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	54,53	43,54	61,97	49,48	65,70	52,45	66,10	52,77	66,50	53,09	68,16	54,42
538000808112118	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	46,46	37,09	52,80	42,16	55,98	44,69	56,32	44,97	56,66	45,24	58,08	46,37
511513604119110	GLIMEPIRIDA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,76	21,37	30,41	24,28	32,24	25,74	32,43	25,89	32,63	26,05	33,45	26,71
527917120031506	GLIMEPIRIDA (PHARLAB)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,91	27,87	39,67	31,67	42,06	33,58	42,31	33,78	42,57	33,98	43,63	34,83
508019102116116	GLIMEPIRIDA (EUROFARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	42,63	34,04	48,45	38,68	51,36	41,01	51,67	41,25	51,99	41,51	53,29	42,55
507740601112113	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	42,57	33,99	48,37	38,62	51,28	40,94	51,60	41,20	51,91	41,44	53,21	42,48
521120501117117	GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	46,48	37,11	52,82	42,17	56,00	44,71	56,34	44,98	56,68	45,25	58,10	46,39
526131101116116	GLIMEPIRIDA (GERMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	59,06	47,15	67,11	53,58	71,15	56,81	71,58	57,15	72,02	57,50	73,82	58,94
509002003118413	GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	58,36	46,59	66,32	52,95	70,31	56,14	70,74	56,48	71,17	56,82	72,95	58,24
532717010025103	AZULIX (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 100	171,38	136,83	194,75	155,49	206,48	164,85	207,73	165,85	209,00	166,67	214,23	171,04
525418103116111	GLIMEPIRIDA (MERCK S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	46,68	37,27	53,05	42,36	56,24	44,90	56,58	45,17	56,93	45,45	58,35	46,59
525058901116118	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,46	37,09	52,80	42,16	55,98	44,69	56,32	44,97	56,66	45,24	58,08	46,37
538813902117414	GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	41,07	32,79	46,67	37,26	49,49	39,51	49,79	39,75	50,09	39,99	51,34	40,99
538803401115111	GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	59,06	47,15	67,11	53,58	71,15	56,81	71,58	57,15	72,02	57,50	73,82	58,94
506410301117113	GLIMEPIRIDA (CIMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	52,97	42,29	60,20	48,06	63,82	50,95	64,21	51,27	64,60	51,58	66,22	52,87
502818050076603	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	4 MG COM CT BL AL AL X 30	54,53	43,54	61,97	49,48	65,70	52,45	66,10	52,77	66,50	53,09	68,16	54,42
508039102119414	BETES (EUROFARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,88	30,24	43,04	34,36	45,63	36,43	45,91	36,65	46,19	36,88	47,34	37,80
532717010025203	AZULIX (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 30	51,41	41,05	58,42	46,64	61,93	49,44	62,31	49,75	62,69	50,05	64,26	51,31
532717050027106	GLIMEPIRIDA (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 100	114,64	91,53	130,27	104,01	138,12	110,28	138,95	110,94	139,80	111,62	143,30	114,41
511513605115119	GLIMEPIRIDA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	61,16	48,83	69,49	55,48	73,68	58,83	74,13	59,19	74,58	59,54	76,44	61,03
507740602119111	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	68,11	54,38	77,40	61,80	82,06	65,52	82,56	65,92	83,06	66,32	85,14	67,98
520131102112114	GLIMEPIRIDA (GERMED)	4 MG COM CT BL PLAS OPC X 60	118,12	94,81	134,23	107,17	142,31	113,62	143,18	114,31	144,05	115,01	147,65	117,88
510416120137406	GLIMEPIRIDA (GEOLAB)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,44	28,3	40,27	32,15	42,70	34,09	42,96	34,30	43,22	34,51	44,30	35,37
525058914110113	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	78,59	62,75	89,31	71,31	94,69	75,80	95,26	76,06	95,84	76,52	98,24	78,43
525315080045406	GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	70,89	56,6	80,56	64,32	85,41	68,19	85,93	68,61	86,45	69,02	89,61	70,75
525315080045306	GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	35,44	28,3	40,27	32,15	42,70	34,09	42,96	34,30	43,22	34,51	44,30	35,37
532717010025303	AZULIX (TORRENT)	6 MG COM CT BL AL AL X 10	19,98	15,95	22,71	18,13	24,08	19,23	24,22	19,34	24,37	19,46	24,98	19,94
532717010025403	AZULIX (TORRENT)	6 MG COM CT BL AL AL X 100	199,96	159,65	227,22	181,41	240,91	192,34	242,37	193,51	243,85	194,69	249,95	199,56
509002004114411	GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	81,7	65,23	92,84	74,12	98,43	78,59	99,03	79,07	99,63	79,54	102,12	81,53

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 359 de 763 Macapá/Santarém (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzelândia/Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GCREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO														
541818120095906	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 34	165,07	131,79	187,58	149,76	198,88	158,79	200,09	59,75	201,31	160,73	206,34	164,74
541818120096006	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	13,76	10,99	15,64	12,49	16,58	13,24	16,68	13,32	16,78	13,40	17,20	13,79
541818120096106	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 14	27,51	21,96	31,26	24,96	33,15	26,47	33,35	26,63	33,55	26,78	34,39	27,40
526529303111313	RASILEZ (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 14	41,64	33,25	47,32	37,78	50,17	40,06	50,47	40,30	50,78	40,54	52,05	41,66
526529304118311	RASILEZ (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 28	83,26	66,47	94,62	75,54	100,32	80,10	100,92	80,57	101,54	81,07	104,08	83,10
541818120096206	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 28	55,02	43,93	62,52	49,92	66,29	52,93	66,69	53,25	67,10	53,57	66,78	54,01
541818120096306	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 56	110,05	87,86	125,06	99,85	132,59	105,86	133,40	106,51	134,21	107,16	137,57	109,84
541818120096406	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 34	165,07	131,79	187,58	149,76	198,88	158,79	200,09	59,75	201,31	160,73	206,34	164,74
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL														
507745601110111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,57	26,8	38,15	30,46	40,45	32,30	40,69	32,49	40,94	32,69	41,96	33,50
507746303113412	CONCÁRDIO (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,57	26,8	38,15	30,46	40,45	32,30	40,69	32,49	40,94	32,69	41,96	33,50
525416060047403	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	34,41	27,47	39,10	31,22	41,45	33,09	41,71	33,30	41,96	33,50	43,01	34,34
525416060047503	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	29,74	23,74	33,80	26,99	35,83	28,61	36,05	28,78	36,27	28,96	37,18	29,68
525417090048606	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33,55	26,79	38,12	30,44	40,42	32,27	40,66	32,46	40,91	32,66	41,93	33,48
525416060048103	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	47,49	37,92	53,96	43,08	57,21	45,68	57,56	45,96	57,91	46,24	59,36	47,39
525403006111410	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	76,89	61,39	87,38	69,76	92,64	73,96	93,20	74,41	93,77	74,87	96,11	76,73
507745602117111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	53,55	42,75	60,85	48,58	64,51	51,50	64,90	51,82	65,30	52,14	66,93	53,44
507746304111413	CONCÁRDIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	53,55	42,75	60,85	48,58	64,51	51,50	64,90	51,82	65,30	52,14	66,93	53,44
525416060048003	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	54,92	43,85	62,40	49,82	66,16	52,82	66,56	53,14	66,97	53,47	68,64	54,80
525417090048908	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	53,55	42,75	60,85	48,58	64,51	51,50	64,90	51,82	65,30	52,14	66,93	53,44
525416060047703	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	34,26	27,35	38,93	31,08	41,28	32,96	41,53	33,16	41,78	33,36	42,82	34,19
525403003110413	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	27,74	22,15	31,52	25,17	33,42	26,68	33,62	26,84	33,83	27,01	34,68	27,69
525403007116416	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	55,48	44,3	63,05	50,34	66,84	53,37	67,25	53,69	67,66	54,02	69,35	55,37
507746302117414	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,63	30,84	43,90	35,05	46,54	37,16	46,82	37,38	47,11	37,61	48,29	38,55
525416060047603	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	39,63	31,64	45,03	35,95	47,75	38,12	48,04	38,35	48,33	38,59	49,54	39,55
525417090048706	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38,64	30,85	43,91	35,06	46,55	37,17	46,83	37,39	47,12	37,62	48,30	38,56
541817090021603	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	128,76	102,8	146,31	116,81	155,13	123,86	156,07	124,61	157,02	125,36	160,95	128,50
525403004117411	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	33,73	26,93	38,33	30,60	40,63	32,44	40,88	32,64	41,13	32,84	42,16	33,66
525416060047903	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	41,68	33,28	47,36	37,81	50,22	40,10	50,52	40,34	50,83	40,58	52,10	41,60
541817090021503	CONCÁRDIO (EMS S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	156,62	125,05	177,98	142,10	188,70	150,66	189,84	151,57	191,00	152,49	195,78	156,31
525403008112414	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	67,47	53,87	76,67	61,21	81,29	64,90	81,78	65,29	82,28	65,69	84,34	67,34
507745603113118	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,63	30,84	43,90	35,05	46,54	37,16	46,82	37,38	47,11	37,61	48,29	38,55
507745604111119	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46,99	37,52	53,39	42,63	56,61	45,20	56,95	45,47	57,30	45,75	58,73	46,89
507746301110416	CONCÁRDIO (EMS S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46,99	37,52	53,39	42,63	56,61	45,20	56,95	45,47	57,30	45,75	58,73	46,89
525416060047803	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	48,19	38,47	54,76	43,72	58,06	46,36	58,41	46,63	58,77	46,92	60,24	48,10
525417090048806	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	46,99	37,52	53,39	42,63	56,61	45,20	56,95	45,47	57,30	45,75	58,73	46,89

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 362 de 763 Macapá/Santana (AP), Guejará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios Ociais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO														
541818120095906	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 34	165,07	131,79	167,58	149,76	198,88	158,79	200,09	159,75	201,31	160,73	206,34	164,74
541818120096006	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	13,76	10,99	15,64	12,49	16,58	13,24	16,68	13,32	16,78	13,40	17,20	13,73
541818120096106	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 14	27,51	21,96	31,26	24,96	33,15	26,47	33,35	26,63	33,55	26,78	34,39	27,46
526529303111313	RASILEZ (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 14	41,64	33,25	47,32	37,78	50,17	40,06	50,47	40,30	50,78	40,54	52,05	41,56
526529304118311	RASILEZ (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 28	83,26	66,47	94,62	75,54	100,32	80,10	100,92	80,57	101,54	81,07	104,08	83,10
541818120096206	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 28	55,02	43,93	62,52	49,92	66,29	52,93	66,69	53,25	67,10	53,57	68,78	54,91
541818120096306	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 36	110,05	87,86	125,06	99,85	132,59	105,86	133,40	106,51	134,21	107,18	137,57	109,84
541818120096406	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 34	165,07	131,79	167,58	149,76	198,88	158,79	200,09	159,75	201,31	160,73	206,34	164,74
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL														
507745601110111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,57	26,8	38,15	30,46	40,45	32,30	40,69	32,49	40,94	32,69	41,96	33,50
507746303113412	CONCÁRDIO (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,57	26,8	38,15	30,46	40,45	32,30	40,69	32,49	40,94	32,69	41,96	33,50
525416060047403	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	34,41	27,47	39,10	31,22	41,45	33,09	41,71	33,30	41,96	33,50	43,01	34,34
525416060047503	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	29,74	23,74	33,80	26,99	35,63	28,61	36,05	28,78	36,27	28,96	37,18	29,68
525417090048606	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33,55	26,79	38,12	30,44	40,42	32,27	40,66	32,46	40,91	32,66	41,93	33,48
525416060048103	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	47,49	37,92	53,96	43,08	57,21	45,68	57,56	45,96	57,91	46,24	59,36	47,39
525403006111410	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	76,89	61,39	87,38	69,76	92,64	73,96	93,20	74,41	93,77	74,87	96,11	76,73
507745602117111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	53,55	42,75	60,85	48,58	64,51	51,50	64,90	51,82	65,30	52,14	66,93	53,44
507746304111413	CONCÁRDIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	53,55	42,75	60,85	48,58	64,51	51,50	64,90	51,82	65,30	52,14	66,93	53,44
525416060048003	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	54,92	43,85	62,40	49,82	66,16	52,82	66,56	53,14	66,97	53,47	68,64	54,80
525417090048906	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	53,55	42,75	60,85	48,58	64,51	51,50	64,90	51,82	65,30	52,14	66,93	53,44
525416060047703	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	34,26	27,35	38,93	31,08	41,28	32,96	41,53	33,16	41,78	33,36	42,82	34,19
5254030031110413	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	27,74	22,15	31,52	25,17	33,42	26,68	33,62	26,84	33,83	27,01	34,68	27,69
525403007116416	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	55,48	44,3	63,05	50,34	66,84	53,37	67,25	53,69	67,66	54,02	69,35	55,37
507746302117414	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,63	30,84	43,90	35,05	46,54	37,16	46,82	37,38	47,11	37,61	48,29	38,55
525416060047603	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	39,63	31,84	45,03	35,95	47,75	38,12	48,04	38,36	48,33	38,59	49,54	39,55
525417090048706	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38,64	30,85	43,91	35,06	46,55	37,17	46,83	37,39	47,12	37,62	48,30	38,56
541817090021603	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	128,76	102,8	146,31	116,81	155,13	123,86	158,07	124,61	157,02	125,36	160,95	128,50
525403004117411	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	33,73	26,93	38,33	30,60	40,63	32,44	40,88	32,64	41,13	32,84	42,16	33,66
525416060047903	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	41,68	33,28	47,36	37,81	50,22	40,10	50,52	40,34	50,83	40,58	52,10	41,60
541817090021503	CONCÁRDIO (EMS S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	156,62	125,05	177,98	142,10	188,70	150,66	189,84	151,57	191,00	152,49	195,78	156,31
525403008112414	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	67,47	53,87	76,67	61,21	81,29	64,90	81,78	65,29	82,28	65,69	84,34	67,34
507745603113118	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,63	30,84	43,90	35,05	46,54	37,16	46,82	37,38	47,11	37,61	48,29	38,55
507745604111119	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46,99	37,52	53,39	42,63	56,61	45,20	56,95	45,47	57,30	45,75	58,73	46,89
507746301110416	CONCÁRDIO (EMS S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46,99	37,52	53,39	42,63	56,61	45,20	56,95	45,47	57,30	45,75	58,73	46,89
525416060047803	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	48,19	38,47	54,76	43,72	58,06	46,36	58,41	46,63	58,77	46,99	60,24	48,10
525417090048806	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	46,99	37,52	53,39	42,63	56,61	45,20	56,95	45,47	57,30	45,75	58,73	46,89

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Gondolândia (RR), 362 de 763

Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

362
763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO														
541818120095906	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 34	165,07	131,79	187,58	149,76	198,88	158,79	200,09	159,75	201,31	160,73	206,34	164,74
541818120096006	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	13,76	10,99	15,64	12,49	16,58	13,24	16,68	13,32	16,78	13,40	17,20	13,73
541818120096106	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 14	27,51	21,96	31,26	24,96	33,15	26,47	33,35	26,63	33,55	26,79	34,39	27,46
526529303111313	RASILEZ (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 14	41,64	33,25	47,32	37,78	50,17	40,06	50,47	40,30	50,78	40,54	52,05	41,56
526529304118311	RASILEZ (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 28	83,26	66,47	94,62	75,54	100,32	80,10	100,92	80,57	101,54	81,07	104,08	83,10
541818120096206	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 28	55,02	43,93	62,52	49,92	66,29	52,93	66,69	53,25	67,10	53,57	68,78	54,91
541818120096306	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 56	110,05	87,86	125,06	99,85	132,59	105,86	133,40	106,51	134,21	107,15	137,57	109,84
541818120096406	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 34	165,07	131,79	187,58	149,76	198,88	158,79	200,09	159,75	201,31	160,73	206,34	164,74
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL														
507745601110111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,57	26,8	38,15	30,46	40,45	32,30	40,69	32,49	40,94	32,68	41,96	33,50
507746303113412	CONCÁRDIO (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,57	26,8	38,15	30,46	40,45	32,30	40,69	32,49	40,94	32,68	41,96	33,50
525416060047403	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	34,41	27,47	39,10	31,22	41,45	33,09	41,71	33,30	41,96	33,50	43,01	34,34
525416060047503	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	29,74	23,74	33,80	26,99	35,83	28,61	36,05	28,78	36,27	28,96	37,18	29,68
525417090048606	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33,55	26,79	38,12	30,44	40,42	32,27	40,66	32,46	40,91	32,66	41,93	33,48
525416060048103	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	47,49	37,92	53,96	43,08	57,21	46,68	57,56	45,96	57,91	46,24	59,36	47,39
525403006111410	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	76,89	61,39	87,38	69,76	92,64	73,96	93,20	74,41	93,77	74,87	96,11	76,73
507745602117111	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	53,55	42,75	60,85	48,58	64,51	51,50	64,90	51,82	65,30	52,14	66,93	53,44
507746304111413	CONCÁRDIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	53,55	42,75	60,85	48,58	64,51	51,50	64,90	51,82	65,30	52,14	66,93	53,44
525416060048003	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	54,92	43,85	62,40	49,82	66,16	52,82	66,56	53,14	66,97	53,47	68,64	54,80
525417090048906	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	53,55	42,75	60,85	48,58	64,51	51,50	64,90	51,82	65,30	52,14	66,93	53,44
525416060047703	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	34,26	27,35	38,93	31,08	41,28	32,96	41,53	33,16	41,78	33,36	42,82	34,19
525403003110413	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	27,74	22,15	31,52	25,17	33,42	26,68	33,62	26,84	33,83	27,01	34,68	27,69
525403007116416	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	55,48	44,3	63,05	50,34	66,84	53,37	67,25	53,69	67,66	54,02	69,35	55,37
507746302117414	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,63	30,84	43,90	35,05	46,54	37,16	46,82	37,38	47,11	37,61	48,29	38,55
525416060047603	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	39,63	31,64	45,03	35,95	47,75	38,12	48,04	38,36	48,33	38,59	49,54	39,55
525417090048706	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38,64	30,85	43,91	35,06	46,55	37,17	46,83	37,39	47,12	37,62	48,30	38,56
541817090021603	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	128,76	102,8	146,31	116,81	155,13	123,86	156,07	124,61	157,02	125,36	160,95	128,50
525403004117411	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	33,73	26,93	38,33	30,60	40,63	32,44	40,88	32,64	41,13	32,84	42,16	33,66
525416060047903	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	41,68	33,28	47,36	37,81	50,22	40,10	50,52	40,34	50,83	40,59	52,10	41,60
541817090021503	CONCÁRDIO (EMS S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	156,62	125,05	177,98	142,10	188,70	150,66	189,84	151,57	191,00	152,49	195,78	156,31
525403008112414	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	67,47	53,87	76,67	61,21	81,29	64,90	81,78	65,29	82,28	65,69	84,34	67,34
507745603113118	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,63	30,84	43,90	35,05	46,54	37,16	46,82	37,38	47,11	37,61	48,29	38,55
507745604111119	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46,99	37,52	53,39	42,63	56,61	45,20	56,95	45,47	57,30	45,75	58,73	46,89
507746301110416	CONCÁRDIO (EMS S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46,99	37,52	53,39	42,63	56,61	45,20	56,95	45,47	57,30	45,75	58,73	46,89
525416060047803	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	48,19	38,47	54,76	43,72	58,06	46,36	58,41	46,63	58,77	46,95	60,24	48,10
525417090048806	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	46,99	37,52	53,39	42,63	56,61	45,20	56,95	45,47	57,30	45,75	58,73	46,89

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Taboão (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 362 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaclândia/ Cruzeiro do Sul (AC) medicamentos sujeitos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CME nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MODAFINILA														
523708202110315	STAVIGILE (LIBBS)	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10	23,5	18,76	26,71	21,33	28,31	22,60	28,49	22,75	28,66	22,84	29,38	23,46
523708203117313	STAVIGILE (LIBBS)	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30	70,57	56,34	80,19	64,02	85,02	67,88	85,54	68,30	86,06	68,71	88,21	70,43
523708201114317	STAVIGILE (LIBBS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	141,13	112,68	180,38	128,05	170,04	135,76	171,07	136,58	172,11	137,41	176,41	140,85
PRINCÍPIO ATIVO: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA														
524715070008804	LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA)	40 MG COM CX ENV AL PLAS X 500	186,67	149,04										
524715070008704	LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 250	93,34	74,52										
524715070008904	LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	186,67	149,04										
504101501158418	CORONAR (BIOLAB SANUS)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 01 ML	83,59	66,74	94,99	75,84	100,71	80,41	101,32	80,89	101,94	81,39	104,49	83,42
521001401119311	MONOCORDIL (BALDACCI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,32	5,84	8,32	6,64	8,82	7,04	8,88	7,09	8,93	7,13	9,15	7,31
521122001111118	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,95	3,95	5,83	4,49	5,97	4,77	6,00	4,79	6,04	4,82	6,19	4,94
504101503118413	CORONAR (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	9,04	7,22	10,27	8,20	10,89	8,69	10,95	8,74	11,02	8,80	11,30	9,02
531601001119412	CINCORDIL (EMS SIGMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,75	6,19	8,81	7,03	9,34	7,46	9,39	7,50	9,45	7,54	9,69	7,74
521122002118114	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,08	4,85	6,90	5,51	7,32	5,84	7,37	5,88	7,41	5,92	7,60	6,07
536200701110111	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30	5,11	4,08	5,81	4,64	6,15	4,91	6,19	4,94	6,23	4,97	6,39	5,10
504118120065706	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,87	4,69	6,67	5,33	7,07	5,64	7,12	5,68	7,16	5,72	7,34	5,86
521001402115318	MONOCORDIL (BALDACCI)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	8,48	6,77	9,63	7,69	10,22	8,16	10,28	8,21	10,34	8,26	10,60	8,46
536200703113116	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC X 100 (EMB HOSP)	16,5	13,17	18,75	14,97	19,88	15,87	20,00	15,97	20,12	16,06	20,62	16,46
536200702117118	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20	9,54	7,62	10,84	8,65	11,49	9,17	11,56	9,23	11,63	9,29	11,92	9,52
521122004110110	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,54	7,62	10,84	8,65	11,49	9,17	11,56	9,23	11,63	9,29	11,92	9,52
531601002115410	CINCORDIL (EMS SIGMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,06	12,02	17,12	13,67	18,15	14,49	18,26	14,58	18,37	14,67	18,83	15,03
521001404118314	MONOCORDIL (BALDACCI)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	16,56	13,22	18,81	15,02	19,95	15,93	20,07	16,02	20,19	16,12	20,69	16,52
521122003114112	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,91	9,51	13,54	10,81	14,35	11,46	14,44	11,53	14,53	11,60	14,89	11,89
521001408113317	MONOCORDIL (BALDACCI)	5 MG COM SUB LING CT 3 BL AL PLAS INC X 10	9,45	7,54	10,73	8,57	11,38	9,09	11,45	9,14	11,52	9,20	11,81	9,43
521018010009403	MONOCORDIL (BALDACCI)	50 MG CAP RETARD CT BL AL PLAS INC X 15	19,14	15,28	21,75	17,37	23,06	18,41	23,20	18,52	23,34	18,63	23,92	19,10
521001409111318	MONOCORDIL (BALDACCI)	50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15	38,27	30,55	43,49	34,72	46,11	36,81	46,39	37,04	46,67	37,26	47,84	38,20
PRINCÍPIO ATIVO: MONTELUCASTE														
525502001116218	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG CX. 1 BL X 10 CPD	26,11	20,85	29,67	23,69	31,46	25,12	31,65	25,27	31,84	25,42	32,64	26,06
525502002112216	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG CX. 3 BL X 10 CPD	38,84	31,01	44,14	35,24	46,80	37,37	47,08	37,59	47,37	37,82	48,55	38,76
525502003119214	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	4 MG CX. 1 BL X 10 CPD	26,11	20,85	29,67	23,69	31,46	25,12	31,65	25,27	31,84	25,42	32,64	26,06
525502007130311	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	4 MG GRAN OR CT 10 SACH AL/POLIET X 500 MG	40,7	32,49	46,25	36,93	49,03	39,15	49,33	39,39	49,63	39,67	50,87	40,61
525502008137316	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	4 MG GRAN OR CT 30 SACH AL/POLIET X 500 MG	122,27	97,62	138,94	110,93	147,31	117,61	148,21	118,33	149,11	119,05	152,84	122,09
5255020041115212	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	4 MG CX. 3 BL X 10 CPD	38,84	31,01	44,14	35,24	46,80	37,37	47,08	37,59	47,37	37,82	48,55	38,76
525502005111210	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG CX. 1 BL X 10 CPD	26,11	20,85	29,67	23,69	31,46	25,12	31,65	25,27	31,84	25,42	32,64	26,06
525502006118219	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG CX. 3 BL X 10 CPD	38,84	31,01	44,14	35,24	46,80	37,37	47,08	37,59	47,37	37,82	48,55	38,76
PRINCÍPIO ATIVO: MONTELUCASTE DE SÓDIO														
520714100093106	MONTELUCASTE DE SODIO (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	50,94	40,67	57,88	46,21	61,37	49,00	61,74	49,29	62,12	49,60	63,67	50,83

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos do SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 449 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaclândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Lilerado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/11/2019 13:55

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DIMETICONA														
511609102130116	DIMETICONA (HIPOLABOR)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	311,21	248,47	359,63	287,13	384,57	307,04	387,26	309,19	389,98	311,36	401,27	320,37
533006302139416	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,57	6,84	9,90	7,90	10,59	8,46	10,66	8,51	10,74	8,57	11,05	8,82
528525003136114	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	700,12	558,98	809,05	645,95	865,16	690,74	871,20	695,57	877,33	700,46	902,73	720,74
503403002131417	FLATICONA (BELFAR)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,85	5,47	7,78	6,21	8,25	6,59	8,30	6,63	8,35	6,67	8,56	6,88
514502501131410	MYLICON (JANSSEN-CILAG)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	13,56	10,83	15,67	12,51	16,75	13,37	16,87	13,47	16,99	13,56	17,48	13,06
528100901133415	ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)	75 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,29	5,82	8,43	6,73	9,01	7,19	9,08	7,25	9,14	7,30	9,40	7,60
528525004132112	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	960,05	766,5	1109,42	885,76	1186,36	947,19	1194,65	953,81	1203,05	950,52	1237,88	988,32
528525002131119	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,75	6,99	10,12	8,08	10,82	8,64	10,89	8,69	10,97	8,76	11,29	9,01
508021201134114	DIMETICONA (EUROFARMA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,79	7,02	10,15	8,10	10,86	8,67	10,93	8,73	11,01	8,79	11,33	9,05
517607402136418	SINTAFLAT (GLOBO)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,22	4,97	7,19	5,74	7,69	6,14	7,75	6,19	7,80	6,23	8,03	6,41
503403003136412	FLATICONA (BELFAR)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	12,86	10,27	14,87	11,87	15,90	12,69	16,01	12,78	16,12	12,87	16,59	13,25
PRINCÍPIO ATIVO: DIMETILSULFÓXIDO DE TRAMETINIBE														
526517030088202	MEKINIST (NOVARTIS)	0,5 MG/DOSE COM REV CT FR PLAS OPC X 30	3639,19	2905,53	4205,40	3357,59	4497,05	3590,44	4528,46	3615,52	4560,31	3640,98	4692,34	3746,36
526517030088302	MEKINIST (NOVARTIS)	2 MG/DOSE COM REV CT FR PLAS OPC X 30	14556,8	11622,15	16621,66	13430,41	17988,25	14361,82	18113,87	14462,11	18241,29	14563,85	18769,41	14985,50
PRINCÍPIO ATIVO: DINTRATO DE ISOSSORBIDA														
531601801115314	ISORDIL (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,48	6,90	5,51	7,07	5,64
526104001114114	DINTRATO DE ISOSSORBIDA (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,67	2,93	4,17	3,33	4,43	3,54	4,45	3,55	4,48	3,58	4,58	3,66
530800703115416	ANGIL (SANVAL)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	63,94	51,05	72,65	58,00	77,03	61,50	77,50	61,88	77,97	62,25	79,92	63,81
531601902116316	ISORDIL SL (EMS SIGMA)	5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30	5,93	4,73	6,74	5,38	7,14	5,70	7,19	5,74	7,23	5,77	7,41	5,92
530800704111414	ANGIL (SANVAL)	5 MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10	62,69	50,05	71,24	56,88	75,53	60,30	75,99	60,67	76,45	61,04	78,36	62,56
PRINCÍPIO ATIVO: DINOPROSTONA														
521401401175312	PROPESS (FERRING)	10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1	176,1	140,6	200,12	159,78	212,17	169,40	213,46	170,43	214,76	171,48	220,13	175,75
PRINCÍPIO ATIVO: DIOSMINA														
531313100060003	DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)	900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10	25,04	19,99	28,94	23,11	30,94	24,70	31,16	24,88	31,38	25,08	32,29	25,78
PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRIDAMOL														
504503501152314	PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/2ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	3,6	2,87	4,09	3,27	4,34	3,47	4,36	3,48	4,39	3,50	4,50	3,59
504503504119318	PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20	5,44	4,34	6,19	4,94	6,56	5,24	6,60	5,27	6,64	5,30	6,81	5,44
PRINCÍPIO ATIVO: DIPIRONA														
504614110026217	DORALGINA (BRAINFARMA)	50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
505509901134423	TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)	0,05 G/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
527903901114410	ESCOPEM COMPOSTO (PHARLAB)	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,42	6,72	9,73	7,77	10,40	8,30	10,48	8,37	10,55	8,42	10,86	8,67
528513110124306	DIPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI)	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	Liberado											
540913020009213	MAGNOPYROL (COSMED)	300 MG SUP CT STR X 5	Liberado											
503402604136427	DIPIGINA (BELFAR)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	Liberado											

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/RR, 294 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

136

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LACTULOSE														
538805902138410	LACTULIV (LEGRAND PHARMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS)	22,36	17,85	25,84	20,63	27,63	22,06	27,82	22,21	28,02	22,37	28,83	23,02
538805901131412	LACTULIV (LEGRAND PHARMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)	22,36	17,85	25,84	20,63	27,63	22,06	27,82	22,21	28,02	22,37	28,83	23,02
530718120008104	LACTOSAN (SANTISA)	667 MG/ML XPE CT 1 FR PLAS AMB X 120 ML + COP (SABOR AMEIXA)	22,87	18,26	26,43	21,10	28,26	22,56	28,46	22,72	28,66	22,88	29,49	23,54
531622401132419	INLACT (EMS SIGMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)	22,06	17,61	25,49	20,35	27,26	21,76	27,45	21,92	27,64	22,07	28,44	22,71
541816040014703	NORMOLAX (EMS S/A)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS)	22,22	17,74	25,68	20,50	27,46	21,92	27,66	22,08	27,85	22,24	28,66	22,88
532903201135412	PENTALAC (UCI-FARMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	21,66	17,29	25,03	19,98	26,76	21,37	26,95	21,52	27,14	21,67	27,03	22,30
507741101131419	NORMOLAX (EMS S/A)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)	22,22	17,74	25,68	20,50	27,46	21,92	27,66	22,08	27,85	22,24	28,66	22,88
530400907139415	LACTULONA (DAIICHI SANKYO)	667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS)	25,21	20,13	29,13	23,26	31,15	24,87	31,37	25,05	31,59	25,22	32,50	25,95
540901701131413	FARLAC (COSMED)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	22,51	17,97	26,01	20,77	27,82	22,21	28,01	22,36	28,21	22,52	29,03	23,18
500214050031818	DUPHALAC (ABBOTT)	667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML	39,87	31,83	46,07	36,78	49,27	39,34	49,61	39,61	49,96	39,86	51,41	41,05
PRINCÍPIO ATIVO: LAMIVUDINA														
506718001134416	LAMI (CRISTÁLIA)	10 MG : ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS ** CAP **												
513002201139419	IQUEGO - LAMIVUDINA (IQUEGO)	10 MG/ML SOL OR CX 20 FR VD AMB X 240 ML ** CAP **												
510602602131313	EPIVIR (GLAXOSMITHKLINE)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML ** CAP **												
541913070002204	FARMANGUINHOS -LAMIVUDINA (FIOCRUZ)	150 MG COM REV CT 36 FR PLAS OPC X 60	2904,27	2318,77										
510003801119410	FURP-LAMIVUDINA (FURP)	150 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	72,75	58,08										
504403902112414	VUDIRAX (BLAU)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	445,26	355,5										
510602601117317	EPIVIR (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	455,98	364,05										
PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA														
520714050091006	LAMOTRIGINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 ** CAP **												
532716050023803	LAMITOR (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL/AL X 7 ** CAP **												
532712120013506	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL/AL X 30	159,54	126,58	180,16	143,84	191,01	152,50	192,17	153,43	193,34	154,36	198,17	158,22
522716070050706	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) ** CAP **												
510416020126104	EXAFOB (GEOLAB)	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **												
532717090029206	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **												
510416020126204	EXAFOB (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **												
538816080002306	LAMOTRIGINA (UNICHEM)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												
510416020122406	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **												
510416020122506	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												
522716070050906	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 30 ** CAP **												
532417060018403	LAMOSYN (SUN)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **												
522716070050306	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 ** CAP **												
522716070050006	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **												
522716070050106	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 90 ** CAP **												
522716070050206	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 60 ** CAP **												
522716070050406	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 20 ** CAP **												

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzal do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA														
520712110085706	LAMOTRIGINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 60	149,71	119,53	170,12	135,82	180,37	144,01	181,46	144,88	182,57	145,70	187,13	149,40
510419010174006	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL AL X 15 ** CAP **		63,29										
532717090029406	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		126,56										
542114010001306	LAMOTRIGINA (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		29,79										
522716070051106	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 90 ** CAP **		379,74										
522716070051006	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 60 ** CAP **		253,16										
538015100021303	LAMEZ (ACCORD)	100 MG COM CT AL PVC X 30 ** CAP **		119,58										
522716070050806	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 20 ** CAP **		84,38										
546718040112406	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		69,28										
532717090029506	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 80 ** CAP **		253,12										
508012060092406	LAMOTRIGINA (EUROFARMA)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		54,89		62,37		66,13		66,53		66,94		68,61
508012080093404	LÉPTICO (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	95,43	76,19	108,44	86,58	114,98	91,80	115,67	92,35	116,38	92,92	119,29	95,24
529912090042503	BIPOGINE (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	61,18	48,85	69,52	55,50	73,71	58,85	74,16	59,21	74,61	59,57	76,48	61,06
510604504119315	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	100 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		194,74										
522716070050606	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		843,88										
529915502119111	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		48,85										
520732101111118	LAMOTRIGINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 ** CAP **		62,91										
506710702117415	NEURAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		50,28										
532700601112412	LAMITOR (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		50,78										
510419010173906	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		126,58										
520732601114418	LAMOCTRIL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 ** CAP **		77,88										
506902701119114	LAMOTRIGINA (ACTAVIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		45,78										
510604501111313	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		194,74										
522716070050506	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 500 (EMB HOSP) ** CAP **		2109,69										
525074602117117	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		69,28										
532418070021804	LAMOSYN (SUN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		79,42										
532717070028403	LAMITOR CD (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14 ** CAP **		86,33										
532418070021904	LAMOSYN (SUN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **		158,82										
532417060018303	LAMOSYN (SUN)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		64,9										
532717070028303	LAMITOR CD (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		43,15										
538015100021403	LAMEZ (ACCORD)	100 MG COM CT AL PVC X 1000 (EMB HOSP) ** CAP **		3986,4										
532717090029306	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14 ** CAP **		59,06										
508012080093304	LÉPTICO (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	47,72	38,1	54,22	43,29	57,49	45,90	57,84	46,18	58,19	46,46	59,64	47,62
532717070028503	LAMITOR CD (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		184,99										
532717070028603	LAMITOR CD (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		369,99										
506710701110417	NEURAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		1059,71										
532417010016806	LAMOTRIGINA (SUN)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30	132,52	105,8	150,59	120,23	159,66	127,47	160,63	128,25	161,61	129,03	165,65	132,25

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Área de Livre Comércio - ALC -; Manaus/Taboão (AM), Boa Vista/Gonim (RR) nº 400 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

138

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA														
520716020100206	LAMOTRIGINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		417										
532417080019003	LAMOSYN (SUN)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **		45,44										
510604505115313	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30	557,3	444,95	633,29	505,62	671,44	536,08	675,51	539,33	679,63	542,62	696,62	556,18
510416020122206	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		40,64										
532717070027503	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		10,79										
532716050023703	LAMITOR (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		3,8										
532717070027603	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X14 ** CAP **		21,58										
532717070027703	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30 ** CAP **		46,24										
510416020122306	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **		20,32										
532717090028906	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		81,25										
508012060092206	LAMOTRIGINA (EUROFARMA)	25MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		19,3		21,93		23,25		23,39		23,54		24,13
542114010001406	LAMOTRIGINA (ALTHAIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		10,83										
508012080092904	LÉPTICO (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,33	13,84	19,69	15,72	20,88	16,67	21,00	16,77	21,13	16,87	21,66	17,29
510419010173606	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL AL X 15 ** CAP **		20,32										
508012080093004	LÉPTICO (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	34,66	27,67	39,39	31,45	41,76	33,34	42,01	33,54	42,27	33,75	43,33	34,59
532717090029606	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		9,48										
510604502116319	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		62,53										
529912090042103	BIPOGINE (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,53	17,19	24,46	19,53	25,93	20,70	26,09	20,83	26,25	20,96	26,91	21,48
506902702115112	LAMOTRIGINA (ACTAVIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		16,62										
532700602119410	LAMITOR (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		18,42										
510416020125704	EXAFOB (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		31,36										
529915501112113	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		17,19										
546718040112206	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		21,22										
532417010016606	LAMOTRIGINA (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30	44,17	35,27	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
510416020125804	EXAFOB (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **		15,68										
525074601110119	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		21,23										
532418070021404	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		27,34										
510419010173506	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		40,64										
510604506111311	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		62,53										
506710703113413	NEURAL (CRISTÁLIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		18,27										
538616080002506	LAMOTRIGINA (UNICHEM)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		15,95										
532717090029806	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30 ** CAP **		40,63										
532717090029706	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X14 ** CAP **		18,95										
532417060018003	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		20,83										
532717070027803	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		92,49										
532418070021504	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **		54,67										
532417060018103	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		62,52										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALG - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 401 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA														
520716020100206	LAMOTRIGINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		417										
532417080019003	LAMOSYN (SUN)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **		45,44										
510604505115313	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30	557,3	444,95	633,29	505,62	671,44	536,08	675,51	539,33	679,63	542,62	696,62	556,18
510416020122206	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		40,64										
532717070027503	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		10,79										
532716050023703	LAMITOR (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		3,8										
532717070027603	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X14 ** CAP **		21,58										
532717070027703	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30 ** CAP **		46,24										
510416020122306	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **		20,32										
532717090028906	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		81,25										
508012060092206	LAMOTRIGINA (EUROFARMA)	25MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		19,3		21,93		23,25		23,39		23,54		24,13
542114010001406	LAMOTRIGINA (ALTHAIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		10,83										
508012080092904	LÉPTICO (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,33	13,84	19,69	15,72	20,88	16,67	21,00	16,77	21,13	16,87	21,66	17,29
510419010173606	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL AL X 15 ** CAP **		20,32										
508012080093004	LÉPTICO (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	34,66	27,67	39,39	31,45	41,76	33,34	42,01	33,54	42,27	33,75	43,33	34,59
532717090028606	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		9,48										
510604502116319	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		62,53										
529912090042103	BIPOGINE (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,53	17,19	24,46	19,53	25,93	20,70	26,09	20,83	26,25	20,95	26,91	21,48
506902702115112	LAMOTRIGINA (ACTAVIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		16,62										
532700602119410	LAMITOR (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		18,42										
510416020125704	EXAFOB (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		31,36										
529915501112113	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		17,19										
546718040112206	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		21,22										
532417010016606	LAMOTRIGINA (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30	44,17	35,27	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
510416020125804	EXAFOB (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **		15,68										
525074601110119	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		21,23										
532418070021404	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		27,34										
510419010173506	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		40,64										
510604506111311	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		62,53										
506710703113413	NEURAL (CRISTÁLIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		18,27										
538618080002506	LAMOTRIGINA (UNICHEM)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		15,95										
532717090028806	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30 ** CAP **		40,63										
532717090029706	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X14 ** CAP **		18,95										
532417060018003	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		20,83										
532717070027803	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		92,49										
532418070021504	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **		54,67										
532417060018103	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		62,52										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 401 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

140

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA														
532712120013306	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/ AL X 30	50,89	40,63	57,83	46,17	61,31	48,95	61,68	49,25	62,06	49,56	63,61	50,79
532417080018803	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **		14,58										
510604508114318	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30	13,92	11,11	15,82	12,63	16,78	13,40	16,88	13,48	16,98	13,58	17,40	13,89
532717090028706	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		72,29										
532712120013406	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL/ AL X 30	90,54	72,29	102,89	82,15	109,09	87,10	109,75	87,62	110,42	88,16	113,18	90,86
510416020125904	EXAFOB (GEOLAB)	50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		50,27										
538015100021103	LAMEZ (ACCORD)	50 MG COM CT BL AL PVC X 30 ** CAP **		68,32										
532717070027903	LAMITOR CD (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		21,58										
508012060092306	LAMOTRIGINA (EUROFARMA)	50MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		31,5		35,80		37,96		38,19		38,42		39,38
532417060018203	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		111,25										
542114010001206	LAMOTRIGINA (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		17,69										
510419010173806	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL AL X 15 ** CAP **		36,16										
532717070028103	LAMITOR CD (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		92,49										
508012080093204	LÉPTICO (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	57,19	45,66	64,98	51,88	68,90	55,01	69,32	55,35	69,74	55,68	71,48	57,07
508012080093104	LÉPTICO (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,6	22,83	32,50	25,95	34,46	27,51	34,67	27,68	34,88	27,85	35,75	28,54
532717070028003	LAMITOR CD (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14 ** CAP **		43,15										
532717090029106	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14 ** CAP **		33,73										
538015100021203	LAMEZ (ACCORD)	50 MG COM CT BL AL PVC X 1000 (EMBALAGEM HOSPITALAR) ** CAP **		2277,48										
538616080002406	LAMOTRIGINA (UNICHEM)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		26,03										
532700603115419	LAMITOR (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		30,43										
532717090029006	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		16,87										
546718040112306	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		34,65										
529915505118118	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		28,04										
510604503112317	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		111,25										
506710704111414	NEURAL (CRISTALIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		30,14										
506902703111110	LAMOTRIGINA (ACTAVIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		27,43										
525074603113115	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		34,65										
532418070021604	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		46,54										
510419010173706	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		72,31										
510604507118311	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		111,25										
529912090042303	BIPOGINE (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,12	28,04	39,91	31,86	42,31	33,78	42,57	33,99	42,83	34,20	43,90	35,05
532717090028806	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		144,59										
510416020126004	EXAFOB (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **		25,13										
532417060017903	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		37,08										
532417010016706	LAMOTRIGINA (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30	88,35	70,54	100,39	80,15	106,44	84,98	107,09	85,50	107,74	86,03	110,43	88,17
532418070021704	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **		93,08										
532417080018903	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **		25,96										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 402 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED) nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA														
532712120013306	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/ AL X 30	50,89	40,63	57,83	46,17	61,31	48,95	61,68	49,25	62,06	49,55	63,61	50,79
532417080018803	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **		14,58										
510604508114318	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30	13,92	11,11	15,82	12,63	16,78	13,40	16,88	13,48	16,98	13,56	17,40	13,89
532717090028706	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		72,29										
532712120013406	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL/ AL X 30	90,54	72,29	102,89	82,15	109,09	87,10	109,75	87,62	110,42	98,16	113,18	90,96
510416020125904	EXAFOB (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		50,27										
538015100021103	LAMEZ (ACCORD)	50 MG COM CT BL AL PVC X 30 ** CAP **		68,32										
532717070027903	LAMITOR CD (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		21,58										
508012060002306	LAMOTRIGINA (EUROFARMA)	50MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		31,5		35,80		37,96		38,19		38,42		39,98
532417060018203	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		111,25										
542114010001206	LAMOTRIGINA (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		17,69										
510419010173806	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL AL X 15 ** CAP **		36,16										
532717070028103	LAMITOR CD (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		92,49										
5080120800093204	LÉPTICO (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	57,19	45,66	64,98	51,88	68,90	55,01	69,32	55,35	69,74	55,68	71,48	57,07
5080120800093104	LÉPTICO (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,6	22,83	32,50	25,95	34,46	27,51	34,67	27,68	34,88	27,85	35,75	28,54
532717070028003	LAMITOR CD (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14 ** CAP **		43,15										
532717090029106	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14 ** CAP **		33,73										
538015100021203	LAMEZ (ACCORD)	50 MG COM CT BL AL PVC X 1000 (EMBALAGEM HOSPITALAR) ** CAP **		2277,48										
538616080002406	LAMOTRIGINA (UNICHEM)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		26,03										
53270603115419	LAMITOR (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		30,43										
532717090029006	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ** CAP **		16,87										
546718040112306	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		34,65										
529915505118116	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		28,04										
510604503112317	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		111,25										
506710704111414	NEURAL (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		30,14										
506902703111110	LAMOTRIGINA (ACTAVIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		27,43										
525074603113115	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		34,65										
532418070021604	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		46,54										
510419010173706	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL AL X 30 ** CAP **		72,31										
510004507118311	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		111,25										
529912090042303	BIPOGINE (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,12	28,04	39,91	31,86	42,31	33,78	42,57	33,99	42,83	34,20	43,90	35,05
532717090028806	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		144,59										
510416020126004	EXAFOB (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **		25,13										
532417060017903	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		37,08										
532417010016706	LAMOTRIGINA (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30	88,35	70,54	100,39	80,15	106,44	84,98	107,09	85,50	107,74	86,02	110,43	88,17
532418070021704	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **		93,08										
532417080018903	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 7 ** CAP **		25,96										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 402 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

142

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LAMOTRIGINA														
510416020122006	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **		36,17										
510416020122106	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		72,31										
532717070028203	LAMITOR CD (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		184,99										
PRINCÍPIO ATIVO: LANSOPRAZOL														
525317080049306	LANSOPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28	57,25	45,71	65,06	51,94	68,98	55,07	69,40	55,41	69,82	58,74	71,57	57,14
525007102116115	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	29,21	23,32	33,19	26,50	35,19	28,10	35,40	28,26	35,62	28,44	38,51	29,15
531602301116417	LANZ (EMS SIGMA)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7	19,5	15,57	22,16	17,69	23,49	18,75	23,64	18,87	23,78	18,98	24,37	18,46
526119002111117	LANSOPRAZOL (GERMED)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	25,23	20,14	28,67	22,89	30,40	24,27	30,58	24,42	30,77	24,57	31,54	25,18
525010501115414	PRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	14,78	11,8	16,79	13,41	17,80	14,21	17,91	14,30	18,02	14,39	18,47	14,75
507726602115110	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	28,95	23,11	32,89	26,26	34,87	27,84	35,09	28,02	35,30	28,18	36,18	28,89
525007103112113	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	57,25	45,71	65,06	51,94	68,98	55,07	69,40	55,41	69,82	55,74	71,57	57,14
525010502111412	PRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	26,86	21,45	30,53	24,38	32,37	25,84	32,56	26,00	32,76	26,16	33,58	26,81
541817050019506	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 14	27,63	22,06	31,39	25,06	33,28	26,57	33,49	26,74	33,69	26,90	34,53	27,57
528516060129906	LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28	66,18	52,84	75,21	60,05	79,74	63,66	80,22	64,05	80,71	64,44	82,73	66,05
507726601119112	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	30,05	23,99	34,15	27,27	36,21	28,91	36,43	29,09	36,65	29,26	37,57	30,00
526119001115119	LANSOPRAZOL (GERMED)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	25,23	20,14	28,67	22,89	30,40	24,27	30,58	24,42	30,77	24,57	31,54	25,18
525010505110417	PRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	14,78	11,8	16,79	13,41	17,80	14,21	17,91	14,30	18,02	14,39	18,47	14,75
507301601118417	ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	10,82	8,64	12,29	9,81	13,03	10,40	13,11	10,47	13,19	10,53	13,52	10,79
538817802117113	LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	36,04	28,77	40,95	32,69	43,42	34,67	43,68	34,87	43,95	35,09	45,05	35,97
525007101111111	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	57,19	45,66	64,98	51,88	68,90	55,01	69,32	55,35	69,74	55,68	71,48	57,07
507726603111119	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	56,61	45,2	64,33	51,36	68,21	54,46	68,62	54,79	69,04	55,12	70,77	56,50
526119003118115	LANSOPRAZOL (GERMED)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	43,25	34,53	49,14	39,23	52,10	41,60	52,42	41,85	52,74	42,11	54,06	43,16
528531101111412	LISPELIN (PRATI DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	24,58	19,82	27,94	22,31	29,62	23,65	29,80	23,79	29,88	23,94	30,73	24,53
531602305111411	LANZ (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7	32,26	25,76	36,66	29,27	38,87	31,03	39,10	31,22	39,34	31,41	40,32	32,19
528530401111118	LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	36,62	29,24	41,61	33,22	44,12	35,23	44,39	35,44	44,66	35,66	45,78	36,55
510401202118416	LANZOPEPT (GEOLAB)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 02 BL AL PLAS INC X 07	36,36	29,03	41,32	32,99	43,81	34,98	44,07	35,19	44,34	35,40	45,45	36,29
525010503118410	PRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	25,78	20,57	29,28	23,38	31,04	24,78	31,23	24,93	31,42	25,09	32,21	25,72
510401203114414	LANZOPEPT (GEOLAB)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 04 BL AL PLAS INC X 07	60	47,9	68,18	54,43	72,29	57,72	72,73	58,07	73,17	58,42	75,00	59,88
526119004114113	LANSOPRAZOL (GERMED)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	79,34	63,35	90,16	71,98	95,59	76,32	96,17	76,78	96,76	77,25	99,18	79,19
507301603110413	ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	41,94	33,48	47,66	38,05	50,53	40,34	50,84	40,59	51,15	40,84	52,43	41,86
525007105115111	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	108,9	86,95	123,75	98,80	131,21	104,76	132,01	105,40	132,81	106,04	136,13	108,69
531602306118418	LANZ (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 4 BL AL PVDC LEIT X 7	54,87	43,81	62,36	49,79	66,11	52,78	66,51	53,10	66,92	53,43	68,59	54,76
525317080049406	LANSOPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28	68,52	54,71	77,86	62,16	82,55	65,91	83,05	66,31	83,56	66,71	85,65	68,38
538817803113111	LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	68,52	54,71	77,86	62,16	82,55	65,91	83,05	66,31	83,56	66,71	85,65	68,38
507726604118117	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	107,71	86	122,39	97,72	129,77	103,61	130,55	104,23	131,35	104,87	134,63	107,49
541816100017903	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 14	36,04	28,77	40,95	32,69	43,42	34,67	43,68	34,87	43,95	35,09	45,05	35,97
541816100018003	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 28	68,52	54,71	77,86	62,16	82,55	65,91	83,05	66,31	83,56	66,71	85,65	68,38

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Brasília (DF), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

BR-403 de 763
143

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LEVODOPA														
520712110085403	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL P_LAS INC X 50 (EMB HOSP)	61,18	48,85	69,52	55,50	73,71	59,95	74,16	59,21	74,61	59,57	76,48	61,06
PRINCÍPIO ATIVO: LEVODROPROPIZINA														
500500403130417	ANTUX (ACHÉ)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	12,62	10,08	14,58	11,64	15,59	12,45	15,70	12,53	15,81	12,65	16,27	12,99
500500401138410	ANTUX (ACHÉ)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	25,25	20,16	29,18	23,30	31,20	24,91	31,42	25,09	31,64	26,26	32,56	26,00
536500101135412	ZYPLO (BAGÓ)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	21,17	16,9	24,47	19,54	26,16	20,89	26,34	21,03	26,53	21,18	27,30	21,80
500500402134419	ANTUX (ACHÉ)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X	31,56	25,2	36,47	29,12	39,00	31,14	39,27	31,35	39,55	31,58	40,70	32,49
508016801137411	PERCOF (EUROFARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	19,03	15,19	21,99	17,56	23,52	18,78	23,68	18,91	23,85	19,04	24,54	19,59
536500102131410	ZYPLO (BAGÓ)	60 MG/ML SOL ORAL CT FR VD OGT X 15 ML	21,81	17,41	25,20	20,12	26,95	21,52	27,14	21,67	27,33	21,82	28,12	22,45
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO														
514315030012506	LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL	5126,25	4092,8	5825,28	4650,90	6176,20	4931,08	6213,63	4960,96	6251,52	4991,21	6407,81	5116,00
508008706155111	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML	530,18	423,3	602,48	481,02	638,77	509,99	642,64	513,08	646,56	516,21	662,72	529,12
506712120049803	LEVOTAC (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	875,85	699,28	995,28	794,63	1055,24	842,50	1061,64	847,61	1068,11	852,78	1094,81	874,10
514301701158117	LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH)	85,43	68,21	97,08	77,51	102,92	82,17	103,55	82,67	104,18	83,18	106,78	85,25
538819401111412	LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	19,79	15,8	22,49	17,96	23,85	19,04	23,99	19,15	24,14	19,27	24,74	19,75
538819402116418	LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	46,31	36,97	52,63	42,02	55,80	44,55	56,14	44,82	56,48	45,09	57,89	46,22
526124602113117	LEVOFLOXACINO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	45,98	36,71	52,25	41,72	55,39	44,22	55,73	44,49	56,07	44,77	57,47	45,88
514502005116311	LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 7	118,72	94,79	134,91	107,71	143,04	114,20	143,90	114,89	144,78	115,59	148,40	118,48
529918110060706	LEVOFLOXACINO (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	77,17	61,61	87,69	70,01	92,98	74,24	93,54	74,68	94,11	75,14	96,46	77,01
529918110060806	LEVOFLOXACINO (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	109,14	87,14	124,02	99,02	131,50	104,99	132,29	105,02	133,10	106,27	136,43	108,33
526124601117118	LEVOFLOXACINO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	64,71	51,66	73,54	58,71	77,97	62,25	78,44	62,63	78,92	63,01	80,89	64,58
538819403112114	LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	66,13	52,8	75,15	60,00	79,68	63,62	80,16	64,00	80,65	64,38	82,67	66,00
500513110053003	LIVEPAX (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	31,38	25,05	35,66	28,47	37,81	30,19	38,04	30,37	38,27	30,55	39,23	31,32
500513110053203	LIVEPAX (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	104,6	83,51	118,86	94,90	126,02	100,61	126,79	101,23	127,56	101,84	130,75	104,39
500513090052306	LEVOFLOXACINO (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	73,23	58,47	83,21	66,43	88,22	70,43	88,76	70,87	89,30	71,30	91,53	73,08
500513090052406	LEVOFLOXACINO (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	104,6	83,51	118,86	94,90	126,02	100,61	126,79	101,23	127,56	101,84	130,75	104,39
521113090058506	LEVOFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	73,23	58,47	83,21	66,43	88,22	70,43	88,76	70,87	89,30	71,30	91,53	73,08
521113090058606	LEVOFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	104,6	83,51	118,86	94,90	126,02	100,61	126,79	101,23	127,56	101,84	130,75	104,39
500513110053103	LIVEPAX (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	73,23	58,47	83,21	66,43	88,22	70,43	88,76	70,87	89,30	71,30	91,53	73,08
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO														
511218110035316	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	5690,96	4543,66	6467,00	5163,25	6856,58	5474,29	6898,14	5507,47	6940,20	5541,06	7113,71	5679,59
511218110035216	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INJ IV CX ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	94,85	75,73	107,78	86,05	114,28	91,24	114,97	91,79	115,67	92,35	118,56	94,66
525417090048506	LEVOFLOXACINO (MERCCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC X 7	40,84	32,61	46,40	37,05	49,20	39,28	49,50	39,52	49,80	39,76	51,05	40,76
PRINCÍPIO ATIVO: LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO														
501601302117415	LEVOXIN (APSEN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,9	9,5	13,52	10,79	14,34	11,45	14,42	11,51	14,51	11,58	14,87	11,87
501601301110417	LEVOXIN (APSEN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	24,55	19,6	27,90	22,28	29,58	23,62	29,76	23,76	29,94	23,90	30,69	24,50

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 67 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

44

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE FLUVOXAMINA														
500214010031514	LUVOX (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	18,93	15,11	21,52	17,18	22,81	18,21	22,95	18,32	23,09	18,44	23,67	18,90
500218050042306	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,91	35,86	51,04	40,75	54,11	43,20	54,44	43,46	54,77	43,73	56,14	44,62
500217030036503	REVOC (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	18,93	15,11	21,52	17,18	22,81	18,21	22,95	18,32	23,09	18,44	23,67	18,90
500214010031314	LUVOX (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	35,5	28,34	40,34	32,21	42,77	34,15	43,03	34,36	43,29	34,56	44,37	35,43
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL														
526532302171215	ONBRIZE (NOVARTIS)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	27,13	21,66	30,82	24,61	32,68	26,09	32,88	26,25	33,08	26,41	33,91	27,07
526532301175217	ONBRIZE (NOVARTIS)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	81,43	65,01	92,54	73,88	98,11	78,33	98,71	78,81	99,31	79,29	101,79	81,27
526532303119217	ONBRIZE (NOVARTIS)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	27,13	21,66	30,82	24,61	32,68	26,09	32,88	26,25	33,08	26,41	33,91	27,07
526532304115215	ONBRIZE (NOVARTIS)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	81,43	65,01	92,54	73,88	98,11	78,33	98,71	78,81	99,31	79,29	101,79	81,27
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA														
506708001115414	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	128,25	102,39	145,74	116,36	154,52	123,37	155,45	124,11	156,40	124,87	160,31	127,99
511618050044506	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA (HIPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	218,27	174,27	248,03	198,03	262,97	209,96	264,57	211,23	266,18	212,59	272,83	217,83
502814070066503	NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	13,71	10,95	15,58	12,44	16,52	13,19	16,62	13,27	16,72	13,35	17,14	13,68
506713050050403	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	63,26	50,51	71,89	57,40	76,22	60,85	76,68	61,22	77,15	61,60	79,08	63,14
502807902118312	NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,33	5,05	7,19	5,74	7,63	6,09	7,67	6,12	7,72	6,16	7,91	6,32
506708002111412	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	54,3	43,35	61,70	49,26	65,42	52,23	65,82	52,55	66,22	52,87	67,88	54,20
506708003134416	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	40 MG/ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	71,22	56,86	80,93	64,61	85,80	68,50	86,32	68,92	86,85	69,34	89,02	71,07
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE METILERGOMETRINA														
526510302152414	METHERGIN (NOVARTIS)	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	85,64	68,37	97,32	77,70	103,18	82,38	103,81	82,88	104,44	83,38	107,05	85,47
533015010061103	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VC AMB X 1 ML (EMB HOSP)	64,66	51,62	73,47	58,66	77,90	62,20	78,37	62,57	78,85	62,95	80,82	64,53
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE MIDAZOLAM														
529201402114318	DORMONID (ROCHE)	15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	40,07	31,99	45,53	36,35	48,27	38,54	48,56	38,77	48,86	39,01	50,08	39,98
506704602114411	DORMIRE (CRISTÁLIA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	35,43	28,29	40,26	32,14	42,69	34,08	42,95	34,29	43,21	34,50	44,29	35,36
533005005114410	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,86	27,03	38,47	30,71	40,79	32,57	41,04	32,77	41,29	32,97	42,32	33,79
525071104116114	MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,06	31,19	44,38	35,43	47,06	37,57	47,34	37,80	47,63	38,03	48,82	38,98
529201403110316	DORMONID (ROCHE)	15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	60,14	48,02	68,34	54,56	72,46	57,85	72,90	58,20	73,34	58,55	75,17	60,02
508019301119115	MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,38	29,05	41,34	33,01	43,83	34,99	44,09	35,20	44,36	35,42	45,47	36,30
529201406111313	DORMONID (ROCHE)	7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	20	15,97	22,73	18,15	24,10	19,24	24,24	19,35	24,39	19,47	25,00	19,96
529201407116319	DORMONID (ROCHE)	7,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	30,03	23,88	34,12	27,24	36,18	28,89	36,40	29,06	36,62	29,24	37,54	29,97
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE PIMETIXENO														
520605001134414	SONIN (SINTERÁPICO)	0,10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	5,59	4,46	6,35	5,07	6,74	5,38	6,78	5,41	6,82	5,45	6,99	5,58
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TEGASERODE														
504118020059517	ZELMAC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL/AL X 30	115,07	91,87	132,97	106,16	142,19	113,52	143,18	114,31	144,19	115,12	148,36	118,45
504118020059617	ZELMAC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL/AL X 60	230,08	183,7	265,88	212,28	284,32	227,00	286,31	228,59	288,32	230,19	296,67	236,86

1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando aplicável o CAP.
2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, RR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 428 de 763 (Apará/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI) nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de maio de 2015.

145

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE FLUVOXAMINA														
500214010031514	LUVOX (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	18,93	15,11	21,52	17,18	22,81	18,21	22,95	18,32	23,09	18,44	23,67	18,90
500218050042306	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,91	35,86	51,04	40,75	54,11	43,20	54,44	43,46	54,77	43,73	56,14	44,82
500217030036503	REVOX (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	18,93	15,11	21,52	17,18	22,81	18,21	22,95	18,32	23,09	18,44	23,67	18,90
500214010031314	LUVOX (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	35,5	28,34	40,34	32,21	42,77	34,15	43,03	34,36	43,29	34,56	44,37	35,43
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL														
526532302171215	ONBRIZE (NOVARTIS)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	27,13	21,66	30,82	24,61	32,68	26,09	32,88	26,25	33,08	26,41	33,81	27,07
526532301175217	ONBRIZE (NOVARTIS)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	81,43	65,01	92,54	73,88	98,11	78,33	98,71	78,81	99,31	79,29	101,79	81,27
526532303119217	ONBRIZE (NOVARTIS)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	27,13	21,66	30,82	24,61	32,68	26,09	32,88	26,25	33,08	26,4	33,91	27,07
526532304115215	ONBRIZE (NOVARTIS)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	81,43	65,01	92,54	73,88	98,11	78,33	98,71	78,81	99,31	79,29	101,79	81,27
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA														
506708001115444	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	128,25	102,39	145,74	116,36	154,52	123,37	155,45	124,11	156,40	124,87	160,31	127,99
511618050044506	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA (HIPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	218,27	174,27	248,03	198,03	262,97	209,96	264,57	211,23	266,18	212,52	272,83	217,83
502814070068503	NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	13,71	10,95	15,58	12,44	16,52	13,19	16,62	13,27	16,72	13,35	17,14	13,68
506713050050403	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	63,26	50,51	71,89	57,40	76,22	60,85	76,68	61,22	77,15	61,60	79,08	63,14
502807902118312	NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,33	5,05	7,19	5,74	7,63	6,09	7,67	6,12	7,72	6,16	7,91	6,32
506708002111412	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	54,3	43,35	61,70	49,26	65,42	52,23	65,82	52,55	66,22	52,87	67,88	54,20
506708003134416	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	40 MG/ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	71,22	56,86	66,89	64,61	65,80	68,50	66,32	68,92	66,95	69,34	69,02	71,07
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE METILERGOMETRINA														
526510302152414	METHERGIN (NOVARTIS)	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	85,64	68,37	97,32	77,70	103,18	82,38	103,81	82,88	104,44	83,38	107,05	85,47
533015010061103	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	64,66	51,62	73,47	58,66	77,90	62,20	78,37	62,57	78,85	62,95	80,82	64,53
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE MIDAZOLAM														
528201402114318	DORMONID (ROCHE)	15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	40,07	31,99	45,53	36,35	48,27	38,54	48,56	38,77	48,86	39,0	50,08	39,98
506704602114411	DORMIRE (CRISTÁLIA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	35,43	28,29	40,26	32,14	42,69	34,08	42,95	34,29	43,21	34,50	44,29	35,36
533005005114410	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,86	27,03	36,47	30,71	40,79	32,57	41,04	32,77	41,29	32,97	42,32	33,79
525071104116114	MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,06	31,19	44,38	35,43	47,06	37,57	47,34	37,80	47,63	38,03	48,82	38,98
528201403110318	DORMONID (ROCHE)	15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	60,14	48,02	68,34	54,56	72,46	57,85	72,90	58,20	73,34	58,55	75,17	60,02
508019301119115	MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,38	29,05	41,34	33,01	43,83	34,99	44,09	35,20	44,36	35,42	45,47	36,30
529201406111313	DORMONID (ROCHE)	7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	20	15,97	22,73	18,15	24,10	19,24	24,24	19,35	24,39	19,47	25,00	19,96
529201407116319	DORMONID (ROCHE)	7,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	30,03	23,98	34,12	27,24	36,18	28,89	36,40	29,06	36,62	29,24	37,54	29,97
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE PIMETIXENO														
520605001134414	SONIN (SINTERÁPIO)	0,10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	5,59	4,46	6,35	5,07	6,74	5,38	6,78	5,41	6,82	5,45	6,99	5,58
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TEGASERODE														
504118020059517	ZELMAC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL/AL X 30	115,07	91,87	132,97	106,16	142,19	113,52	143,18	114,31	144,19	115,12	148,36	118,45
504118020059617	ZELMAC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL/AL X 60	230,08	183,7	265,88	212,28	284,32	227,00	286,31	228,59	288,32	230,19	296,67	236,86

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Ilhéus (BA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

http://s.anvisa.gov.br/wps/wl6

146

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE FLUVOXAMINA														
500214010031514	LUVOX (ABEOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	18,93	15,11	21,52	17,18	22,81	18,21	22,95	18,32	23,09	18,44	23,67	18,90
500218050042306	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,91	35,86	51,04	40,75	54,11	43,20	54,44	43,46	54,77	43,73	56,14	44,82
500217030036503	REVOG (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	18,93	15,11	21,52	17,18	22,81	18,21	22,95	18,32	23,09	18,44	23,67	18,90
500214010031314	LUVOX (ABEOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	35,5	28,34	40,34	32,21	42,77	34,15	43,03	34,36	43,29	34,56	44,37	35,43
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE INDACATEROL														
526532302171215	ONBRIZE (NOVARTIS)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	27,13	21,66	30,82	24,61	32,68	26,09	32,88	26,25	33,08	26,47	33,91	27,07
526532301175217	ONBRIZE (NOVARTIS)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	81,43	65,01	92,54	73,88	98,11	78,33	98,71	78,81	99,31	79,28	101,79	81,27
526532303119217	ONBRIZE (NOVARTIS)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	27,13	21,66	30,82	24,61	32,68	26,09	32,88	26,25	33,08	26,47	33,91	27,07
526532304115215	ONBRIZE (NOVARTIS)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	81,43	65,01	92,54	73,88	98,11	78,33	98,71	78,81	99,31	79,28	101,79	81,27
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA														
506708001115414	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	128,25	102,39	145,74	116,36	154,52	123,37	155,45	124,11	156,40	124,87	160,31	127,99
511618050044506	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA (HIPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	218,27	174,27	248,03	198,03	262,97	209,96	264,57	211,23	266,18	212,52	272,83	217,83
502814070066503	NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	13,71	10,95	15,58	12,44	16,52	13,19	16,62	13,27	16,72	13,35	17,14	13,68
506713050050403	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	63,26	50,51	71,89	57,40	76,22	60,85	76,68	61,22	77,15	61,60	79,08	63,14
502807902118312	NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,33	5,05	7,19	5,74	7,63	6,09	7,67	6,12	7,72	6,16	7,91	6,32
506708002111412	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	54,3	43,35	61,70	49,26	65,42	52,23	65,82	52,55	66,22	52,87	67,88	54,20
506708003134416	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	40 MG/ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML	71,22	58,86	80,93	64,61	85,80	69,50	96,32	68,82	86,95	69,34	89,02	71,07
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE METILERGOMETRINA														
526510302152414	METHERGIN (NOVARTIS)	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	85,64	68,37	97,32	77,70	103,18	82,38	103,81	82,88	104,44	83,38	107,05	95,47
533015010061103	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VC AMB X 1 ML (EMB HOSP)	64,66	51,62	73,47	58,66	77,90	62,20	78,37	62,57	78,85	62,95	80,82	64,53
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE MIDAZOLAM														
528201402114318	DORMONID (ROCHE)	15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	40,07	31,99	45,53	36,35	48,27	38,54	48,56	38,77	48,86	39,01	50,08	39,98
506704602114411	DORMIRE (CRISTÁLIA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	35,43	28,29	40,26	32,14	42,69	34,08	42,95	34,29	43,21	34,50	44,28	35,36
533005005114410	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,86	27,03	38,47	30,71	40,79	32,57	41,04	32,77	41,29	32,97	42,32	33,79
525071104116114	MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,06	31,19	44,38	35,43	47,06	37,57	47,34	37,80	47,63	38,03	48,82	38,98
528201403110316	DORMONID (ROCHE)	15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	60,14	48,02	68,34	54,56	72,46	57,85	72,90	58,20	73,34	58,55	75,17	60,02
508019301119115	MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,38	29,05	41,34	33,01	43,83	34,99	44,09	35,20	44,36	35,42	45,47	36,30
528201406111313	DORMONID (ROCHE)	7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	20	15,97	22,73	18,15	24,10	19,24	24,24	19,35	24,39	19,47	25,00	19,96
528201407116319	DORMONID (ROCHE)	7,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	30,03	23,98	34,12	27,24	36,18	28,89	36,40	29,06	36,62	29,24	37,54	29,97
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE PIMETIXENO														
520605001134414	SONIN (SINTERÁPIO)	0,10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	5,59	4,46	6,35	5,07	6,74	5,38	6,78	5,41	6,82	5,45	6,99	5,58
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE TEGASERODE														
504118020059517	ZELMAC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL /AL X 30	115,07	91,87	132,97	106,16	142,19	113,52	143,18	114,31	144,19	115,12	148,36	118,45
504118020059617	ZELMAC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL /AL X 60	230,08	183,7	265,88	212,28	284,32	227,00	286,31	228,59	288,32	230,10	296,67	236,86

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 428 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 67 e 140 do CONFAZ e Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica entra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LIDOCAÍNA														
526213070008604	LIDOPASS (ONEFARMA)	50MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LARANJA)	9,8	7,82	11,14	8,89	11,81	9,43	11,88	9,48	11,95	9,54	12,25	9,78
507738303169115	LIDOCAÍNA (EMS S/A)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	8	6,39	9,09	7,26	9,64	7,70	9,70	7,74	9,76	7,79	10,00	7,98
526129001169119	LIDOCAÍNA (GERMED)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)	7,65	6,11	8,69	6,94	9,22	7,36	9,27	7,40	9,33	7,45	9,56	7,63
507738301166119	LIDOCAÍNA (EMS S/A)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)	7,65	6,11	8,69	6,94	9,22	7,36	9,27	7,40	9,33	7,45	9,56	7,63
542814070000202	TOPERMA (GRÜNENTHAL)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 10	81,31	64,92	92,40	73,77	97,97	78,22	98,56	78,69	99,16	79,17	101,64	81,15
542814070000502	TOPERMA (GRÜNENTHAL)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 30	243,93	194,75	277,20	221,32	293,90	234,65	295,68	236,07	297,48	237,51	304,92	243,45
PRINCÍPIO ATIVO: LIMECICLINA														
510101703111318	TETRALYSAL (GALDERMA)	150 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	44,62	35,62	50,70	40,48	53,75	42,91	54,08	43,18	54,41	43,44	55,77	44,53
526117120098304	MECICLIN (GERMED)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16	44,62	35,62	50,70	40,48	53,75	42,91	54,08	43,18	54,41	43,44	55,77	44,53
510101702115311	TETRALYSAL (GALDERMA)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	89,26	71,27	101,43	80,98	107,54	85,86	108,19	86,38	108,85	86,91	111,57	89,08
510101704118413	TETRALYSAL (GALDERMA)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28	140,6	112,26	159,77	127,56	169,39	135,24	170,42	136,06	171,46	136,89	175,75	140,32
526117120098404	MECICLIN (GERMED)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 32	160,68	128,29	182,59	145,78	193,59	154,56	194,76	155,50	195,95	156,45	200,85	160,36
PRINCÍPIO ATIVO: LINAGLIPTINA														
504505801110311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	45,21	36,1	52,24	41,71	55,86	44,60	56,25	44,91	56,65	45,23	58,29	46,54
538819010060304	GLINAPE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	45,21	36,1	52,24	41,71	55,86	44,60	56,25	44,91	56,65	45,23	58,29	46,54
504505802117311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	135,63	108,29	156,73	125,13	167,60	133,81	168,77	134,75	169,96	135,70	174,86	139,62
538819010060404	GLINAPE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	135,63	108,29	156,73	125,13	167,60	133,81	168,77	134,75	169,96	135,70	174,86	139,62
538819010060504	GLINAPE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	271,25	216,57	313,46	250,27	335,19	267,62	337,54	269,49	339,91	271,38	349,75	279,24
PRINCÍPIO ATIVO: LINESTRENOL														
527300901112318	EXLUTON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	8,82	7,04	10,03	8,01	10,63	8,49	10,69	8,53	10,76	8,59	11,03	8,81
PRINCÍPIO ATIVO: LINEZOLIDA														
501317100025104	LINEZOLIDA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	1482,7	1183,79	1684,89	1345,22	1786,39	1426,25	1797,21	1434,89	1808,17	1443,64	1853,37	1479,73
532417080019106	LINEZOLIDA (SUN)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS OPC X BOLS PLAS TRANS X 300 ML	1482,73	1183,81	1684,92	1345,24	1786,42	1426,28	1797,25	1434,92	1808,21	1443,67	1853,42	1479,77
501317100025004	LINEZOLIDA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	148,26	118,37	168,48	134,51	178,63	142,62	179,71	143,48	180,81	144,36	185,33	147,97
522715100046906	LINEZOLIDA (WYETH)	2MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS FREEFLEX X 300 ML	1482,73	1183,81	1684,92	1345,24	1786,42	1426,28	1797,25	1434,92	1808,21	1443,67	1853,42	1479,77
508016010110506	LINEZOLIDA (EUROFARMA)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS OPC X BOLS PLAS TRANS X 300 ML	1482,74	1183,82	1684,93	1345,25	1786,43	1426,29	1797,26	1434,93	1808,22	1443,68	1853,43	1479,78
537516070006904	TEVALIX (TEVA)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENCOL X BOLS PLAS X 300 ML	2281,13	1821,25	2592,20	2069,61	2748,35	2194,28	2765,01	2207,58	2781,87	2221,05	2851,42	2276,57
506718110076004	LYNOZ (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 1 ENV X BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	182,72	145,88	207,64	165,78	220,15	175,77	221,48	176,83	222,83	177,91	228,40	182,35
503316110007106	LINEZOLIDA (BEKER)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	1482,7	1183,79	1684,89	1345,22	1786,39	1426,25	1797,21	1434,89	1808,17	1443,64	1853,37	1479,73
503316060007005	LINEZOLIDA (BEKER)	2,0 MG/ML SOL INJ BOLS PP TRANS FLEX SIST FECH X 300 ML	148,26	118,37	168,48	134,51	178,63	142,62	179,71	143,48	180,81	144,36	185,33	147,97
506718110076104	LYNOZ (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENV X BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	1827,17	1458,81	2076,33	1657,74	2201,41	1757,61	2214,75	1768,26	2228,26	1779,04	2283,97	1823,52
522718080081717	ZYVOX (WYETH)	2MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS FREEFLEX X 300 ML	2281,13	1821,25	2592,20	2069,61	2748,35	2194,28	2765,01	2207,58	2781,87	2221,05	2851,42	2276,57
521917030019706	LINEZOLIDA (GLENMARK)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	1096,09	875,12	1245,55	994,45	1320,59	1054,36	1328,59	1060,75	1336,69	1067,21	1370,11	1093,90
522718080081617	ZYVOX (WYETH)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	1686,27	1346,32	1916,22	1529,91	2031,65	1622,07	2043,97	1631,91	2056,43	1641,85	2107,84	1682,90
541817110083404	ADILOZ (EMS S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	1686,26	1346,31	1916,21	1529,90	2031,64	1622,06	2043,96	1631,90	2056,42	1641,85	2107,83	1682,89

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 412 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaclândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

148

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA; BESILATO DE ANLODIPINO														
521109202117416	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	83,66	66,79	95,07	75,90	100,80	80,48	101,41	80,97	102,03	81,46	104,58	83,50
541816060015406	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	54,38	43,42	61,80	49,34	65,52	52,31	65,92	52,63	66,32	52,95	67,98	54,28
521109205116313	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	16,59	13,25	18,85	15,05	19,99	15,96	20,11	16,06	20,23	16,15	20,74	16,56
541816060015606	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	46,21	36,89	52,51	41,92	55,67	44,45	56,01	44,72	56,35	44,98	57,76	46,12
521109201110418	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	71,09	56,76	80,79	64,50	85,66	68,39	86,17	68,80	86,70	69,22	88,87	70,95
521109206112311	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	17,27	13,79	19,62	15,66	20,81	16,61	20,93	16,71	21,06	16,81	21,59	17,24
532715110019806	LOSARTANA POTÁSSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 60	96,16	76,77	109,27	87,24	115,86	92,50	116,56	93,06	117,27	93,63	120,20	95,97
532702602116418	BRANTA (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10	24,63	19,66	27,99	22,35	29,68	23,70	29,86	23,84	30,04	23,98	30,79	24,58
532702601111315	BRANTA (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,01	59,09	84,10	67,15	89,16	71,19	89,70	71,62	90,25	72,06	92,51	73,86
521109203113317	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	74,05	59,12	84,14	67,18	89,21	71,23	89,75	71,66	90,30	72,10	92,56	73,90
541816060015506	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	48,13	38,43	54,69	43,66	57,98	46,29	58,33	46,57	58,69	46,86	60,16	48,03
532715110020606	LOSARTANA POTÁSSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 15	24,03	19,19	27,30	21,80	28,95	23,11	29,12	23,25	29,30	23,38	30,03	23,98
532715110019606	LOSARTANA POTÁSSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30	48,1	38,4	54,66	43,64	57,95	46,27	58,30	46,55	58,66	46,83	60,13	48,01
532715110019706	LOSARTANA POTÁSSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10	16	12,77	18,18	14,51	19,27	15,39	19,39	15,48	19,51	15,58	20,00	15,97
PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA; HIDROCLOROTIAZIDA														
532714010016703	TORLOS H (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	31,16	24,88	35,41	28,27	37,54	29,97	37,77	30,16	38,00	30,34	38,95	31,10
504100701110410	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	41,47	33,11	47,12	37,62	49,96	39,89	50,26	40,13	50,57	40,38	51,63	41,38
521113040057603	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	23,37	18,66	26,56	21,21	28,16	22,48	28,33	22,62	28,50	22,75	29,21	23,32
532715120020806	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 100	111,4	88,94	126,59	101,07	134,21	107,15	135,03	107,81	135,85	108,46	139,25	111,18
521105003111415	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	94,99	75,84	107,94	86,18	114,44	91,37	115,14	91,93	115,84	92,48	118,74	94,80
531622101112412	ZAARPRESS HTC (EMS SIGMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	45,2	36,09	51,36	41,01	54,46	43,48	54,79	43,74	55,12	44,01	56,50	45,11
504100702117419	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	68,4	54,61	77,72	62,05	82,41	65,80	82,90	66,19	83,41	66,59	85,50	68,26
504117100059003	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	205,19	163,82	233,17	186,16	247,22	197,38	248,71	198,57	250,23	199,78	256,49	204,78
504118100064403	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	69,4	54,61	77,72	62,05	82,41	65,80	82,90	66,19	83,41	66,59	85,50	68,26
504118110065106	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	33,42	26,68	37,98	30,32	40,27	32,15	40,51	32,34	40,76	32,54	41,78	33,36
538815030051106	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	66,86	53,38	75,98	60,66	80,56	64,32	81,05	64,71	81,54	65,10	83,58	66,73
538814102114117	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	43,9	35,05	49,89	39,83	52,89	42,23	53,22	42,49	53,54	42,75	54,88	43,82
526121601116118	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	53,92	43,05	61,27	48,92	64,96	51,86	65,35	52,18	65,75	52,48	67,39	53,80
521117010085406	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,42	26,68	37,98	30,32	40,27	32,15	40,51	32,34	40,76	32,54	41,78	33,36

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RC; ICMS 17% - Domains Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Brasília (DF), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA														
525071603112114	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	44,44	35,48	50,50	40,32	53,54	42,75	53,86	43,00	54,19	43,27	55,54	44,34
5077312011115116	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	61,2	48,86	69,54	55,52	73,73	58,87	74,18	59,23	74,63	59,58	76,50	61,08
508024602113414	ZART H (EUROFARMA)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,56	30,79	43,82	34,99	46,46	37,09	46,74	37,32	47,03	37,55	48,21	38,49
508024902117113	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	44,45	35,49	50,51	40,33	53,56	42,76	53,88	43,02	54,21	43,28	55,57	44,37
525501201111319	HYZAAR (MERCK SHARP & COHME)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	51,41	41,05	58,42	46,64	61,94	49,45	62,32	49,76	62,70	50,06	64,27	51,31
525512070015203	HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15	25,71	20,53	29,21	23,32	30,97	24,73	31,16	24,88	31,35	25,03	32,13	25,65
525070601116416	VALTRIAN HCT (MEDLEY)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39,73	31,72	45,15	36,05	47,87	38,22	48,16	38,45	48,45	38,68	49,66	39,65
525071604119112	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	88,88	70,96	101,00	80,64	107,08	85,49	107,73	86,01	108,39	86,54	111,10	88,70
504100707119411	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	136,78	109,21	155,44	124,10	164,80	131,58	165,80	132,37	166,81	133,18	170,98	136,51
521112050054803	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	68,39	54,8	77,71	62,04	82,40	65,79	82,89	66,18	83,40	66,59	85,49	68,26
532715120021106	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 15	16,71	13,34	18,99	15,16	20,13	16,07	20,26	16,18	20,38	16,27	20,89	16,68
532715120021206	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 14	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
532715120021006	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 28	31,18	24,89	35,44	28,30	37,57	30,00	37,80	30,18	38,03	30,36	38,98	31,12
532715120020906	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 30	33,42	26,68	37,97	30,32	40,26	32,14	40,50	32,34	40,75	32,53	41,77	33,35
527917080031306	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,42	26,68	37,98	30,32	40,27	32,15	40,51	32,34	40,76	32,54	41,78	33,36
532714010016803	TORLOS H (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 30	51,39	41,03	58,40	46,63	61,91	49,43	62,29	49,73	62,67	50,04	64,24	51,29
521113040057503	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	18,76	14,98	21,32	17,02	22,60	18,04	22,74	18,16	22,88	18,27	23,45	18,72
511514080058606	LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (SANDOZ)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,25	16,17	23,02	18,38	24,40	19,48	24,55	19,60	24,70	19,72	25,32	20,22
532701101113418	TORLÓS H (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7	16,16	12,9	18,37	14,67	19,47	15,54	19,59	15,64	19,71	15,74	20,20	16,13
521112050054703	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	41,48	33,12	47,14	37,64	49,98	39,90	50,28	40,14	50,59	40,39	51,85	41,40
527917080031206	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,25	16,17	23,02	18,38	24,40	19,48	24,55	19,60	24,70	19,72	25,32	20,22
521105001117416	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	106,07	84,69	120,53	96,23	127,79	102,03	128,57	102,65	129,35	103,27	132,58	105,85
507731202111114	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,73	30,92	44,01	35,14	46,66	37,25	46,94	37,48	47,23	37,71	48,41	38,65
525070604115410	VALTRIAN HCT (MEDLEY)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21,84	17,44	24,82	19,82	26,32	21,01	26,48	21,14	26,64	21,27	27,31	21,90
508034601117416	ZART H (EUROFARMA)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21,69	17,32	24,65	19,68	26,13	20,86	26,29	20,99	26,45	21,12	27,11	21,84
538814101118119	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	26,63	21,26	30,27	24,17	32,09	25,62	32,28	25,77	32,48	25,93	33,29	26,58
504118110065006	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,26	16,18	23,03	18,39	24,41	19,49	24,56	19,61	24,71	19,73	25,33	20,22
504118100064303	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,47	33,11	47,12	37,62	49,96	39,89	50,26	40,13	50,57	40,38	51,83	41,38
525501202118317	HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	31,18	24,89	35,43	28,29	37,56	29,99	37,79	30,17	38,02	30,36	38,97	31,11

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), BR 666 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Eptaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberação - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI) nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

150

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA														
525071602116116	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,95	21,52	30,62	24,45	32,46	25,92	32,66	26,08	32,86	26,24	33,68	26,69
532701102111419	TORLÓS H (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7	32,33	25,81	36,74	29,33	38,95	31,10	38,19	31,29	39,43	31,48	40,42	32,27
508024001110115	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,95	21,52	30,63	24,45	32,47	25,92	32,67	26,08	32,87	26,24	33,69	26,90
531622102119410	ZAAPRESS HTC (EMS SIGMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	27,4	21,88	31,14	24,86	33,02	26,36	33,22	26,52	33,42	26,68	34,26	27,35
526121602112116	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	53,92	43,05	61,27	48,92	64,96	51,86	65,35	52,18	65,75	52,48	67,39	53,80
525071601111110	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	53,9	43,03	61,25	48,90	64,94	51,85	65,33	52,16	65,73	52,48	67,37	53,79
504100703113417	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	62,19	49,65	70,67	56,42	74,93	59,82	75,38	60,18	75,84	60,55	77,74	62,07
538815030051006	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	40,54	32,37	46,07	36,78	48,84	38,99	49,14	39,23	49,44	39,47	50,68	40,46
511515030059313	LORSAR-HCT (SANDOZ)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	37,5	29,94	42,61	34,02	45,18	36,07	45,45	36,29	45,73	36,51	46,87	37,42
504100708115418	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	84,25	67,27	95,73	76,43	101,50	81,04	102,12	81,53	102,74	82,03	105,31	84,08
525512070015103	HYZAAR (MERCCK SHARP & DOHME)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
532715120021506	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	9,45	7,54	10,73	8,57	11,38	9,09	11,45	9,14	11,52	9,20	11,81	9,43
532715120021406	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	18,89	15,08	21,47	17,14	22,76	18,17	22,90	18,26	23,04	18,40	23,62	18,86
532715120021306	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	20,25	16,17	23,02	18,38	24,40	19,48	24,55	19,60	24,70	19,73	25,32	20,22
521117010065306	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,26	16,18	23,03	18,39	24,41	19,49	24,56	19,61	24,71	19,73	25,33	20,22
PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA;LOSARTAN POTÁSSICO														
504118070063803	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	22,17	17,7	25,20	20,12	26,71	21,33	26,88	21,46	27,04	21,58	27,72	22,13
PRINCÍPIO ATIVO: LUMACAFTOR;IVACAFTOR														
575019010000001	ORKAMBI ()	125 MG/DOSE + 100 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 112	57846,88	46184,95	66847,13	53370,75	71482,99	57072,02	71982,22	57470,60	72488,55	57874,86	74587,24	59550,45
575019010000101	ORKAMBI ()	125 MG/DOSE + 200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 112	44717,46	35702,42	51674,93	41257,26	55258,60	44118,47	55644,52	44426,58	56035,93	44739,09	57658,28	48034,37
PRINCÍPIO ATIVO: MAGALDRATO;DIMETICONA														
501103003134411	RIOPAN (TAKEDA PHARMA)	80 MG/ML + 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)	19,66	15,7	22,71	18,13	24,29	19,39	24,46	19,53	24,63	19,66	25,34	20,23
501103002111416	RIOPAN (TAKEDA PHARMA)	800 MG + 100 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA)	18,31	14,62	21,15	16,89	22,82	18,06	22,78	18,19	22,94	18,32	23,60	18,84
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE BRONFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA														
517100703131416	BIALERGE (ELOFAR)	2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML	6,14	4,9	7,10	5,67	7,59	6,06	7,65	6,11	7,70	6,15	7,92	6,32
517100702135418	BIALERGE (ELOFAR)	0,8MG/ML + 1 MG/ML ELIXIR CT FR VID AMB X 100 ML	5,85	4,67	6,76	5,40	7,23	5,77	7,28	5,81	7,33	5,85	7,54	6,02
500502401135418	DECONGEX PLUS (ACHÉ)	0,4 MG + 1 MG / ML XPE CT FR VID AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	10,05	8,02	11,61	9,27	12,42	9,92	12,50	9,98	12,59	10,05	12,95	10,34
500512120047403	DECONGEX PLUS (ACHÉ)	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	99,42	79,38	114,89	91,73	122,86	98,09	123,72	98,78	124,59	99,47	128,20	102,35
500502402115410	DECONGEX PLUS (ACHÉ)	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 12	12,63	10,08	14,60	11,66	15,61	12,46	15,72	12,55	15,83	12,64	16,29	13,01
500502405114415	DECONGEX PLUS (ACHÉ)	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	99,42	79,38	114,89	91,73	122,86	98,09	123,72	98,78	124,59	99,47	128,20	102,35

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao GAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o GAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área: de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 667 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Grúzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou: Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GCREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA; BESILATO DE ANLODIPINO														
521109202117416	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	83,66	66,79	95,07	75,90	100,80	80,48	101,41	80,97	102,03	81,46	104,58	83,50
541816060015406	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	54,38	43,42	61,80	49,34	65,52	52,31	65,92	52,83	66,32	52,98	67,98	54,28
521109205116313	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	16,59	13,25	18,85	15,05	19,99	15,96	20,11	16,06	20,23	16,15	20,74	16,56
541816060015606	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	46,21	36,89	52,51	41,92	55,67	44,45	56,01	44,72	56,35	44,99	57,76	46,12
521109201110418	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	71,09	56,76	80,79	64,50	85,66	68,39	86,17	68,80	86,70	69,22	88,87	70,95
521109206112311	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	17,27	13,79	19,62	15,66	20,81	16,61	20,93	16,71	21,06	16,81	21,59	17,24
532715110019806	LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 60	96,16	76,77	109,27	87,24	115,86	92,50	116,56	93,06	117,27	93,63	120,20	95,97
532702602116418	BRANTA (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10	24,63	19,66	27,99	22,35	29,68	23,70	29,86	23,84	30,04	23,98	30,79	24,58
532702601111315	BRANTA (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,01	59,09	84,10	67,15	89,16	71,19	89,70	71,62	90,25	72,06	92,51	73,86
521109203113317	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	74,05	59,12	84,14	67,18	89,21	71,23	89,75	71,66	90,30	72,10	92,56	73,90
541816060015506	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	48,13	38,43	54,69	43,66	57,98	46,29	58,33	46,57	58,69	46,86	60,16	48,03
532715110020606	LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 15	24,03	19,19	27,30	21,80	28,95	23,11	29,12	23,25	29,30	23,36	30,03	23,98
532715110019606	LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30	48,1	38,4	54,66	43,64	57,95	46,27	58,30	46,55	58,66	46,85	60,13	48,01
532715110019706	LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10	16	12,77	18,18	14,51	19,27	15,39	19,39	15,48	19,51	15,58	20,00	15,97
PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA; HIDROCLOROTIAZIDA														
532714010016703	TORLOS H (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	31,16	24,88	35,41	28,27	37,54	29,97	37,77	30,16	38,00	30,34	38,95	31,10
504100701110410	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	41,47	33,11	47,12	37,62	49,96	39,89	50,26	40,13	50,57	40,38	51,83	41,38
521113040057603	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	23,37	18,66	26,56	21,21	28,16	22,48	28,33	22,62	28,50	22,75	29,21	23,32
532715120020806	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 100	111,4	88,94	126,59	101,07	134,21	107,15	135,03	107,81	135,85	108,46	139,25	111,18
521105003111415	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	94,99	75,84	107,94	86,18	114,44	91,37	115,14	91,93	115,84	92,46	118,74	94,80
531622101112412	ZAARPRESS HTC (EMS SIGMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	45,2	36,09	51,36	41,01	54,46	43,48	54,79	43,74	55,12	44,01	56,50	45,11
504100702117419	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	68,4	54,61	77,72	62,05	82,41	65,80	82,90	66,19	83,41	66,59	85,50	68,26
504117100059003	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	205,19	163,82	233,17	186,16	247,22	197,38	248,71	198,57	250,23	199,78	256,49	204,78
504118100064403	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	68,4	54,61	77,72	62,05	82,41	65,80	82,90	66,19	83,41	66,59	85,50	68,26
504118110065106	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	33,42	26,68	37,98	30,32	40,27	32,15	40,51	32,34	40,76	32,54	41,78	33,36
538815030051106	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	66,86	53,38	75,98	60,66	80,56	64,32	81,05	64,71	81,54	65,10	83,58	66,73
538814102114117	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	43,9	35,05	49,89	39,83	52,89	42,23	53,22	42,49	53,54	42,75	54,88	43,82
526121601116118	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	53,92	43,05	61,27	48,92	64,96	51,86	65,35	52,18	65,75	52,48	67,39	53,80
521117010065406	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,42	26,68	37,98	30,32	40,27	32,15	40,51	32,34	40,76	32,54	41,78	33,36

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 665 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

152

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA														
525071603112114	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	44,44	35,48	50,50	40,32	53,54	42,75	53,86	43,00	54,19	43,27	55,54	44,34
507731201115116	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X30	61,2	48,86	69,54	55,52	73,73	58,87	74,18	59,23	74,63	59,58	76,50	61,08
508024602113414	ZART H (EUROFARMA)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,56	30,79	43,82	34,99	46,46	37,09	46,74	37,32	47,03	37,85	48,21	38,49
508024902117113	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	44,45	35,49	50,51	40,33	53,56	42,76	53,88	43,02	54,21	43,28	55,57	44,37
525501201111319	HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	51,41	41,05	58,42	46,64	61,94	49,45	62,32	49,76	62,70	50,06	64,27	51,31
525512070015203	HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15	25,71	20,53	29,21	23,32	30,97	24,73	31,16	24,98	31,35	25,03	32,13	25,65
525070601116416	VALTRIAN HCT (MEDLEY)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39,73	31,72	45,15	36,05	47,87	38,22	48,16	38,45	48,45	38,66	49,66	39,65
525071604119112	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	88,88	70,96	101,00	80,64	107,08	85,49	107,73	86,01	108,39	86,54	111,10	88,70
504100707119411	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	136,78	109,21	155,44	124,10	164,80	131,58	165,80	132,37	166,81	133,18	170,98	136,51
521112050054803	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	68,39	54,6	77,71	62,04	82,40	65,79	82,89	66,18	83,40	66,58	85,49	68,26
532715120021106	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 15	16,71	13,34	18,99	15,16	20,13	16,07	20,26	16,18	20,38	16,27	20,89	16,68
532715120021206	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 14	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
532715120021006	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 28	31,18	24,89	35,44	28,30	37,57	30,00	37,80	30,18	38,03	30,36	38,98	31,12
532715120020906	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 30	33,42	26,68	37,97	30,32	40,26	32,14	40,50	32,34	40,75	32,53	41,77	33,35
527917080031306	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,42	26,68	37,98	30,32	40,27	32,15	40,51	32,34	40,76	32,54	41,78	33,36
532714010016803	TORLOS H (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 30	51,39	41,03	58,40	46,63	61,91	49,43	62,29	49,73	62,67	50,04	64,24	51,29
521113040057503	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	18,76	14,98	21,32	17,02	22,80	18,04	22,74	18,16	22,88	18,27	23,45	18,72
511514080058606	LOSARTANA POTÁSSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (SANDOZ)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,25	16,17	23,02	18,38	24,40	19,48	24,55	19,60	24,70	19,72	25,32	20,22
532701101113418	TORLÓS H (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7	16,16	12,9	18,37	14,67	19,47	15,54	19,59	15,64	19,71	15,74	20,20	16,13
521112050054703	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	41,48	33,12	47,14	37,64	49,98	39,90	50,28	40,14	50,59	40,38	51,85	41,40
527917080031206	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (PHARLAB)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,25	16,17	23,02	18,38	24,40	19,48	24,55	19,60	24,70	19,72	25,32	20,22
521105001117416	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	106,07	84,69	120,53	96,23	127,79	102,03	128,57	102,65	129,35	103,27	132,58	105,85
507731202111114	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,73	30,92	44,01	35,14	46,66	37,25	46,94	37,48	47,23	37,71	48,41	38,65
525070604115410	VALTRIAN HCT (MEDLEY)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21,84	17,44	24,82	19,82	26,32	21,01	26,48	21,14	26,64	21,27	27,31	21,80
508024601117416	ZART H (EUROFARMA)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21,69	17,32	24,65	19,68	26,13	20,86	26,29	20,99	26,45	21,12	27,11	21,64
538814101118119	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	26,63	21,26	30,27	24,17	32,09	25,62	32,28	25,77	32,48	25,93	33,29	26,58
504118110065006	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB SANUS)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,26	16,18	23,03	18,39	24,41	19,49	24,56	19,61	24,71	19,73	25,33	20,22
504118100064303	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,47	33,11	47,12	37,62	49,96	39,89	50,26	40,13	50,57	40,38	51,83	41,38
525501202118317	HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	31,18	24,89	35,43	28,29	37,56	29,99	37,79	30,17	38,02	30,36	38,97	31,11

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 666 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

153

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA;HIDROCLOROTIAZIDA														
525071602116116	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,95	21,52	30,62	24,45	32,46	25,92	32,66	26,08	32,86	26,24	33,68	26,99
532701102111419	TORLÓS H (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7	32,33	25,81	36,74	29,33	38,95	31,10	39,19	31,29	39,43	31,48	40,42	32,27
508024901110115	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,95	21,52	30,63	24,45	32,47	25,92	32,67	26,08	32,87	26,24	33,69	26,90
531622102119410	ZAAPRESS HTC (EMS SIGMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	27,4	21,88	31,14	24,86	33,02	26,36	33,22	26,52	33,42	26,68	34,26	27,35
526121602112116	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	53,92	43,05	61,27	48,92	64,96	51,86	65,35	52,18	65,75	52,49	67,39	53,80
525071601111110	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	53,9	43,03	61,25	48,90	64,94	51,85	65,33	52,16	65,73	52,48	67,37	53,79
504100703113417	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	62,19	49,55	70,67	56,42	74,93	59,82	75,38	60,18	75,84	60,55	77,74	62,07
538815030051006	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	40,54	32,37	46,07	36,78	48,84	38,99	49,14	39,23	49,44	39,47	50,68	40,46
511515030059313	LORSAR-HCT (SANDOZ)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	37,5	29,94	42,61	34,02	45,18	36,07	45,45	36,29	45,73	36,51	46,87	37,42
504100708115418	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	84,25	67,27	95,73	76,43	101,50	81,04	102,12	81,53	102,74	82,03	105,31	84,08
525512070015103	HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,06	19,01	15,18	19,49	15,56
532715120021506	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	9,45	7,54	10,73	8,57	11,38	9,09	11,45	9,14	11,52	9,20	11,81	9,43
532715120021406	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	18,89	15,08	21,47	17,14	22,76	18,17	22,90	18,28	23,04	18,40	23,62	18,86
532715120021306	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	20,25	16,17	23,02	18,38	24,40	19,48	24,55	19,60	24,70	19,72	25,32	20,22
521117010065306	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,26	16,18	23,03	18,39	24,41	19,49	24,56	19,61	24,71	19,73	25,33	20,22
PRINCÍPIO ATIVO: LOSARTANA POTÁSSICA;LOSARTAN POTÁSSICO														
504118070063803	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	22,17	17,7	25,20	20,12	26,71	21,33	26,88	21,46	27,04	21,58	27,72	22,13
PRINCÍPIO ATIVO: LUMACAFTOR;IVACAFTOR														
575019010000001	ORKAMBI ()	125 MG/DOSE + 100 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 112	57846,88	46184,95	66847,13	53370,75	71482,99	57072,02	71982,22	57470,60	72488,55	57874,86	74587,24	59550,45
575019010000101	ORKAMBI ()	125 MG/DOSE + 200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 112	44717,46	35702,42	51674,93	41257,26	55258,60	44118,47	55644,52	44426,58	56035,93	44739,09	57658,28	46034,37
PRINCÍPIO ATIVO: MAGALDRATO;DIMETICONA														
501103003134411	RIOPAN (TAKEDA PHARMA)	80 MG/ML + 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)	19,66	15,7	22,71	18,13	24,29	19,39	24,46	19,53	24,63	19,66	25,34	20,23
501103002111416	RIOPAN (TAKEDA PHARMA)	800 MG + 100 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA)	18,31	14,62	21,15	16,89	22,62	18,06	22,78	18,19	22,94	18,32	23,60	18,84
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE BRONFENIRAMINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA														
517100703131416	BIALERGE (ELOFAR)	2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML	6,14	4,9	7,10	5,67	7,59	6,06	7,65	6,11	7,70	6,15	7,92	6,32
517100702195418	BIALERGE (ELOFAR)	0,8MG/ML + 1 MG/ML ELIXIR CT FR VID AMB X 100 ML	5,85	4,67	6,76	5,40	7,23	5,77	7,28	5,81	7,33	5,85	7,54	6,02
500502401135418	DEÇONGEX PLUS (ACHÉ)	0,4 MG + 1 MG / ML XPE CT FR VID AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	10,05	8,02	11,61	9,27	12,42	9,92	12,50	9,98	12,59	10,05	12,95	10,34
500512120047403	DEÇONGEX PLUS (ACHÉ)	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	99,42	79,38	114,89	91,73	122,86	98,09	123,72	98,78	124,59	99,47	128,20	102,35
500502402115410	DEÇONGEX PLUS (ACHÉ)	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 12	12,63	10,08	14,60	11,66	15,61	12,46	15,72	12,55	15,83	12,64	16,29	13,01
500502405114415	DEÇONGEX PLUS (ACHÉ)	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	99,42	79,38	114,89	91,73	122,86	98,09	123,72	98,78	124,59	99,47	128,20	102,35

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM). Boa Vista/Sonora (RR). BR-667 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Lixierado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;BETAMETASONA														
521126901133119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (BIOSINTÉTICA)	0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	18,72	14,95	21,63	17,27	23,13	18,47	23,30	18,60	23,46	18,73	24,14	19,27
507716901136112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (EMS S/A)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	19,08	15,23	22,05	17,60	23,58	18,83	23,74	18,95	23,91	19,08	24,60	19,64
500514701139110	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (ACHÉ)	0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	18,72	14,95	21,63	17,27	23,13	18,47	23,30	18,60	23,46	18,73	24,14	19,27
541818120098003	CELERGIN (EMS S/A)	0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	15,39	12,29	17,78	14,20	19,01	15,18	19,15	15,29	19,28	15,39	18,84	15,84
508027602130410	KOIDE D (EUROFARMA)	0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	21,39	17,08	24,71	19,73	26,43	21,10	26,61	21,25	26,80	21,40	27,58	22,02
533001801110412	CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	8,74	6,98	10,10	8,06	10,80	8,62	10,87	8,68	10,95	8,74	11,27	9,00
510405401115411	CELETIL (GEOLAB)	2,0 MG + 0,25 MG COM BL AL PLAS INC X 20	11,43	9,13	13,21	10,55	14,12	11,27	14,22	11,35	14,32	11,43	14,73	11,76
525306202112112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	10,65	8,5	12,30	9,82	13,15	10,50	13,25	10,58	13,34	10,65	13,73	10,96
531612201114118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (EMS SIGMA)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	10,62	8,48	12,27	9,80	13,13	10,48	13,22	10,55	13,31	10,63	13,70	10,94
533017801131114	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	17,64	14,08	20,38	16,27	21,79	17,40	21,95	17,52	22,10	17,64	22,74	18,16
517608501138115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GENÉRICO) (GLOBO)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	15,02	11,99	17,36	13,86	18,56	14,82	18,69	14,92	18,82	15,03	19,36	15,46
519029801136415	ALERGIDEX (NEO QUÍMICA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + CP MED	15,15	12,1	17,51	13,98	18,73	14,95	18,86	15,06	18,99	15,16	19,54	15,60
506302902131415	DEXTAMINE (CIFARMA)	(0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	21,37	17,06	24,70	19,72	26,41	21,09	26,59	21,23	26,78	21,38	27,56	22,00
526121702133115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GERMED)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	14,85	11,86	17,16	13,70	18,35	14,65	18,48	14,75	18,61	14,86	19,15	15,29
540917050030517	CELESTAMINE (COSMED)	0,25 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	24,01	19,17	27,75	22,16	29,67	23,69	29,88	23,86	30,09	24,02	30,96	24,72
540917050030317	CELESTAMINE (COSMED)	0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	8,2	6,55	9,48	7,57	10,14	8,10	10,21	8,15	10,28	8,2	10,58	8,45
506417110034106	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIMED)	0,25 MG + 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	10,33	8,25	11,94	9,53	12,77	10,20	12,86	10,27	12,95	10,34	13,32	10,63
507716902116115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (EMS S/A)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	10,63	8,49	12,28	9,80	13,14	10,49	13,23	10,56	13,32	10,63	13,71	10,95
506401602118411	DEXMINE (CIMED)	0,25MG + 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,2	8,14	11,79	9,41	12,60	10,06	12,69	10,13	12,78	10,20	13,15	10,50
507705402117419	CELERGIN (EMS S/A)	0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,4	9,1	13,17	10,51	14,08	11,24	14,18	11,32	14,28	11,40	14,69	11,73
526217120015906	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (ONEFARMA)	0,25 MG + 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	10,33	8,25	11,94	9,53	12,77	10,20	12,86	10,27	12,95	10,34	13,32	10,63
507705401137416	CELERGIN (EMS S/A)	0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	15,39	12,29	17,78	14,20	19,01	15,18	19,15	15,29	19,28	15,39	19,84	15,84
540917050030417	CELESTAMINE (COSMED)	0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	16,38	13,08	18,92	15,11	20,24	16,16	20,38	16,27	20,52	16,38	21,11	16,85
520705601117411	LESTAMIL (TEUTO)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	9,67	7,72	11,18	8,93	11,95	9,54	12,04	9,61	12,12	9,68	12,47	9,96
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA;DEXCLORFENIRAMINA														
520717101114415	POLARYN (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,05	4,83	6,99	5,58	7,47	5,96	7,53	6,01	7,58	6,05	7,80	6,23
520717102137419	POLARYN (TEUTO)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	9,78	7,81	11,30	9,02	12,08	9,64	12,16	9,71	12,25	9,78	12,60	10,06
PRINCÍPIO ATIVO: MALEATO DE ENALAPRIL;BESILATO DE ANLODIPINO														
521112404116313	SINERGEN (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	10,43	8,33	11,85	9,46	12,57	10,04	12,64	10,09	12,72	10,16	13,04	10,41
521112401117319	SINERGEN (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	44,76	35,74	50,86	40,61	53,92	43,05	54,25	43,31	54,58	43,58	55,94	44,66

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 669 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SULPIRIDA;BROMAZEPAM														
502920201111319	SULPAN (SANOFI-AVENTIS)	1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	18,2	14,53	20,69	16,52	21,93	17,51	22,07	17,62	22,20	17,72	22,76	18,17
PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE BRIMONIDINA;BRINZOLAMIDA														
526517050089207	SIMBRINZA (NOVARTIS)	10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	41,87	33,43	48,39	38,63	51,74	41,31	52,10	41,60	52,47	41,89	53,99	43,11
526517050089107	SIMBRINZA (NOVARTIS)	10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 8 ML	67	53,49	77,43	61,82	82,80	66,11	83,37	66,56	83,96	67,03	86,39	68,97
PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE BRIMONIDINA;MALEATO DE TIMOLOL														
533018070067306	TARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	40,75	32,53	46,31	36,97	49,10	39,20	49,40	39,44	49,70	39,68	50,94	40,67
540918030035004	TINODIN (COSMED)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **		45,48		51,68		54,79		55,13		55,46		56,85
504617090065404	VISONEO (BRAINFARMA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	57,57	45,96	65,42	52,23	69,36	55,38	69,78	55,71	70,21	56,06	71,97	57,46
504617090065504	VISONEO (BRAINFARMA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	2801,83	2236,98	3183,89	2542,02	3375,69	2695,15	3396,15	2711,49	3416,86	2728,02	3502,28	2796,22
504618010068106	TARTARATO DE BRIMONIDINA+MALEATO DE TIMOLOL (BRAINFARMA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	40,76	32,54	46,32	36,98	49,11	39,21	49,41	39,45	49,71	39,69	50,95	40,68
501006001173319	COMBIGAN (ALLERGAN)	2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	62,71	50,07	71,26	56,89	75,55	60,32	76,01	60,69	76,47	61,05	78,38	62,58
533016100064404	BRITENS (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **		40,1		45,56		48,31		48,61		48,90		50,12
533018070067406	TARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	64,17	51,23	72,92	58,22	77,32	61,73	77,79	62,11	78,26	62,48	80,22	64,05
501006002171311	COMBIGAN (ALLERGAN)	2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	98,73	78,83	112,19	89,57	118,95	94,97	119,67	95,54	120,40	96,10	123,41	98,53
533016100064504	BRITENS (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ** CAP **		56,05		63,69		67,53		67,94		68,35		70,06
PRINCÍPIO ATIVO: TARTARATO DE METOPROLOL;HIDROCLOROTIAZIDA														
502315040026303	SELOPRESS (ASTRAZENECA)	100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	24,58	19,62	27,93	22,30	29,61	23,64	29,79	23,78	29,97	23,93	30,72	24,53
502313070023003	SELOPRESS (ASTRAZENECA)	100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 20	17,43	13,92	19,80	15,81	20,99	16,76	21,12	16,86	21,25	16,97	21,78	17,39
502315040026403	SELOPRESS (ASTRAZENECA)	100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	49,15	39,24	55,85	44,59	59,22	47,28	59,58	47,57	59,94	47,86	61,44	49,05
PRINCÍPIO ATIVO: TAZOBACTAM SÓDICO;PIPERACILINA SÓDICA														
541515070003806	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML	2095,55	1673,09	2381,31	1901,24	2524,76	2015,77	2540,06	2027,98	2555,55	2040,35	2619,44	2081,36
541515070003906	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML	3347,31	2672,49	3803,76	3036,92	4032,90	3219,87	4057,34	3239,38	4082,08	3259,13	4184,13	3340,61
551816070001906	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP)	2447,06	1953,73	2780,75	2220,15	2948,27	2353,90	2966,13	2368,16	2984,22	2382,60	3058,83	2442,17
551816070001706	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP)	489,42	390,75	556,16	444,04	589,66	470,78	593,23	473,63	596,85	476,53	611,77	488,44
551816070001506	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML	48,94	39,07	55,61	44,40	58,96	47,07	59,32	47,36	59,68	47,65	61,17	48,84
551816070001806	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP)	1223,52	976,86	1390,37	1110,07	1474,12	1176,94	1483,06	1184,08	1492,10	1191,29	1529,40	1221,07
551816070002006	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP)	4894,11	3907,46	5561,49	4440,29	5896,52	4707,78	5932,26	4736,32	5968,43	4765,19	6117,64	4884,32
500102401154115	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML	50,14	40,03	56,98	45,49	60,41	48,23	60,78	48,53	61,15	48,81	62,68	50,04

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 697 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MARAVIROQUE														
510612410111311	CELESTRI (GLAXOSMITHKLINE)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	1973,26	1575,45	2242,34	1780,28	2377,42	1898,13	2391,82	1909,63	2406,41	1921,26	2466,57	1969,31
PRINCÍPIO ATIVO: MEBENDAZOL														
504614100023506	MEBENDAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + COP	6,01	4,8	6,94	5,54	7,43	5,93	7,48	5,97	7,53	6,01	7,75	6,19
519007001110119	MEBENDAZOL (NEO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,47	1,97	2,86	2,28	3,06	2,44	3,08	2,46	3,10	2,48	3,19	2,55
507717201111115	MEBENDAZOL (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	4,36	3,48	4,96	3,96	5,26	4,20	5,29	4,22	5,32	4,25	5,45	4,35
503401101114417	BELMIRAX (BELFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6	3,96	3,16	4,50	3,59	4,77	3,81	4,80	3,83	4,83	3,86	4,95	3,95
506308403119419	VERMIBEN (CIFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	2,34	1,67	2,70	2,16	2,89	2,31	2,91	2,32	2,93	2,34	3,01	2,40
520714201118116	MEBENDAZOL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,75	2,2	3,18	2,54	3,40	2,71	3,43	2,74	3,45	2,75	3,55	2,83
510405801113414	MENBEL (GEOLAB)	100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06	4,24	3,39	4,90	3,91	5,24	4,18	5,27	4,21	5,31	4,24	5,46	4,36
532312120006703	MENTELMIN (THEODORO)	100 MG COM CT BL AL POLI X 600 (EMB HOSP)	23,67	18,9	27,35	21,84	29,25	23,35	29,45	23,51	29,66	23,68	30,52	24,37
504617050061917	NEOMEBEND (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	2,86	2,28	3,30	2,63	3,53	2,82	3,55	2,83	3,58	2,86	3,68	2,94
504617120067817	MEBENDAZOL (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,54	2,03	2,89	2,31	3,06	2,44	3,08	2,46	3,10	2,48	3,18	2,54
540912030005114	LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	9,04	7,22	10,45	8,34	11,17	8,92	11,25	8,98	11,33	9,05	11,66	9,31
532312120006603	MENTELMIN (THEODORO)	100 MG COM CT BL AL POLI X 6	1,28	1,02	1,48	1,18	1,59	1,27	1,60	1,28	1,61	1,29	1,66	1,33
530817070024304	GEOPHAGOL (SANVAL)	100 MG COM CT 100 BL AL PLAS AMB X 6 (EMB HOSP)	492,86	393,5	560,07	447,16	593,81	474,10	597,41	476,97	601,05	479,88	616,08	491,88
517003901110413	MEBENDAZOL (LAFEPE)	CX.C/300 COMPRIMIDOS 100 MG	18,72	14,95	21,63	17,27	23,13	18,47	23,30	18,60	23,46	18,73	24,14	19,27
519702401113410	LQFEX MEBENDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO)	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6	34,71	27,71										
537100907130115	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CX 96 FR PLAS OPC X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)	312,22	249,28	360,80	288,06	385,82	308,04	368,52	310,18	391,25	312,37	402,58	321,42
537100904131110	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED	4,63	3,7	5,35	4,27	5,72	4,57	5,76	4,60	5,80	4,63	5,97	4,77
510407801137115	MEBENDAZOL (GEOLAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + CP MED	5,48	4,38	6,34	5,06	6,77	5,41	6,82	5,45	6,87	5,49	7,07	5,64
510405803132416	MENBEL (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML	6,28	5,01	7,26	5,80	7,76	6,20	7,82	6,24	7,87	6,28	8,10	6,47
540413050007103	HELMILAB (NATULAB)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP (EMB HOSP)	140,95	112,53	162,87	130,04	174,17	139,06	175,39	140,03	176,62	141,01	181,73	145,09
525065201131111	MEBENDAZOL (MEDLEY)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + DOSADOR	5,55	4,43	6,42	5,13	6,86	5,48	6,91	5,52	6,96	5,56	7,16	5,72
506308402139416	VERMIBEN (CIFARMA)	20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COPO MEDIDA	5,1	4,07	5,89	4,70	6,30	5,03	6,35	5,07	6,39	5,10	6,58	5,25
503401102137410	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML	4,27	3,41	4,85	3,87	5,15	4,11	5,18	4,14	5,21	4,16	5,34	4,26
503407201137116	MEBENDAZOL (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML	4,53	3,62	5,24	4,18	5,60	4,47	5,64	4,50	5,68	4,53	5,84	4,66
506709101131118	MEBENDAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + CP MED	4,45	3,55	5,15	4,11	5,50	4,39	5,54	4,42	5,58	4,46	5,74	4,58
540401001130412	HELMILAB (NATULAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP	4,84	3,86	5,60	4,47	5,99	4,78	6,03	4,81	6,07	4,85	6,25	4,99
540912030005214	LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)	20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML	9,2	7,35	10,63	8,49	11,37	9,08	11,45	9,14	11,53	9,21	11,86	9,47
530803504131416	GEOPHAGOL (SANVAL)	100MG.5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	208,08	166,13	240,46	191,98	257,13	205,29	258,93	206,73	260,75	208,18	268,30	214,21
500505302138413	NECAMIN (ACHÉ)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + CP MED 10 ML	6,27	5,01	7,25	5,79	7,75	6,19	7,61	6,24	7,66	6,28	8,09	6,46
507717202134119	MEBENDAZOL (EMS S/A)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML	4,71	3,76	5,44	4,34	5,82	4,65	5,86	4,68	5,90	4,71	6,07	4,85
521124701137114	MEBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML + CP MED	5,99	4,78	6,82	5,52	7,40	5,91	7,45	5,95	7,50	5,99	7,72	6,16
514503102131318	PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML	9,23	7,37	10,67	8,52	11,41	9,11	11,49	9,17	11,57	9,24	11,90	9,50
519017002133112	MEBENDAZOL (NEO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML	4,32	3,45	4,99	3,98	5,33	4,26	5,37	4,29	5,41	4,32	5,57	4,45
519012002138412	NEOMEBEND (NEO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML	5,78	4,61	6,68	5,33	7,14	5,70	7,19	5,74	7,24	5,78	7,45	5,95
510804101131115	MEBENDAZOL (GREENPHARMA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + CP MED	3,44	2,75	3,91	3,12	4,15	3,31	4,17	3,33	4,20	3,35	4,31	3,44

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 431 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

4411:158

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MEBENDAZOL														
510003902136418	FURP-MEBENDAZOL (FURP)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	146,15	116,69										
503401103133419	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML	4,16	3,32	4,80	3,83	5,14	4,10	5,17	4,13	5,21	4,16	5,36	4,28
532313100007503	MENTELMIN (THEODORO)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML	2,4	1,92	2,78	2,22	2,97	2,37	2,99	2,39	3,01	2,40	3,10	2,48
532313100007403	MENTELMIN (THEODORO)	20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (EMB HOSP)	114,48	91,4	132,30	105,63	141,47	112,95	142,46	113,74	143,48	114,54	147,61	117,85
517003902117411	MEBENDAZOL (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML	106,05	84,67	122,55	97,84	131,05	104,63	131,96	105,36	132,89	106,10	136,74	109,17
514503103111310	PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	7,57	6,04	8,75	6,99	9,36	7,47	9,42	7,52	9,49	7,58	9,76	7,79
510405807111413	MENBEL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC	4,48	3,58	5,18	4,14	5,54	4,42	5,58	4,46	5,62	4,48	5,78	4,61
510414030105006	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	465,63	371,76	538,08	429,60	575,40	459,40	579,41	462,60	583,49	465,86	600,38	479,34
510414030104906	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	232,82	185,88	269,04	214,80	287,70	229,70	289,71	231,30	291,75	232,93	300,20	239,68
510414030104806	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 01	4,65	3,71	5,38	4,30	5,75	4,59	5,79	4,62	5,83	4,65	6,00	4,79
510414030105106	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	2328,17	1858,81	2690,41	2148,02	2876,99	2296,99	2897,08	2313,03	2917,46	2329,30	3001,93	2396,74
525065203116118	MEBENDAZOL (MEDLEY)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 (EMB MULT)	224,97	179,62	259,97	207,56	278,00	221,96	279,94	223,50	281,91	225,08	290,07	231,59
540912030005314	LICOR DE CACAUXAVIER (COSMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	7,5	5,99	8,67	6,92	9,27	7,40	9,33	7,45	9,40	7,50	9,67	7,72
PRINCÍPIO ATIVO: MEBUTATO DE INGENOL														
541112120001002	PICATO (LEO)	150 MCG/G GEL CT 3 BG PLAS LAM X 0,47G	173,74	138,71	200,77	160,29	214,69	171,41	216,19	172,61	217,71	173,82	224,01	178,85
541112120001102	PICATO (LEO)	500 MCG/G GEL CT 2 BG PLAS LAM X 0,47G	213,61	170,55	246,85	197,09	263,97	210,75	265,81	212,22	267,68	213,72	275,43	219,90
PRINCÍPIO ATIVO: MECLOZINA														
501603401112310	MECLIN (APSEN)	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15	12,55	10,02	14,51	11,58	15,51	12,38	15,62	12,47	15,73	12,56	16,19	12,93
501616080016703	MECLIN (APSEN)	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	8,37	6,88	9,67	7,72	10,34	8,26	10,42	8,32	10,49	8,38	10,79	8,61
501617010017803	MECLIN (APSEN)	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	15,08	12,04	17,43	13,92	18,64	14,88	18,77	14,99	18,90	15,09	19,45	15,53
501603701116311	MECLIN (APSEN)	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15	22,62	18,06	26,13	20,86	27,95	22,32	28,14	22,47	28,34	22,63	29,16	23,28
PRINCÍPIO ATIVO: MELFALANA														
505617060041617	ALKERAN (ASPEN PHARMA)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	88,31	70,51	100,36	80,13	106,40	84,95	107,05	85,47	107,70	85,99	110,39	88,14
505617060041517	ALKERAN (ASPEN PHARMA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL X 10 ML	126,97	101,37	144,28	115,19	152,97	122,13	153,90	122,87	154,84	123,62	158,71	126,71
PRINCÍPIO ATIVO: MELOXICAM														
506714120053703	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 5	14,41	11,5	16,37	13,07	17,36	13,86	17,46	13,94	17,57	14,03	18,01	14,38
508022501158416	MELOCOX (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	21,32	17,02	24,23	19,35	25,69	20,51	25,84	20,63	26,00	20,76	26,65	21,28
506701502151416	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 1,5 ML	26,71	21,33	30,35	24,23	32,18	25,69	32,37	25,84	32,57	26,00	33,38	26,65
504503202155311	MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	37,68	30,08	42,82	34,19	45,40	36,25	45,67	36,46	45,95	36,68	47,10	37,60
508013501159111	MELOXICAM (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	21,32	17,02	24,23	19,35	25,69	20,51	25,84	20,63	26,00	20,76	26,65	21,28
506712030045903	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	15 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1,5 ML + SERINGA +AG	5,35	4,27	6,08	4,85	6,44	5,14	6,48	5,17	6,52	5,21	6,68	5,33
510416110136006	MELOXICAM (GEOLAB)	15 MG COM CT STR AL X 120 (EMB FRAC)	244,07	194,87	277,36	221,44	294,06	234,78	295,85	236,21	297,65	237,64	305,09	243,58
509002303111414	INICOX (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5	15,71	12,54	17,85	14,25	18,93	15,11	19,04	15,20	19,16	15,30	19,64	15,68
525406201118113	MELOXICAM (MERC S/A)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,13	17,67	25,15	20,08	26,66	21,29	26,83	21,42	26,99	21,55	27,66	22,08
5250654001110110	MELOXICAM (MEDLEY)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 432 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epiaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEJ nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GC/REM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MARAVIROQUE														
510612410111311	CELSENTRI (GLAXOSMITHKLINE)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	1973,26	1575,45	2242,34	1790,28	2377,42	1898,13	2391,82	1809,63	2406,41	1921,28	2466,57	1969,31
PRINCÍPIO ATIVO: MEBENDAZOL														
504614100023506	MEBENDAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + COP	6,01	4,8	6,94	5,54	7,43	5,93	7,48	5,97	7,53	6,01	7,75	6,19
519007001110119	MEBENDAZOL (NEO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,47	1,97	2,86	2,28	3,06	2,44	3,08	2,46	3,10	2,48	3,19	2,55
507717201111115	MEBENDAZOL (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	4,36	3,48	4,96	3,96	5,26	4,20	5,29	4,22	5,32	4,25	5,45	4,35
503401101114417	BELMIRAX (BELFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6	3,96	3,16	4,50	3,59	4,77	3,81	4,80	3,83	4,83	3,86	4,95	3,95
506308403119419	VERMIBEN (CIFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	2,34	1,87	2,70	2,16	2,89	2,31	2,91	2,32	2,93	2,34	3,01	2,40
520714201118116	MEBENDAZOL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,75	2,2	3,18	2,54	3,40	2,71	3,43	2,74	3,45	2,75	3,55	2,83
510405801113414	MENBEL (GEOLAB)	100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06	4,24	3,39	4,90	3,91	5,24	4,18	5,27	4,21	5,31	4,24	5,46	4,36
532312120006703	MENTELMIN (THEODORO)	100 MG COM CT BL AL POLI X 600 (EMB HOSP)	23,67	18,9	27,35	21,84	29,25	23,35	29,45	23,51	29,66	23,68	30,52	24,37
504617050061917	NEOMEBEND (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	2,86	2,28	3,30	2,63	3,53	2,82	3,55	2,83	3,58	2,86	3,68	2,94
504617120067817	MEBENDAZOL (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,54	2,03	2,89	2,31	3,06	2,44	3,08	2,46	3,10	2,48	3,18	2,54
540912030005114	LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	9,04	7,22	10,45	8,34	11,17	8,92	11,25	8,98	11,33	9,03	11,66	9,31
532312120006603	MENTELMIN (THEODORO)	100 MG COM CT BL AL POLI X 6	1,28	1,02	1,48	1,18	1,59	1,27	1,60	1,28	1,61	1,29	1,66	1,33
530817070024304	GEOPHAGOL (SANVAL)	100 MG COM CT 100 BL AL PLAS AMB X 6 (EMB HOSP)	492,86	393,5	560,07	447,16	593,81	474,10	597,41	476,97	601,05	479,88	616,08	491,88
517003901110413	MEBENDAZOL (LAFEPE)	CX.C/300 COMPRIMIDOS 100 MG	18,72	14,95	21,63	17,27	23,13	18,47	23,30	18,60	23,46	18,73	24,14	19,27
519702401113410	LQFEX MEBENDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO)	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6	34,71	27,71										
537100907130115	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CX 96 FR PLAS OPC X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP)	312,22	249,28	360,80	288,06	385,82	308,04	388,52	310,19	391,25	312,37	402,58	321,42
537100904131110	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED	4,63	3,7	5,35	4,27	5,72	4,57	5,76	4,60	5,80	4,63	5,97	4,77
510407801137115	MEBENDAZOL (GEOLAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + CP MED	5,48	4,38	6,34	5,06	6,77	5,41	6,82	5,45	6,87	5,49	7,07	5,64
510405803132416	MENBEL (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML	6,28	5,01	7,26	5,80	7,76	6,20	7,82	6,24	7,87	6,26	8,10	6,47
540413050007103	HELMILAB (NATULAB)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP (EMB HOSP)	140,95	112,53	162,87	130,04	174,17	139,06	175,39	140,03	176,62	141,01	181,73	145,09
525065201131111	MEBENDAZOL (MEDLEY)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + DOSADOR	5,55	4,43	6,42	5,13	6,86	5,48	6,91	5,52	6,96	5,56	7,16	5,72
506308402139416	VERMIBEN (CIFARMA)	20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COPO MEDIDA	5,1	4,07	5,89	4,70	6,30	5,03	6,35	5,07	6,39	5,10	6,58	5,25
503401102137410	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML	4,27	3,41	4,85	3,87	5,15	4,11	5,18	4,14	5,21	4,16	5,34	4,26
503401201137116	MEBENDAZOL (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML	4,53	3,62	5,24	4,18	5,60	4,47	5,64	4,50	5,68	4,53	5,84	4,66
506709101131118	MEBENDAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + CP MED	4,45	3,55	5,15	4,11	5,50	4,39	5,54	4,42	5,58	4,46	5,74	4,58
540401001130412	HELMILAB (NATULAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP	4,84	3,86	5,60	4,47	5,99	4,78	6,03	4,81	6,07	4,85	6,25	4,99
540912030005214	LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)	20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML	9,2	7,35	10,63	8,49	11,37	9,08	11,45	9,14	11,53	9,21	11,86	9,47
530803504131416	GEOPHAGOL (SANVAL)	100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	208,08	166,13	240,46	191,98	257,13	205,29	258,93	206,73	260,75	208,18	268,30	214,21
500505302138413	NECAMIN (ACHÉ)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + CP MED 10 ML	6,27	5,01	7,25	5,79	7,75	6,19	7,81	6,24	7,86	6,28	8,09	6,46
507717202134119	MEBENDAZOL (EMS S/A)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML	4,71	3,76	5,44	4,34	5,82	4,65	5,86	4,68	5,90	4,71	6,07	4,85
521124701137114	MEBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML + CP MED	5,99	4,78	6,92	5,52	7,40	5,91	7,45	5,95	7,50	5,99	7,72	6,16
514503102131318	PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML	9,23	7,37	10,67	8,52	11,41	9,11	11,49	9,17	11,57	9,24	11,90	9,50
519007002133112	MEBENDAZOL (NEO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML	4,32	3,45	4,99	3,98	5,33	4,26	5,37	4,29	5,41	4,32	5,57	4,45
519012002138412	NEOMEBEND (NEO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML	5,78	4,61	6,68	5,33	7,14	5,70	7,19	5,74	7,24	5,78	7,45	5,95
510804101131115	MEBENDAZOL (GREENPHARMA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 30 ML + CP MED	3,44	2,75	3,91	3,12	4,15	3,31	4,17	3,33	4,20	3,35	4,31	3,44

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Confresa (RR), 431 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender as margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

1100

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GCREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MEBENDAZOL														
510003902136418	FURP-MEBENDAZOL (FURP)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	146,15	116,69										
503401103133419	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML	4,16	3,32	4,80	3,83	5,14	4,10	5,17	4,13	5,21	4,16	5,36	4,28
532313100007503	MENTELMIN (THEODORO)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML	2,4	1,92	2,78	2,22	2,97	2,37	2,99	2,39	3,01	2,40	3,10	2,48
532313100007403	MENTELMIN (THEODORO)	20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (EMB HOSP)	114,48	91,4	132,30	105,63	141,47	112,95	142,46	113,74	143,46	114,54	147,61	117,95
517003902117411	MEBENDAZOL (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML	106,05	84,67	122,55	97,84	131,05	104,63	131,96	105,36	132,89	106,10	136,74	109,17
514503103111310	PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	7,57	6,04	8,75	6,99	9,36	7,47	9,42	7,52	9,49	7,58	9,76	7,79
510405807111413	MENBEL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC	4,48	3,58	5,18	4,14	5,54	4,42	5,58	4,46	5,62	4,49	5,78	4,61
510414030105006	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	465,63	371,76	538,08	429,60	575,40	459,40	579,41	462,60	583,49	465,80	600,38	479,34
510414030104906	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	232,82	185,88	269,04	214,80	287,70	229,70	289,71	231,30	291,75	232,93	300,20	239,68
510414030104806	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 01	4,65	3,71	5,38	4,30	5,75	4,59	5,79	4,62	5,83	4,65	6,00	4,79
510414030105106	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	2328,17	1858,81	2690,41	2148,02	2876,99	2296,99	2897,08	2313,03	2917,46	2329,30	3001,93	2396,74
525055203116118	MEBENDAZOL (MEDLEY)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 (EMB MULT)	224,97	179,62	259,97	207,56	278,00	221,96	279,94	223,50	281,91	225,08	290,07	231,59
540912030005314	LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	7,5	5,99	8,67	6,92	9,27	7,40	9,33	7,45	9,40	7,50	9,67	7,72
PRINCÍPIO ATIVO: MEBUTATO DE INGENOL														
541112120001002	PICATO (LEO)	150 MCG/G GEL CT 3 BG PLAS LAM X 0,47G	173,74	138,71	200,77	160,29	214,89	171,41	216,19	172,61	217,71	173,82	224,01	178,85
541112120001102	PICATO (LEO)	500 MCG/G GEL CT 2 BG PLAS LAM X 0,47G	213,61	170,55	246,85	197,09	263,97	210,75	265,81	212,22	267,68	213,72	275,43	219,90
PRINCÍPIO ATIVO: MECLOZINA														
501603401112310	MECLIN (APSEN)	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15	12,55	10,02	14,51	11,58	15,51	12,38	15,62	12,47	15,73	12,56	16,19	12,93
501616080016703	MECLIN (APSEN)	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	8,37	6,68	9,87	7,72	10,34	8,26	10,42	8,32	10,49	8,38	10,79	8,61
501617010017803	MECLIN (APSEN)	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	15,08	12,04	17,43	13,92	18,64	14,88	18,77	14,99	18,90	15,09	19,45	15,53
501603701116311	MECLIN (APSEN)	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15	22,62	18,06	26,13	20,86	27,95	22,32	28,14	22,47	28,34	22,63	29,16	23,28
PRINCÍPIO ATIVO: MELFALANA														
505617060041617	ALKERAN (ASPEN PHARMA)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	88,31	70,51	100,36	80,13	106,40	84,95	107,05	85,47	107,70	85,99	110,39	88,14
505617060041517	ALKERAN (ASPEN PHARMA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL X 10 ML	126,97	101,37	144,28	115,19	152,97	122,13	153,90	122,87	154,84	123,62	158,71	126,71
PRINCÍPIO ATIVO: MELOXICAM														
506714120053703	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	15 MG COM CT BL AL AL X 5	14,41	11,5	16,37	13,07	17,36	13,86	17,46	13,94	17,57	14,03	18,01	14,38
508022501158416	MELOCOX (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	21,32	17,02	24,23	19,35	25,69	20,51	25,84	20,63	26,00	20,76	26,65	21,28
506701502151416	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 1,5 ML	26,71	21,33	30,35	24,23	32,18	25,69	32,37	25,84	32,57	26,00	33,38	26,65
504503202155311	MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	37,68	30,08	42,82	34,19	45,40	36,25	45,67	36,46	45,95	36,69	47,10	37,60
508013501159111	MELOXICAM (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	21,32	17,02	24,23	19,35	25,69	20,51	25,84	20,63	26,00	20,76	26,65	21,28
506712030045903	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	15 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1,5 ML + SERINGA +AG	5,35	4,27	6,08	4,85	6,44	5,14	6,48	5,17	6,52	5,21	6,68	5,33
510416110136006	MELOXICAM (GEOLAB)	15 MG COM CT STR AL X 120 (EMB FRAC)	244,07	194,87	277,36	221,44	294,06	234,78	295,85	236,21	297,65	237,64	305,09	243,58
509002303111414	INICOX (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5	15,71	12,54	17,85	14,25	18,93	15,11	19,04	15,20	19,16	15,36	19,64	15,68
525406201118113	MELOXICAM (MERCK S/A)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,13	17,67	25,15	20,08	26,66	21,29	26,93	21,42	26,99	21,55	27,66	22,08
525064001110110	MELOXICAM (MERCK S/A)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,08	17,93	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 432 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaclândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

101

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MESALAZINA														
50110490111311	MESACOL MMX (TAKEDA PHARMA)	1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	59,7	47,66	67,85	54,17	71,93	57,43	72,37	57,78	72,81	58,13	74,63	59,58
501104902116315	MESACOL MMX (TAKEDA PHARMA)	1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	179,09	142,99	203,51	162,48	215,77	172,27	217,08	173,32	218,40	174,37	223,86	178,73
521401801114310	PENTASA (FERRING)	2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 15	260,27	207,8	295,76	236,13	313,58	250,36	315,48	251,88	317,40	253,41	325,34	259,75
521401802110319	PENTASA (FERRING)	2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30	520,54	415,6	591,53	472,28	627,16	500,72	630,96	503,76	634,81	506,83	650,68	519,50
525400601149416	ASALIT (MERCK S/A)	250 MG SUP RET EST STR X 10 ** CAP **		19,91										
501101801149418	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	250MG SUP RET CT BERÇO X 10 ** CAP **		17,5										
501119010029703	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	250MG SUP RET CT BERÇO X 15 ** CAP **		26,25										
507731901176118	MESALAZINA (EMS S/A)	3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML ** CAP **		17,46										
525400602171415	ASALIT (MERCK S/A)	3 G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML ** CAP **		26,89										
504616020036017	MESALAZINA (BRAINFARMA)	400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		41,07										
507727102116418	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **		38,34										
501101802110418	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		55,27										
521415070005603	PENTASA (FERRING)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		103,97										
501101803141414	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	500 MG SUP RET CT BERÇO X 10 ** CAP **		35,04										
501119010029803	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	500MG SUP RET CT EST PLAS X 15 ** CAP **		52,57										
521400805116417	PENTASA (FERRING)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 50 ** CAP **		173,28										
531614040073103	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 50 ** CAP **		173,29										
504616010032517	MESANEQ (BRAINFARMA)	800MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		74,13										
501101805111318	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **		29,24										
504616020036117	MESALAZINA (BRAINFARMA)	800 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		57										
531618110083703	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 ** CAP **		34,1										
507727103112416	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **		34,1										
538810001119110	MESALAZINA (LEGRAND PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **		51,52										
501101804113414	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		87,72										
526123102117115	MESALAZINA (GERMED)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **		50,94										
531618110083803	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 ** CAP **		51,15										
507731902113111	MESALAZINA (EMS S/A)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **		56,99										
531618110083803	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 50 ** CAP **		85,24										
PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE BROMOCRIPTINA														
526512503112319	PARLODEL (NOVARTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 14 ** CAP **		28,02										
526512504119317	PARLODEL (NOVARTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28 ** CAP **		54,71										
PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE CODERGOCRINA														
526507502111312	HYDERGINE (NOVARTIS)	1 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 36	37,2	29,7	42,28	33,76	44,82	35,78	45,10	36,01	45,37	36,22	46,50	37,13
521125901113118	MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA)	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	17,35	13,85	19,72	15,74	20,91	16,69	21,03	16,79	21,16	16,89	21,69	17,32
526507503134316	HYDERGINE (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	27,24	21,75	30,95	24,71	32,82	26,20	33,02	26,36	33,22	26,52	34,05	27,19
521125902136113	MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA)	4,5 MG-1,5 ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT	24,72	19,74	28,09	22,43	29,79	23,78	29,97	23,93	30,15	24,07	30,90	24,67

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 437 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

102

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MESALAZINA														
501104901111311	MESACOL MMX (TAKEDA PHARMA)	1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	59,7	47,66	67,85	54,17	71,93	57,43	72,37	57,78	72,81	58,13	74,63	59,58
501104902116315	MESACOL MMX (TAKEDA PHARMA)	1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	179,09	142,99	203,51	162,46	215,77	172,27	217,08	173,32	218,40	174,37	223,86	178,73
521401801114310	PENTASA (FERRING)	2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 15	260,27	207,8	295,76	236,13	313,58	250,36	315,48	251,88	317,40	253,41	325,34	259,75
521401802110319	PENTASA (FERRING)	2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30	520,54	415,6	591,53	472,28	627,16	500,72	630,96	503,76	634,81	508,83	650,68	519,50
525400601149416	ASALIT (MERCK S/A)	250 MG SUP RET EST STR X 10 ** CAP **		19,91										
5011018011149418	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	250MG SUP RET CT BERÇO X 10 ** CAP **		17,5										
501119010029703	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	250MG SUP RET CT BERÇO X 15 ** CAP **		26,25										
507731901117618	MESALAZINA (EMS S/A)	3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML ** CAP **		17,46										
525400602171415	ASALIT (MERCK S/A)	3 G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML ** CAP **		26,89										
504616020035017	MESALAZINA (BRAINFARMA)	400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		41,07										
507727102116418	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **		38,34										
501101802110418	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		55,27										
521415070005603	PENTASA (FERRING)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		103,97										
501101803141414	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	500 MG SUP RET CT BERÇO X 10 ** CAP **		35,04										
501119010029803	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	500MG SUP RET CT EST PLAS X 15 ** CAP **		52,57										
521400805116417	PENTASA (FERRING)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 50 ** CAP **		173,28										
531614040073103	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 50 ** CAP **		173,29										
504616010032517	MESANEO (BRAINFARMA)	800MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		74,13										
501101805111318	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **		29,24										
504616020036117	MESALAZINA (BRAINFARMA)	800 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		57										
531618110083703	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 ** CAP **		34,1										
507727103112416	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **		34,1										
538810001119110	MESALAZINA (LEGRAND PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **		51,52										
501101804113414	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		87,72										
526123102117115	MESALAZINA (GERMED)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **		50,94										
531618110083803	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 ** CAP **		51,15										
507731902113111	MESALAZINA (EMS S/A)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 ** CAP **		56,99										
531618110083903	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 50 ** CAP **		85,24										
PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE BROMOCRIPTINA														
526512503112319	PARLODEL (NOVARTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 14 ** CAP **		28,02										
526512504119317	PARLODEL (NOVARTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28 ** CAP **		54,71										
PRINCÍPIO ATIVO: MESILATO DE CODERGOCRINA														
526507502111312	HYDERGINE (NOVARTIS)	1 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 36	37,2	29,7	42,28	33,76	44,82	35,78	45,10	36,01	45,37	36,22	46,50	37,13
521125901131118	MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA)	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	17,35	13,85	19,72	15,74	20,91	16,69	21,03	16,79	21,16	16,89	21,69	17,32
526507503134316	HYDERGINE (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	27,24	21,75	30,95	24,71	32,82	26,20	33,02	26,36	33,22	26,52	34,05	27,19
521125902136113	MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA)	4,5 MG/1,5 ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT	24,72	19,74	28,09	22,43	29,79	23,78	29,97	23,93	30,15	24,07	30,90	24,87

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por estes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 437 de 263 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Licitado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2007). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

103

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: METIONINA (11 C);CITRATO DE COLINA														
515101103131412	ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)	(50 + 10)MG/ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML	95,89	76,56	110,81	88,47	118,49	94,00	119,32	95,27	120,16	95,94	123,64	98,71
515101105134419	ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)	(50 + 10) MG/ ML SOL OR CX 60 FLAG X 10 ML	95,89	76,56	110,81	88,47	118,49	94,60	119,32	95,27	120,16	95,94	123,64	98,71
515101104138410	ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)	(50 + 10)MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML	19,3	15,41	22,31	17,81	23,85	19,04	24,02	19,18	24,19	19,31	24,89	19,87
515115030011503	ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)	(50 + 10)MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML (ABACAXI)	19,3	15,41	22,31	17,81	23,85	19,04	24,02	19,18	24,19	19,31	24,89	19,87
PRINCÍPIO ATIVO: METRONIDAZOL;BENZOILMETRONIDAZOL														
503402901130415	FLAGIMAX (BELFAR)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 100 ML + COP MED	11,64	9,29	13,22	10,55	14,02	11,19	14,10	11,26	14,19	11,33	14,54	11,61
PRINCÍPIO ATIVO: METRONIDAZOL;ESPIRAMICINA														
502809401116313	PERIODONTIL (SANOFI-AVENTIS)	750.000 UI + 125 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	48,13	38,43	54,69	43,66	57,98	46,29	58,33	46,57	58,69	46,86	60,16	48,03
PRINCÍPIO ATIVO: MONTELUCASTE DE SÓDIO;DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA														
5219141110019205	LEVOLUKAST (GLENMARK)	10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7	30,92	24,69	35,73	28,53	38,21	30,51	38,48	30,72	38,75	30,94	39,87	31,83
521914110019305	LEVOLUKAST (GLENMARK)	10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	61,85	49,38	71,47	57,06	76,42	61,01	76,96	61,44	77,50	61,88	79,74	63,66
PRINCÍPIO ATIVO: NAPROXENO;ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO														
502306602111312	VIMOVO (ASTRAZENECA)	500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10	10,45	8,34	11,87	9,48	12,59	10,05	12,66	10,11	12,74	10,17	13,06	10,43
502306603118310	VIMOVO (ASTRAZENECA)	500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	20,89	16,68	23,74	18,95	25,17	20,10	25,33	20,22	25,48	20,34	26,12	20,85
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINATO DE BENZILA;HEPARINA SÓDICA SUÍNA														
500209401161417	TROMBOFOB (ABBOTT)	50 UI/G +2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40 G	9,69	7,74	11,20	8,94	11,97	9,56	12,06	9,63	12,14	9,69	12,49	9,97
PRINCÍPIO ATIVO: NIFEDIPINO;ATENOLOL														
521110101116310	NIFELAT (BIOSINTÉTICA)	10MG + 25MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	24,72	19,74	28,09	22,43	29,79	23,78	29,97	23,93	30,15	24,07	30,90	24,67
521110102112319	NIFELAT (BIOSINTÉTICA)	20MG + 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	33,67	26,88	38,26	30,55	40,57	32,39	40,81	32,58	41,06	32,78	42,09	33,60
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA;METRONIDAZOL														
528504003161116	METRONIDAZOL+NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB.HOSP)	439,9	351,22	508,34	405,86	543,59	434,00	547,39	437,04	551,24	440,11	567,20	452,85
528504004168114	METRONIDAZOL+NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	19,9	15,89	23,00	18,36	24,59	19,63	24,77	19,78	24,94	19,91	25,66	20,49
502804601168316	FLAGYL NISTATINA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	34,49	27,54	39,86	31,82	42,62	34,03	42,92	34,27	43,22	34,51	44,47	35,50
510409701164117	METRONIDAZOL + NISTATINA (GEOLAB)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	21,34	17,04	24,66	19,89	26,37	21,05	26,55	21,20	26,74	21,35	27,51	21,96
510410301186418	TRINODAZOL NISTATINA (GEOLAB)	100MG/G + 20.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC DESC	24,73	19,74	28,58	22,82	30,56	24,49	30,77	24,57	30,99	24,74	31,89	25,46
520707802165411	COLPATRIN (TEUTO)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	23,72	18,94	27,41	21,88	29,31	23,40	29,51	23,56	29,72	23,70	30,58	24,42
505510501160412	TRICOMAX (CAZI QUÍMICA)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART	35,41	28,27	40,92	32,67	43,75	34,93	44,06	35,18	44,37	35,43	45,65	36,45
520716030100405	METRONIDAZOL + NISTATINA (TEUTO)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	22,42	17,9	25,91	20,69	27,71	22,12	27,90	22,28	28,10	22,44	28,91	23,08
PRINCÍPIO ATIVO: NITRATO DE MICONAZOL;METRONIDAZOL														
538914120022903	GYNOTRAN (BAYER)	750MG + 200MG ÓVULO CT 1 STRIP X 7 + 14 DEDEIRAS	48,25	38,52	55,75	44,51	59,62	47,60	60,04	47,94	60,46	48,27	62,21	49,67
538913010021205	GYNOTRAN (BAYER)	750MG + 200MG ÓVULO CT 1 STRIP X 7 + 7 LUVAS	48,25	38,52	55,75	44,51	59,62	47,60	60,04	47,94	60,46	48,27	62,21	49,67
PRINCÍPIO ATIVO: NORELGESTROMINA;ETINILESTRADIOL														
534500701174311	EVRA (JANSSEN-CILAG)	0,60 MG + 6,00 MG ADS TRANS CT X3 SACHE X 1	59,37	47,4	67,46	53,86	71,53	57,11	71,86	57,45	72,40	57,80	74,21	59,25

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 674 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

104

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: MICOFENOLATO DE SÓDIO														
519717010005306	MICOFENOLATO DE SODIO (COMANDANTE DO EXERCITO)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 (EMB HOSP) ** CAP **		665,51										
538017030023806	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP **		3325,93										
526511002111214	MYFORTIC (NOVARTIS)	360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 ** CAP **		1248,63										
PRINCÍPIO ATIVO: MICONAZOL														
514500403165314	DAKTARIN GEL ORAL (JANSSEN-CILAG)	20 MG/ML GEL ORAL CT BG AL X 40 G	20,41	16,3	23,19	18,51	24,59	19,63	24,74	19,75	24,89	10,67	25,51	20,97
PRINCÍPIO ATIVO: MIDAZOLAM														
520716060102906	MIDAZOLAM (TEUTO)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	18,13	14,47	20,60	16,45	21,84	17,44	21,98	17,55	22,11	17,66	22,66	18,09
533005001151419	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/5ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	26,39	21,07	29,99	23,94	31,79	25,38	31,98	25,53	32,18	25,68	32,98	26,33
533016090064003	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP)	263,86	210,67	299,84	239,39	317,90	253,81	319,83	255,35	321,78	256,91	329,82	263,33
511609908151111	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	362,41	289,35	411,83	328,81	436,64	348,61	439,28	360,72	441,96	352,86	453,01	361,68
520715110097106	MIDAZOLAM (TEUTO)	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	181,36	144,8	206,09	164,54	218,51	174,46	219,83	175,51	221,17	176,58	226,70	181,00
520716060102706	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	33,21	26,51	37,74	30,13	40,01	31,94	40,25	32,14	40,50	32,34	41,51	33,14
511609901157112	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP)	777,73	620,94	883,78	705,61	937,02	748,12	942,70	752,65	948,45	757,24	972,16	776,17
533005003154415	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	15 MG/3ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	55,1	43,99	62,61	49,99	66,38	53,00	66,78	53,32	67,19	53,64	68,87	54,99
533007801155113	MIDAZOLAM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML	36,83	29,41	41,85	33,41	44,37	35,43	44,64	35,64	44,91	35,86	46,03	36,75
533016090064103	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML (EMB HOSP)	459,65	366,98	522,33	417,03	553,80	442,15	557,15	444,83	560,55	447,54	574,56	458,73
520715110097206	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP)	389,31	310,83	442,40	353,21	469,05	374,49	471,89	376,76	474,77	379,06	486,64	388,53
520716060102806	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	55,36	44,2	62,91	50,23	66,70	53,25	67,10	53,57	67,51	53,90	69,20	55,25
520715110097306	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	553,57	441,97	629,05	502,23	666,95	532,49	670,99	535,72	675,08	538,98	691,96	552,46
511609906159113	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	1831,45	1462,23	2081,19	1661,62	2206,56	1761,72	2219,93	1772,39	2233,47	1783,20	2269,31	1827,79
508018401152116	MIDAZOLAM (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML	92,7	74,01	105,34	84,10	111,69	89,17	112,36	89,71	113,05	90,26	115,88	92,52
533005002158417	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	50MG/10ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML	124,91	99,73	141,94	113,32	150,49	120,15	151,41	120,89	152,33	121,62	156,14	124,66
520716060103406	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	91,65	73,17	104,15	83,15	110,42	88,16	111,09	88,69	111,77	89,24	114,56	91,46
520715110097406	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	916,55	731,77	1041,53	831,56	1104,27	881,65	1110,97	887,00	1117,74	892,40	1145,68	914,71
533016090064203	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	1249,16	997,33	1419,49	1133,32	1505,01	1201,60	1514,13	1208,88	1523,36	1216,25	1561,44	1246,65
PRINCÍPIO ATIVO: MIDOSTAURINA														
526518080094101	RYDAPT (NOVARTIS)	25 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 112	54511,34	43521,85	62992,62	50293,31	67361,17	53781,16	67931,61	54156,76	68308,75	54537,71	70286,42	56116,68
PRINCÍPIO ATIVO: MIFAMURTIDA														
501115020024602	MEPACT (TAKEDA PHARMA)	4 MG PO LIOF INJ CX 1 FA VD TRANS X 50 ML + 1 FILTRO ESTERIL	11875,12	9481,1	13722,74	10956,24	14674,41	11716,05	14776,90	11797,88	14880,84	11880,86	15311,67	12224,84
PRINCÍPIO ATIVO: MIGLUSTAT														
500600201114311	ZAVESCA (ACTELION)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 90	18199,97	14530,86	20681,78	16512,33	21927,67	17507,05	22060,56	17613,15	22195,08	17720,55	22749,96	18163,57
PRINCÍPIO ATIVO: MINOXIDIL														
522237701114411	LONITEN (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,14	25,66	36,52	29,16	38,72	30,91	38,95	31,10	39,19	31,28	40,17	32,07
522717110061017	LONITEN (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,14	25,66	36,52	29,16	38,72	30,91	38,95	31,10	39,19	31,29	40,17	32,07

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 3 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por estes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 13.120/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 446 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Lilerado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

165

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINA														
510605402174412	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	21 MG ADES TRANS CT ENV AL PE X 7	43,03	34,36	48,90	39,04	51,85	41,40	52,16	41,64	52,48	41,90	53,79	42,95
510614120052903	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	21 MG ADES TRANS TRANS CT ENV AL PE X 7	43,03	34,36	48,90	39,04	51,85	41,40	52,16	41,64	52,48	41,90	53,79	42,95
510605408113318	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	4 MG PAS BL AL/AL X 4	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	4,99	6,29	5,02	6,47	5,17
574619010000417	NIQUITIN ()	4 MG PAS GOM BL AL/AL X 4	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	4,99	6,29	5,02	6,47	5,17
539600107113316	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS ING X 30	39,01	31,15	45,09	36,00	48,21	38,48	48,55	38,76	48,89	39,03	50,31	40,17
510605407117311	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	4 MG PAS CT BL AL/AL X 36	45,29	36,16	52,33	41,78	55,96	44,68	56,35	44,99	56,75	45,31	58,39	46,62
526532103179410	NICOTINELL (NOVARTIS)	7 MG ADES TRANS CT SACHE X 7	35,38	28,25	40,70	32,49	43,43	34,67	43,72	34,91	44,02	35,15	45,25	36,13
510618060059917	NICOTINELL (GLAXOSMITHKLINE)	7 MG ADES TRANS CT SACHE X 7	35,38	28,25	40,70	32,49	43,43	34,67	43,72	34,91	44,02	35,15	45,25	36,13
510605404177419	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	7 MG ADES TRANS CT ENV AL PE X 7	39,34	31,41	44,70	35,69	47,39	37,84	47,68	38,07	47,97	38,30	49,17	39,26
574618120000017	NIQUITIN ()	7 MG ADES TRANS TRANS CT ENV AL PE X 7	42,87	34,23	49,32	39,38	52,63	42,02	52,98	42,30	53,34	42,59	54,83	43,78
510614120052703	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	7 MG ADES TRANS TRANS CT ENV AL PE X 7	39,34	31,41	44,70	35,69	47,39	37,84	47,68	38,07	47,97	38,30	49,17	39,26
PRINCÍPIO ATIVO: NIFEDIPINO														
538912060017613	ADALAT (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30	16,76	13,38	19,05	15,21	20,19	16,12	20,32	16,22	20,44	16,32	20,95	16,73
504614120026917	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	9,14	7,3	10,39	8,30	11,02	8,80	11,08	8,85	11,15	8,90	11,43	9,13
538912060016913	ADALAT (BAYER)	10 MG CAP GEL CT BL AL/AL X 60	24,14	19,27	27,43	21,90	29,09	23,23	29,26	23,36	29,44	23,50	30,18	24,10
504614100023104	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAG)	60,93	48,65	69,23	55,27	73,40	58,60	73,85	58,96	74,30	59,32	76,16	60,81
510401603112419	NIOXIL (GEOLAB)	10 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP)	133,67	106,72	151,90	121,28	161,05	128,58	162,02	129,36	163,01	130,15	167,09	133,40
538912060017713	ADALAT RETARD (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30	24,84	19,83	28,22	22,53	29,93	23,90	30,11	24,04	30,29	24,19	31,05	24,79
510401602116410	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	9,72	7,76	11,04	8,81	11,71	9,35	11,78	9,41	11,85	9,46	12,15	9,70
507300801113410	LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10	12,35	9,86	14,03	11,20	14,88	11,88	14,97	11,95	15,06	12,02	15,44	12,33
504614120027017	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	14,15	11,3	16,08	12,84	17,05	13,61	17,16	13,70	17,26	13,78	17,69	14,12
521111002111416	OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	21,53	17,19	24,47	19,54	25,94	20,71	26,10	20,84	26,26	20,97	26,92	21,49
525115050025603	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)	265,55	212,02	301,76	240,93	319,94	255,44	321,88	256,99	323,84	258,55	331,94	265,02
525103802115417	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	11,57	9,24	13,15	10,50	13,94	11,13	14,02	11,19	14,11	11,27	14,46	11,54
504614100023204	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAG)	94,34	75,32	107,21	85,60	113,66	90,75	114,35	91,30	115,05	91,86	117,93	94,16
525115050025403	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 60	22,04	17,6	25,05	20,00	26,56	21,21	26,72	21,33	26,88	21,46	27,55	22,00
521111001115418	OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	39,66	31,66	45,06	35,98	47,78	38,15	48,07	38,38	48,36	38,61	49,57	39,58
525115050025503	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	146,93	117,31	166,96	133,30	177,02	141,33	178,09	142,19	179,18	143,06	183,66	146,63
510401604119417	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP)	218,78	174,67	248,61	198,49	263,59	210,45	265,18	211,72	266,80	213,01	273,47	218,34
538912060017113	ADALAT OROS (BAYER)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	95,4	76,17	108,41	86,55	114,94	91,77	115,63	92,32	116,34	92,88	119,25	95,21
510413100099403	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	14,56	11,62	16,55	13,21	17,55	14,01	17,65	14,09	17,76	14,18	18,20	14,53
538912060017303	ADALAT OROS (BAYER)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	116,56	93,06	132,46	105,76	140,44	112,13	141,29	112,81	142,15	113,48	145,70	116,33
538912060017203	ADALAT OROS (BAYER)	30 MG COM CT BL AL/AL X 15	58,29	46,54	66,23	52,88	70,22	56,06	70,65	56,41	71,08	56,76	72,86	58,17
507300802111411	LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	40 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10	28,76	22,96	32,68	26,09	34,65	27,66	34,86	27,83	35,07	28,00	35,95	28,70
538912060017513	ADALAT OROS (BAYER)	60 MG COM CT BL AL/AL X 30	171,68	137,07	195,09	155,76	206,84	165,14	208,09	166,14	209,36	167,15	214,59	171,33
538912060017413	ADALAT OROS (BAYER)	60 MG COM CT BL AL/AL X 15	85,81	68,51	97,51	77,85	103,39	82,55	104,02	83,05	104,65	83,55	107,27	85,64

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PR, PE, PI, RR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1311/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), BR-456 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87/140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI) nº 5, de 9 de outubro de 2013). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: NICOTINA														
510605402174412	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	21 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7	43,03	34,36	48,90	39,04	51,85	41,40	52,16	41,64	52,48	41,90	53,79	42,95
510614120052903	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	21 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7	43,03	34,36	48,90	39,04	51,85	41,40	52,16	41,64	52,48	41,90	53,79	42,95
510605408113318	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	4 MG PAS BL AL/AL X 4	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	4,99	6,29	5,02	6,47	5,17
574619010000417	NIQUITIN ()	4 MG PAS GOM BL AL/AL X 4	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	4,99	6,29	5,02	6,47	5,17
539600107113316	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30	39,01	31,15	45,09	36,00	48,21	38,49	48,55	38,76	48,89	39,03	50,31	40,17
510605407117311	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	4 MG PAS CT BL AL/AL X 36	45,29	36,16	52,33	41,78	55,96	44,68	56,35	44,99	56,75	45,31	58,39	46,62
526532103179410	NICOTINELL (NOVARTIS)	7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	35,38	28,25	40,70	32,49	43,43	34,67	43,72	34,91	44,02	35,15	45,25	36,13
510618060059917	NICOTINELL (GLAXOSMITHKLINE)	7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	35,38	28,25	40,70	32,49	43,43	34,67	43,72	34,91	44,02	35,15	45,25	36,13
510605404177419	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	7 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7	39,34	31,41	44,70	35,69	47,39	37,84	47,68	38,07	47,97	38,30	49,17	39,26
574618120000017	NIQUITIN ()	7 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7	42,87	34,23	49,32	39,38	52,63	42,02	52,98	42,30	53,34	42,58	54,83	43,78
510614120052703	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLINE)	7 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7	39,34	31,41	44,70	35,69	47,39	37,84	47,68	38,07	47,97	38,30	49,17	39,26
PRINCÍPIO ATIVO: NIFEDIPINO														
538912060017613	ADALAT (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30	16,76	13,38	19,05	15,21	20,19	16,12	20,32	16,22	20,44	16,32	20,95	16,73
504614120026917	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	9,14	7,3	10,39	8,30	11,02	8,80	11,08	8,85	11,15	8,90	11,43	9,13
538912060016913	ADALAT (BAYER)	10 MG CAP GEL CT BL AL/AL X 60	24,14	19,27	27,43	21,90	29,09	23,23	29,26	23,36	29,44	23,50	30,18	24,10
504614100023104	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)	60,93	48,65	69,23	55,27	73,40	58,60	73,85	58,96	74,30	59,32	76,16	60,81
510401603112419	NIOXIL (GEOLAB)	10 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP)	133,67	106,72	151,90	121,28	161,05	128,58	162,02	129,36	163,01	130,15	167,09	133,40
538912060017713	ADALAT RETARD (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30	24,84	19,83	28,22	22,53	29,93	23,90	30,11	24,04	30,29	24,16	31,05	24,79
510401602116410	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	9,72	7,76	11,04	8,81	11,71	9,35	11,78	9,41	11,85	9,46	12,15	9,70
507300801113410	LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10	12,35	9,86	14,03	11,20	14,88	11,88	14,97	11,95	15,06	12,02	15,44	12,33
504614120027017	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	14,15	11,3	16,08	12,84	17,05	13,61	17,16	13,70	17,26	13,78	17,69	14,12
521111002111416	OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	21,53	17,19	24,47	19,54	25,94	20,71	26,10	20,84	26,26	20,97	26,92	21,49
525115050025603	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)	265,55	212,02	301,76	240,93	319,94	255,44	321,88	256,99	323,84	258,56	331,94	265,02
525103802115417	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	11,57	9,24	13,15	10,50	13,94	11,13	14,02	11,19	14,11	11,27	14,46	11,54
504614100023204	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)	94,34	75,32	107,21	85,60	113,66	90,75	114,35	91,30	115,05	91,86	117,93	94,16
525115050025403	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 60	22,04	17,6	25,05	20,00	26,56	21,21	26,72	21,33	26,88	21,46	27,55	22,00
521111001115418	OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	39,66	31,66	45,06	35,98	47,78	38,15	48,07	38,38	48,36	38,61	49,57	39,58
525115050025503	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	146,93	117,31	166,96	133,30	177,02	141,33	178,09	142,19	179,18	143,06	183,66	146,63
510401604119417	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP)	218,78	174,67	248,61	198,49	263,59	210,45	265,18	211,72	266,80	213,01	273,47	218,34
538912060017113	ADALAT OROS (BAYER)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	95,4	76,17	108,41	86,55	114,94	91,77	115,63	92,32	116,34	92,88	119,25	95,21
510413100099403	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	14,56	11,62	16,55	13,21	17,55	14,01	17,65	14,09	17,76	14,18	18,20	14,53
538912060017303	ADALAT OROS (BAYER)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	116,56	93,06	132,46	105,76	140,44	112,13	141,29	112,81	142,15	113,49	145,70	116,33
538912060017203	ADALAT OROS (BAYER)	30 MG COM CT BL AL/AL X 15	58,29	46,54	66,23	52,88	70,22	56,06	70,65	56,41	71,08	56,78	72,86	58,17
507300802111411	LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	40 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10	28,76	22,96	32,68	26,09	34,65	27,66	34,86	27,83	35,07	28,00	35,95	28,70
538912060017513	ADALAT OROS (BAYER)	60 MG COM CT BL AL/AL X 30	171,68	137,07	195,09	155,76	206,84	165,14	208,09	166,14	209,36	167,16	214,59	171,33
538912060017413	ADALAT OROS (BAYER)	60 MG COM CT BL AL/AL X 15	85,81	68,51	97,51	77,85	103,39	82,55	104,02	83,05	104,65	83,55	107,27	85,64

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1319/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG; Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR) e 456 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epiactoclândia/Cruzeta do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 67 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

107

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: NIFUROXAZIDA														
529101102135410	PASSIFURIL (MILLET ROUX)	SUS ORAL CT FR VD AMB X 40 M.	9,98	7,97	11,53	9,21	12,33	9,84	12,41	9,91	12,50	9,98	12,86	10,27
PRINCÍPIO ATIVO: NIFOTINIBE														
526516060086803	TASIGNA (NOVARTIS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120	9491,48	7578	10785,77	8611,36	11435,51	9130,11	11504,81	9185,44	11574,97	9241,46	11864,34	9472,49
526514070079204	TASIGNA (NOVARTIS)	200 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 112	11811,62	9430,4										
526530601112214	TASIGNA (NOVARTIS)	200 MG CAPGEL DURA CT BL AL/AL X 112	11144,42	8897,7										
PRINCÍPIO ATIVO: NIMESULIDA														
533514100028306	NIMESULIDA (VITAMEDIC)	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	10,41	8,31	11,83	9,45	12,55	10,02	12,62	10,08	12,70	10,14	13,02	10,40
533514100028406	NIMESULIDA (VITAMEDIC)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP)	691,93	552,44	786,29	627,77	833,65	665,59	838,71	669,63	843,82	673,71	864,92	690,55
512404005131415	SCAFLAM (MANTECORP)	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 60 ML + CP DOSEADOR	18,25	14,57	20,73	16,55	21,98	17,55	22,12	17,86	22,25	17,76	22,81	18,21
517112030011104	NISUFAR (ELOFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	16,61	13,26	18,87	15,07	20,01	15,98	20,13	16,07	20,25	16,17	20,76	16,57
506413020027103	CIMELIDE (CIMED)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)	36,8	29,38	41,82	33,39	44,34	35,40	44,61	35,62	44,88	35,83	46,00	36,73
532916100018303	UCITON (UCI-FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,63	7,69	10,84	8,73	11,60	9,26	11,67	9,32	11,74	9,37	12,03	9,60
543815070005806	NIMESULIDA (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	126,11	100,69	143,30	114,41	151,94	121,31	152,86	122,04	153,79	122,79	157,63	125,85
510416120137506	NIMESULIDA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,29	11,41	16,24	12,97	17,22	13,75	17,32	13,83	17,43	13,92	17,87	14,27
532400801116412	MESALGIN (SUN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,82	10,24	14,57	11,63	15,45	12,34	15,55	12,42	15,64	12,49	16,03	12,80
528518070135906	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10	14,01	11,19	15,92	12,71	16,87	13,47	16,98	13,56	17,08	13,64	17,51	13,98
510416120137706	NIMESULIDA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)	107,15	85,55	121,76	97,21	129,10	103,07	129,88	103,70	130,67	104,33	133,94	106,94
528518070135106	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 12	16,81	13,42	19,10	15,25	20,25	16,17	20,38	16,27	20,50	16,37	21,01	16,77
521124902116114	NIMESULIDA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	16,81	13,42	19,10	15,25	20,25	16,17	20,38	16,27	20,50	16,37	21,01	16,77
507718601113113	NIMESULIDA (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	16,07	12,83	18,26	14,58	19,36	15,46	19,48	15,55	19,60	15,65	20,09	16,04
533010001113416	SCALID (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,27	11,39	16,21	12,94	17,19	13,72	17,29	13,80	17,40	13,89	17,84	14,24
508013603113110	NIMESULIDA (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,29	11,41	16,24	12,97	17,22	13,75	17,32	13,83	17,43	13,92	17,87	14,27
532903001111412	NISALGEN (UCI-FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,63	7,69	10,84	8,73	11,60	9,26	11,67	9,32	11,74	9,37	12,03	9,60
529914701118117	NIMESULIDA (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	13,43	10,72	15,26	12,18	16,18	12,92	16,28	13,00	16,38	13,08	16,79	13,41
500509304119311	NISULID (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	25,89	20,67	29,42	23,49	31,19	24,90	31,38	25,05	31,57	25,21	32,36	25,84
500509302140313	NISULID (ACHÉ)	100 MG SUP CT STR X 12	26,38	21,06	29,98	23,94	31,78	25,37	31,98	25,53	32,17	25,68	32,97	26,32
512404003139419	SCAFLAM (MANTECORP)	100 MG GRAN CT 12 ENV AL X 2 G	33,15	26,47	37,67	30,08	39,94	31,89	40,18	32,08	40,43	32,29	41,44	33,09
500509309110312	NISULID (ACHÉ)	100 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 12	28,6	22,83	32,50	25,95	34,46	27,51	34,67	27,68	34,88	27,85	35,75	28,54
514001304110410	DELTAFLAN (CELLERA)	100 MG COM DISP CT STR AL X 12	20,21	16,14	22,97	18,34	24,35	19,44	24,50	19,56	24,65	19,66	25,27	20,18
525308101119118	NIMESULIDA (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	17,59	14,04	19,99	15,96	21,19	16,92	21,32	17,02	21,45	17,13	21,99	17,56
541518090010104	MYZILDREM (MYLAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	14,27	11,39	16,21	12,94	17,19	13,72	17,29	13,80	17,40	13,89	17,84	14,24
538800201115111	NIMESULIDA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	16,81	13,42	19,10	15,25	20,25	16,17	20,38	16,27	20,50	16,37	21,01	16,77
521002601111418	NIMESUBAL (BALDACCI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,36	11,47	16,32	13,03	17,30	13,81	17,40	13,89	17,51	13,98	17,95	14,33
506402501110413	CIMELIDE (CIMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,8	8,62	12,27	9,80	13,01	10,39	13,09	10,45	13,17	10,51	13,50	10,78
505507301113410	NISUFLEX (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	21,25	16,97	24,14	19,27	25,60	20,44	25,75	20,56	25,91	20,69	26,56	21,21
538811901113419	INFLALID (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	15,16	12,1	17,23	13,76	18,27	14,59	18,38	14,67	18,49	14,76	18,95	15,13

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 457 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

108

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: NIMESULIDA														
510401701114416	NISOFLAN (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,61	11,66	16,60	13,25	17,61	14,06	17,71	14,14	17,82	14,23	16,27	14,59
504618100072107	NEOSULIDA (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	15,31	12,22	17,40	13,89	18,45	14,73	18,56	14,82	18,67	14,91	19,14	15,28
517604701116414	OPTAFLAN (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	18,77	14,99	21,33	17,03	22,61	18,05	22,75	18,16	22,89	18,28	23,46	18,73
517605901119415	SCAFLOGIN (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,76	7,79	11,09	8,85	11,76	9,39	11,83	9,45	11,90	9,50	12,20	9,74
531624201114413	NIMESILAN (EMS SIGMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,09	8,85	12,61	10,07	13,37	10,67	13,45	10,74	13,53	10,80	13,87	11,07
517618100026106	NIMESULIDA (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12	9,76	7,79	11,09	8,85	11,76	9,39	11,83	9,45	11,90	9,50	12,20	9,74
519013001119412	NEOSULIDA (NEO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12	16,63	13,28	18,90	15,09	20,04	16,00	20,16	16,10	20,28	16,19	20,79	16,60
512404001111411	SCAFLAM (MANTECORP)	100 MG COM CT BL AL PLAS X 12	25,22	20,14	28,65	22,87	30,38	24,26	30,56	24,40	30,75	24,55	31,52	25,17
504611201113116	NIMESULIDA (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	15,74	12,57	17,89	14,28	18,97	15,15	19,08	15,23	19,20	15,33	19,68	15,71
526216010010606	NIMESULIDA (ONEFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	14,29	11,41	16,24	12,97	17,22	13,75	17,32	13,83	17,43	13,92	17,87	14,27
528518070135206	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20	28,01	22,36	31,83	25,41	33,75	26,95	33,95	27,11	34,16	27,27	35,01	27,95
517616020022903	SCAFLOGIN (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12	9,76	7,79	11,09	8,85	11,76	9,39	11,83	9,45	11,90	9,50	12,20	9,74
510416120137606	NIMESULIDA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	71,44	57,04	81,18	64,81	86,07	68,72	86,59	69,13	87,12	69,56	89,30	71,30
506417070033106	NIMESULIDA (CIMED)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP)	714,69	570,61	812,14	648,41	861,07	687,48	866,29	691,65	871,57	695,86	893,36	713,26
533514080026906	NIMESULIDA (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 492 (EMB HOSP)	669,76	550,7	783,82	625,80	831,04	663,50	836,07	667,52	841,17	671,59	862,20	688,38
508014040103106	NIMESULIDA (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	71,44	57,04	81,18	64,81	86,07	68,72	86,59	69,13	87,12	69,56	89,30	71,30
543815070005906	NIMESULIDA (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)	168,16	134,26	191,09	152,57	202,60	161,76	203,83	162,74	205,07	163,73	210,20	167,82
543815070005606	NIMESULIDA (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	16,81	13,42	19,10	15,25	20,25	16,17	20,38	16,27	20,50	16,37	21,01	16,77
504615030028306	NIMESULIDA (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	15,74	12,57	17,89	14,28	18,97	15,15	19,08	15,23	19,20	15,33	19,68	15,71
510416120137806	NIMESULIDA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)	142,87	114,07	162,35	129,62	172,13	137,43	173,17	138,26	174,23	139,11	178,59	142,59
533514080026806	NIMESULIDA (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,09	8,06	11,47	9,16	12,16	9,71	12,24	9,77	12,31	9,83	12,62	10,08
506416020031306	NIMESULIDA (CIMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	14,29	11,41	16,24	12,97	17,22	13,75	17,32	13,83	17,43	13,92	17,87	14,27
528518070135306	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30	42,02	33,55	47,75	38,12	50,62	40,42	50,93	40,66	51,24	40,91	52,52	41,93
500514110056003	NISULID (ACHÉ)	100 MG COM DISP CT BL AL PLAS TRANS X 4	9,08	7,25	10,32	8,24	10,94	8,73	11,00	8,78	11,07	8,84	11,35	9,06
533514080027006	NIMESULIDA (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP)	706,58	564,13	802,93	641,06	851,30	679,68	856,46	683,80	861,68	687,97	883,22	705,16
533512090023103	NIMELIT (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	6,64	5,3	7,55	6,03	8,00	6,39	8,05	6,43	8,10	6,47	8,30	6,63
541518090010204	MYZILDREM (MYLAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)	71,36	56,97	81,09	64,74	85,97	68,64	86,49	69,05	87,02	69,48	89,20	71,22
541518090010304	MYZILDREM (MYLAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)	107,03	85,45	121,63	97,11	128,96	102,96	129,74	103,58	130,53	104,22	133,79	106,82
543815070005706	NIMESULIDA (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)	84,07	67,12	95,54	76,28	101,29	80,87	101,91	81,36	102,53	81,86	105,09	83,90
541518090010404	MYZILDREM (MYLAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	142,71	113,94	162,17	129,48	171,94	137,28	172,99	138,12	174,04	138,95	178,39	142,43
528518070135406	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 150 (EMB FRAC)	210,08	167,73	238,73	190,60	253,11	202,08	254,65	203,31	256,20	204,55	262,61	209,67
528518070135606	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 350	490,2	391,38	557,04	444,74	590,60	471,54	594,18	474,39	597,80	477,29	612,75	489,22
528518070135806	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 360 (EMB FRAC)	504,2	402,55	572,96	457,45	607,47	485,00	611,15	487,94	614,88	490,92	630,25	503,19
510401702110414	NISOFLAN (GEOLAB)	100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP)	617,86	493,3	702,12	560,57	744,41	594,34	748,92	597,94	753,49	601,59	772,33	616,63
528518070135506	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 480 (EMB FRAC)	672,27	536,74	763,94	609,93	809,96	646,67	814,87	650,59	819,84	654,56	840,34	670,93
528518070135706	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500	700,28	559,1	795,77	635,34	843,71	673,62	848,82	677,70	854,00	681,83	875,35	698,88
533505102119415	NIMELIT (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504	117,27	93,63	133,26	106,39	141,29	112,81	142,14	113,48	143,01	114,18	146,59	117,04

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 13.828/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 458 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2008). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA														
540915090015717	MAXSULID (COSMED)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	7,77	6,2	8,83	7,05	9,37	7,48	9,42	7,52	9,48	7,57	9,72	7,76
PRINCÍPIO ATIVO: NIMODIPINO														
504615010027717	VASODIPINA (BRAINFARMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	31,74	25,34	36,07	28,80	38,24	30,53	38,48	30,72	38,71	30,91	38,88	31,88
507301201111415	NIMOVAS (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 5	24,71	19,73	28,08	22,42	29,77	23,77	29,95	23,91	30,13	24,66	30,88	24,66
504614100023404	VASODIPINA (BRAINFARMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) 1,29	211,62	168,96	240,47	191,99	254,96	203,56	256,51	204,80	258,07	206,04	264,82	211,19
533504801110419	MIOCARDIL (VITAMEDIC)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,44	22,71	32,32	25,80	34,26	27,35	34,47	27,52	34,68	27,69	35,55	28,38
521002701116411	NIMOBAL (BALDACCI)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	32,96	26,32	37,45	29,90	39,71	31,70	39,95	31,90	40,19	32,09	41,19	32,89
526126001117114	NIMODIPINO (GERMED)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	48,39	38,63	54,99	43,90	58,30	46,55	58,55	46,83	59,01	47,11	60,49	48,30
507735601118115	NIMODIPINO (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	48,39	38,63	54,99	43,90	58,30	46,55	58,55	46,83	59,01	47,11	60,49	48,30
521111103112418	OXIGEN (BIOSINTÉTICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 1,28	87,59	69,93	99,54	79,47	105,53	84,26	106,17	84,77	106,82	85,29	109,49	87,42
PRINCÍPIO ATIVO: NIMORAZOL														
522240401118411	NAXOGIN (PFIZER)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
PRINCÍPIO ATIVO: NIMOTUZUMABE														
508027802156219	CIMAHER (EUROFARMA)	50 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD INC X 10 ML	4000,1	3193,68	4545,57	3629,18	4819,40	3847,81	4848,60	3671,12	4878,17	3894,73	5000,12	3992,10
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA														
532315020008606	NISTATINA (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APLIC	595,19	475,2	676,35	540,00	717,10	572,53	721,44	576,00	725,84	579,51	743,99	594,00
525915060024103	MICOSTALAB (MULTILAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	14,07	11,23	15,99	12,77	16,95	13,53	17,06	13,62	17,16	13,70	17,59	14,04
532315020008506	NISTATINA (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)	131,12	104,69	149,00	118,96	157,97	126,12	158,93	126,89	159,90	127,66	163,90	130,86
503414040017103	VAGISTATINA (BELFAR)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + CGT	19,75	15,77	22,45	17,92	23,80	19,00	23,94	19,11	24,09	19,23	24,69	19,71
501113120021403	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	9,07	7,24	10,48	8,37	11,20	8,94	11,28	9,01	11,36	9,07	11,69	9,33
501113120021503	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,15	14,49	20,97	16,74	22,42	17,90	22,58	18,03	22,74	18,16	23,40	18,68
504616030036317	NEO NISTATIN (BRAINFARMA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR	18,75	14,97	21,30	17,01	22,58	18,03	22,72	18,14	22,86	18,25	23,43	18,71
540419010010903	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS CX 50 FR PLAS AMB X 50ML + 50 COP	396,63	316,67	450,71	359,85	477,86	381,52	480,76	383,84	483,69	386,18	495,78	395,83
526123901136111	NISTATINA (GERMED)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CGT	14,97	11,95	17,01	13,58	18,03	14,40	18,14	14,48	18,25	14,57	18,71	14,94
504617020050717	NISTATINA (BRAINFARMA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	12,25	9,78	13,92	11,11	14,76	11,78	14,85	11,86	14,94	11,90	15,31	12,22
540416090010203	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CP MED	17,08	13,64	19,41	15,50	20,58	16,43	20,70	16,53	20,83	16,63	21,35	17,05
540413050007703	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50ML + 50 CP MED	396,63	316,67	450,71	359,85	477,86	381,52	480,76	383,84	483,69	386,18	495,78	395,83
540419010011003	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS CT FR PLAS AMB X 50ML + COP	17,08	13,64	19,41	15,50	20,58	16,43	20,70	16,53	20,83	16,63	21,35	17,05
504616030036417	NEO NISTATIN (BRAINFARMA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	15,98	12,76	18,16	14,50	19,26	15,38	19,37	15,47	19,49	15,56	19,98	15,95
528504213166114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	176,63	141,02	200,71	160,25	212,80	169,90	214,09	170,93	215,40	171,98	220,79	176,28
507718701169110	NISTATINA (EMS S/A)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	10,11	8,07	11,49	9,17	12,18	9,72	12,26	9,79	12,33	9,84	12,64	10,09
520715501166114	NISTATINA (TEUTO)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	9,29	7,42	10,56	8,43	11,19	8,93	11,26	8,99	11,33	9,05	11,61	9,27
520715502162112	NISTATINA (TEUTO)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	440,96	352,06	501,09	400,07	531,28	424,17	534,50	426,74	537,76	429,35	551,20	440,08
519013801166113	NISTATINA (NEO QUÍMICA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	8,91	7,11	10,13	8,09	10,74	8,57	10,80	8,62	10,87	8,68	11,14	8,89
510804701163115	NISTATINA (GREENPHARMA)	25.000 UI/G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	7,48	5,97	8,50	6,79	9,01	7,19	9,06	7,23	9,12	7,28	9,35	7,47

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 460 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI) nº 5, de 9 de outubro de 2013). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

0109-170

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: OLMESARTANA MEDOXOMILA;HIDRÓCLOROTIAZIDA														
522241403114411	OLMETEC HCT (PRIZER)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	86,01	68,67	97,74	78,04	103,69	82,74	104,25	83,23	104,89	83,74	107,51	85,84
530402009111313	BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	43,63	34,83	49,58	39,58	52,57	41,97	52,89	42,23	53,21	42,48	54,54	43,54
504616040038204	NEOMESART HCT (BRAINFARMA)	40+25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	43,63	34,83	49,58	39,58	52,57	41,97	52,89	42,23	53,21	42,48	54,54	43,54
PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL;CETOPROFENO														
502812100064305	PROFENID PROTECT (SANOFI-AVENTIS)	200 MG + 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC BRANCO X 10	31,94	25,5	36,91	29,47	39,47	31,51	39,75	31,74	40,03	31,96	41,19	32,89
PRINCÍPIO ATIVO: OXACILINA SÓDICA;OXACILINA														
520715901156116	OXACILINA SÓDICA (TEUTO)	500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	88,18	70,4	100,21	80,01	106,24	84,82	106,89	85,34	107,54	85,86	110,23	88,01
PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;NISTATINA														
506312701161421	OXYDERME (CIFARMA)	100,000UI / G + 200MG / G POM CT BG AL X 60G	29,22	23,33	33,77	26,96	36,11	28,83	36,36	29,03	36,62	29,24	37,68	30,08
528525203161112	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (PRATI DONADUZZI)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP)	614,97	490,99	710,65	567,38	759,93	606,73	765,24	610,97	770,62	615,26	792,93	633,08
528524903168413	PRATIDERM (PRATI DONADUZZI)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G	745,45	595,17	861,43	687,77	921,17	735,46	927,61	740,60	934,13	745,81	961,17	767,40
526113801160111	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (GERMED)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	21,48	17,15	24,82	19,82	26,55	21,20	26,73	21,34	26,82	21,49	27,70	22,12
528525201167113	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (PRATI DONADUZZI)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	21,79	17,4	25,18	20,10	26,93	21,50	27,12	21,65	27,31	21,86	28,10	22,44
538811201162417	DERMOSTATIN (LEGRAND PHARMA)	100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G	23,34	18,63	26,97	21,53	28,84	23,03	29,05	23,19	29,25	23,35	30,10	24,03
538810101164118	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (LEGRAND PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	21,01	16,77	24,28	19,39	25,96	20,73	26,15	20,88	26,33	21,02	27,08	21,63
517609801161110	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (GLOBO)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	19,14	15,28	22,11	17,65	23,65	18,88	23,81	19,01	23,98	19,15	24,67	19,70
525306501160119	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (NOVA QUÍMICA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	22,56	18,01	26,07	20,61	27,88	22,26	28,07	22,41	28,27	22,57	29,09	23,23
527906801161111	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	23,46	18,73	27,11	21,64	28,99	23,15	29,19	23,31	29,40	23,47	30,25	24,15
505515302166411	ALIVBABY (CAZI QUÍMICA)	100.000UI/G + 200MG/G BG 20 G	11,4	9,1	13,18	10,52	14,09	11,25	14,19	11,33	14,29	11,41	14,70	11,74
505515301161416	ALIVBABY (CAZI QUÍMICA)	100.000UI/G + 200MG/G BG 60 G	34,31	27,39	39,64	31,65	42,39	33,84	42,69	34,08	42,99	34,32	44,23	35,31
520733101166115	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (TEUTO)	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G	22,74	18,16	26,27	20,97	28,09	22,43	28,29	22,59	28,49	22,75	29,31	23,40
520732901169412	HIPODERTRAT (TEUTO)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60	23,16	18,49	26,76	21,37	28,62	22,85	28,82	23,01	29,02	23,17	29,86	23,84
527916020021706	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP)	821,26	655,69	949,04	757,71	1014,85	810,26	1021,94	815,92	1029,13	821,66	1058,93	845,45
525014110106803	CONFIARE (MEDLEY)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	3,91	3,12	4,52	3,61	4,83	3,86	4,87	3,89	4,90	3,91	5,04	4,02
525014110106903	CONFIARE (MEDLEY)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,74	9,37	13,57	10,83	14,51	11,58	14,61	11,65	14,71	11,74	15,14	12,09
517100601169414	BENZEVIT (ELOFAR)	200 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL 40 G	17,23	13,76	19,91	15,90	21,29	17,00	21,44	17,12	21,59	17,24	22,22	17,74
528524901165417	PRATIDERM (PRATI DONADUZZI)	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G	21,87	17,46	25,27	20,18	27,02	21,57	27,21	21,72	27,40	21,88	28,19	22,51
507729701165110	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (EMS S/A)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	21,53	17,19	24,88	19,86	26,61	21,25	26,79	21,39	26,98	21,54	27,76	22,16
508018010120906	ÓXIDO DE ZINCO + NISTATINA (EUROFARMA)	200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60G	22,88	18,27	26,44	21,11	28,27	22,57	28,47	22,73	28,67	22,89	29,50	23,55
510409401160418	BEBEX N (GEOLAB)	200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60G	28,79	22,99	33,27	26,56	35,58	28,41	35,83	28,61	36,08	28,81	37,12	29,64
504617020051617	BABYNEO (BRAINFARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	28,11	22,44	32,48	25,93	34,73	27,73	34,97	27,92	35,22	28,12	36,24	28,93
501112050019013	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	36,29	28,97	41,93	33,48	44,84	35,80	45,15	36,05	45,47	36,30	46,79	37,36
504617040060217	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (BRAINFARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	22,88	18,27	26,44	21,11	28,27	22,57	28,47	22,73	28,67	22,89	29,50	23,55
525014110107003	CONFIARE (MEDLEY)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	23,45	18,72	27,10	21,64	28,98	23,14	29,18	23,30	29,39	23,46	30,24	24,14
525012030099706	NISTATINA -- ÓXIDO DE ZINCO (MEDLEY)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS LAM X 60 G	23,45	18,72	27,10	21,64	28,98	23,14	29,18	23,30	29,39	23,46	30,24	24,14
517610601160416	DERMONASE (GLOBO)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	19,14	15,28	22,11	17,65	23,65	18,88	23,81	19,01	23,98	19,15	24,67	19,70

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 677 de 763

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015. <http://s.anvisa.gov.br/wps/srfr>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: NIMESULIDA BETACICLODEXTRINA														
540915090015717	MAXSULID (COSMED)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	7,77	8,2	8,83	7,05	9,37	7,48	9,42	7,52	9,48	7,57	9,72	7,76
PRINCÍPIO ATIVO: NIMODIPINO														
504615010027717	VASODIPINA (BRAINFARMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	31,74	25,34	36,07	28,80	38,24	30,53	38,48	30,72	38,71	30,91	39,68	31,68
507301201111415	NIMOVA (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG COM REV CT 6 BL AL AL X 5	24,71	19,73	28,08	22,42	29,77	23,77	29,95	23,91	30,13	24,06	30,88	24,85
504614100023404	VASODIPINA (BRAINFARMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)	211,62	168,96	240,47	191,99	254,96	203,58	256,51	204,80	258,07	206,04	264,52	211,19
533504801110419	MIOCARDIL (VITAMEDIC)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,44	22,71	32,32	25,80	34,26	27,35	34,47	27,52	34,68	27,68	35,55	28,38
521002701116411	NIMOBAL (BALDACCI)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	32,96	26,32	37,45	29,90	39,71	31,70	39,95	31,90	40,19	32,09	41,19	32,89
526126001117114	NIMODIPINO (GERMED)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	48,39	38,63	54,99	43,90	58,30	46,55	58,65	46,83	59,01	47,11	60,49	48,30
507735601118115	NIMODIPINO (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	48,39	38,63	54,99	43,90	58,30	46,55	58,65	46,83	59,01	47,11	60,49	48,30
52111103112418	OXIGEN (BIOSINTÉTICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	87,59	69,93	99,54	79,47	105,53	84,26	106,17	84,77	106,82	85,28	109,49	87,42
PRINCÍPIO ATIVO: NIMORAZOL														
522240401118411	NAXOGIN (PFIZER)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
PRINCÍPIO ATIVO: NIMOTUZUMABE														
508027802156219	CIMAHER (EUROFARMA)	50 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD INC X 10 ML	4000,1	3193,68	4545,57	3629,18	4819,40	3847,81	4848,80	3671,12	4878,17	3894,78	5000,12	3992,10
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA														
532315020008606	NISTATINA (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APLIC	595,19	475,2	676,25	540,00	717,10	572,53	721,44	576,00	725,84	579,51	743,99	594,00
525915060024103	MICOSTALAB (MULTILAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	14,07	11,23	15,99	12,77	16,95	13,53	17,06	13,62	17,16	13,70	17,58	14,04
532315020008506	NISTATINA (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)	131,12	104,69	149,00	118,96	157,97	126,12	158,93	126,89	159,90	127,66	163,90	130,86
503414040017103	VAGISTATINA (BELFAR)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + CGT	19,75	15,77	22,45	17,92	23,80	19,00	23,94	19,11	24,09	19,29	24,69	19,71
501113120021403	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	9,07	7,24	10,48	8,37	11,20	8,94	11,28	9,01	11,36	9,07	11,69	9,33
501113120021503	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,15	14,49	20,97	16,74	22,42	17,90	22,58	18,03	22,74	18,16	23,40	18,66
504616030036317	NEO MISTATIN (BRAINFARMA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR	18,75	14,97	21,30	17,01	22,58	18,03	22,72	18,14	22,86	18,26	23,43	18,71
540419010010903	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS CX 50 FR PLAS AMB X 50ML + 50 COP	396,63	316,67	450,71	359,85	477,86	381,52	480,76	383,84	483,69	386,18	495,78	395,83
526139301136111	NISTATINA (GERMED)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CGT	14,97	11,95	17,01	13,58	18,03	14,40	18,14	14,48	18,25	14,57	18,71	14,94
504617020050717	NISTATINA (BRAINFARMA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	12,25	9,78	13,92	11,11	14,76	11,78	14,85	11,86	14,94	11,93	15,31	12,22
540416090010203	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CP MED	17,08	13,64	19,41	15,50	20,58	16,43	20,70	16,53	20,83	16,63	21,35	17,05
540413050007703	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50ML + 50 CP MED	396,63	316,67	450,71	359,85	477,86	381,52	480,76	383,84	483,69	386,18	495,78	395,83
540419010011003	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS CT FR PLAS AMB X 50ML + COP	17,08	13,64	19,41	15,50	20,58	16,43	20,70	16,53	20,83	16,63	21,35	17,05
504616030036417	NEO MISTATIN (BRAINFARMA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	15,98	12,76	18,16	14,50	19,26	15,38	19,37	15,47	19,49	15,56	19,98	15,95
528504213166114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	176,63	141,02	200,71	160,25	212,80	169,90	214,09	170,93	215,40	171,99	220,79	176,28
507718701169110	NISTATINA (EMS S/A)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	10,11	8,07	11,49	9,17	12,18	9,72	12,26	9,79	12,33	9,84	12,64	10,09
520715501166114	NISTATINA (TEUTO)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	9,29	7,42	10,58	8,43	11,19	8,93	11,26	8,99	11,33	9,05	11,61	9,27
520715502162112	NISTATINA (TEUTO)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP)	440,96	352,06	501,09	400,07	531,28	424,17	534,50	428,74	537,76	429,35	551,20	440,08
519013801166113	NISTATINA (NEO QUÍMICA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC	8,91	7,11	10,13	8,09	10,74	8,57	10,80	8,62	10,87	8,68	11,14	8,89
510804701163115	NISTATINA (GREENPHARMA)	25.000 UI/G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	7,48	5,97	8,50	6,79	9,01	7,19	9,06	7,23	9,12	7,28	9,35	7,47

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR) e 460 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme artigos 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2008). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: NISTATINA														
520704301160419	CANDITRAT (TEUTO)	25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	16,25	12,97	18,78	14,99	20,08	16,03	20,22	16,14	20,36	16,26	20,95	16,73
505515080021403	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	21,76	17,37	24,73	19,74	26,22	20,93	26,38	21,06	26,54	21,19	27,20	21,72
528504215169110	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
528504214162112	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP)	211,95	169,22	240,86	192,30	255,37	203,89	256,91	205,12	258,48	206,37	264,94	211,53
525912040014503	MICOSTALAB (MULTILAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC	14,07	11,23	15,99	12,77	16,95	13,53	17,06	13,62	17,16	13,70	17,59	14,04
510005702169416	FURP-NISTATINA (FURP)	25000 UI/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC (EMB HOSP)	387,97	309,76										
532301602166111	NISTATINA (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60G (EMB HOSP) + 400 APLIC	163,89	130,85	186,23	148,69	197,45	157,64	198,65	158,60	199,86	159,57	204,86	163,56
532301601161114	NISTATINA (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	10,25	8,18	11,65	9,30	12,35	9,86	12,42	9,92	12,50	9,98	12,81	10,23
504616070040806	NISTATINA 25.000 UI/G (BRAINFARMA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	9,62	7,68	10,93	8,73	11,59	9,25	11,66	9,31	11,73	9,37	12,02	9,60
510410401160411	NISTRAZIN (GEOLAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	10,09	8,06	11,46	9,15	12,15	9,70	12,23	9,76	12,30	9,82	12,61	10,07
510407401163119	NISTATINA (GEOLAB)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	10,09	8,06	11,46	9,15	12,15	9,70	12,23	9,76	12,30	9,82	12,61	10,07
525008901160113	NISTATINA (MEDLEY)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
505500403115415	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)	500,000 UI DRG CT ENV AL X 16	21,47	17,14	24,39	19,47	25,86	20,65	26,02	20,77	26,18	20,90	26,83	21,42
520715503134112	NISTATINA (TEUTO)	100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	13,9	11,1	15,79	12,61	16,75	13,37	16,85	13,45	16,95	13,53	17,37	13,87
525306401131117	NISTATINA (NOVA QUÍMICA)	100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	15,24	12,17	17,32	13,83	18,37	14,67	18,48	14,75	18,59	14,84	19,05	15,21
503406201168412	VAGISTATINA (BELFAR)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	20,82	16,62	23,66	18,89	25,08	20,02	25,24	20,15	25,39	20,27	26,02	20,77
505500402161413	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G	21,76	17,37	24,73	19,74	26,22	20,93	26,38	21,06	26,54	21,19	27,20	21,72
501113090020914	MICOSTATIN (TAKEDA PHARMA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	14,8	11,82	16,82	13,43	17,83	14,24	17,94	14,32	18,05	14,41	18,50	14,77
528504210132111	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP)	571,58	456,35	649,52	518,58	688,65	549,82	692,83	553,16	697,05	556,52	714,48	570,44
505500401139414	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	16,44	13,13	18,68	14,91	19,81	15,82	19,93	15,91	20,05	16,01	20,55	16,41
528504212135118	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML (EMB HOSP)	240,1	191,7	272,85	217,84	289,28	230,96	291,04	232,37	292,81	233,78	300,13	239,62
503406202131415	VAGISTATINA (BELFAR)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	20,85	16,65	23,70	18,92	25,12	20,06	25,28	20,18	25,43	20,30	26,07	20,81
528504209134114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML	13,52	10,79	15,37	12,27	16,29	13,01	16,39	13,09	16,49	13,17	16,90	13,49
506711101133112	NISTATINA (CRISTÁLIA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	15,01	11,98	17,05	13,61	18,08	14,44	18,19	14,52	18,30	14,61	18,76	14,98
525903401131412	MICOSTALAB (MULTILAB)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML	14,78	11,8	16,79	13,41	17,80	14,21	17,91	14,30	18,02	14,39	18,47	14,75
520715504130110	NISTATINA (TEUTO)	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP)	695,39	555,2	790,22	630,91	837,82	668,92	842,90	672,97	848,04	677,08	869,24	694,00
538816201136115	NISTATINA (LEGRAND PHARMA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	15,81	12,62	17,97	14,35	19,05	15,21	19,16	15,30	19,28	15,39	19,76	15,78
540401301134413	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	17,08	13,64	19,41	15,50	20,58	16,43	20,70	16,53	20,83	16,63	21,35	17,05
520723302134418	CANDITRAT (TEUTO)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	16,07	12,83	18,26	14,58	19,36	15,46	19,48	15,55	19,60	15,65	20,09	16,04
507718702130110	NISTATINA (EMS S/A)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	16,58	13,24	18,84	15,04	19,98	15,95	20,10	16,05	20,22	16,14	20,73	16,55
PRINCÍPIO ATIVO: NITAZOXANIDA														
502818020075204	ZOXANY (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	19,34	15,44	22,35	17,84	23,90	19,08	24,07	19,22	24,24	19,35	24,94	19,91
509004401137317	ANNITA (FARMOQUÍMICA)	20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML	19,85	15,85	22,93	18,31	24,53	19,58	24,70	19,72	24,87	19,86	25,59	20,43
542618100010604	PARÁ (SÚPERA FARMA)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML	19,31	15,42	22,32	17,82	23,86	19,05	24,03	19,19	24,20	19,32	24,90	19,88
552917050070804	TANISEA (ACHÉ)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML	19	15,17	21,96	17,53	23,48	18,75	23,64	18,87	23,81	19,01	24,50	19,56
508018040121104	AZOX (EUROFARMA)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	19,42	15,5	22,45	17,92	24,00	19,16	24,17	19,30	24,34	19,43	25,04	19,99
508018050121306	NITAZOXANIDA (EUROFARMA)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	12,9	10,3	14,90	11,90	15,94	12,73	16,05	12,81	16,16	12,90	16,63	13,28

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Consumo nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 461 de 563 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

173

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: NOMEGESTROL														
537514090005104	ZOELY (TEVA)	2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 24 + 4 PLACEBO	25,58	20,42	29,56	23,60	31,61	25,24	31,83	25,41	32,05	25,59	32,98	25,33
537514090005204	ZOELY (TEVA)	2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 72 + 12 PLACEBO	90,07	71,91	104,09	83,11	111,30	88,86	112,08	89,48	112,87	90,12	116,14	92,73
PRINCÍPIO ATIVO: NONOXINOL														
504412301169410	PRESERV (BLAU)	2 % GEL VAG CT BG AL X 40 G + 8 AP LIC	13,42	10,71	15,25	12,18	16,17	12,91	16,27	12,99	16,37	13,07	16,78	13,40
PRINCÍPIO ATIVO: NORETISTERONA														
504116070056203	NORESTIN (BIOLAB SANUS)	0,35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35	6,29	5,02										
504118110064906	NORETISTERONA (BIOLAB SANUS)	0,35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35	4,66	3,72										
514502301114318	MICRONOR (JANSSEN-CILAG)	350 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 35	7,17	5,72	8,14	6,50	8,63	6,89	8,69	6,94	8,74	6,98	8,86	7,15
504104201112417	NORESTIN (BIOLAB SANUS)	0,35 MG COM CT EST X 35	6,29	5,02	7,15	5,71	7,56	6,05	7,62	6,08	7,67	6,12	7,86	6,28
PRINCÍPIO ATIVO: NORFLOXACINO														
525915060024006	NORFLOXACINO (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 350 (EMB HOSP)	462,4	369,18	525,45	419,52	557,11	444,80	560,48	447,49	563,90	450,22	578,00	461,48
525116030029906	NORFLOXACINO (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420	375,67	299,93	426,90	340,84	452,62	361,37	455,36	363,56	458,14	365,78	469,59	374,92
504618040070317	NORFLOXACINO (BRAINFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6		9,09		10,32		10,95		11,02		11,08		11,36
525009202118116	NORFLOXACINO (MEDLEY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	13,71	10,95	15,58	12,44	16,52	13,19	16,62	13,27	16,72	13,35	17,14	13,68
521110502110119	NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	400 MG COM REV CT STR AL X 7	15,58	12,44	17,70	14,13	18,77	14,99	18,88	15,07	19,00	15,17	19,48	15,55
525317080049006	NORFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	26,58	21,22	30,21	24,12	32,03	25,57	32,22	25,72	32,42	25,88	33,23	26,53
529918090059606	NORFLOXACINO (RANBAXY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	26,58	21,22	30,21	24,12	32,03	25,57	32,22	25,72	32,42	25,88	33,23	26,53
525904401119119	NORFLOXACINO (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	20,51	16,38	23,30	18,60	24,71	19,73	24,86	19,85	25,01	19,97	25,64	20,47
519028901110118	NORFLOXACINO (NEO QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	26,61	21,25	30,24	24,14	32,06	25,60	32,25	25,75	32,45	25,91	33,26	26,55
504618040070217	NORFLOXACINO (BRAINFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **		21,2		24,09		25,54		25,69		25,85		26,50
521110501114110	NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	29,35	23,43	33,35	26,63	35,36	28,23	35,57	28,40	35,79	28,57	36,68	29,29
525102001119416	FLOXIMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	16,18	12,92	18,38	14,67	19,49	15,56	19,61	15,66	19,73	15,76	20,22	16,14
507719101114119	NORFLOXACINO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	26,59	21,23	30,22	24,13	32,04	25,58	32,23	25,73	32,43	25,89	33,24	26,54
507721801111416	QUINOFORM (EMS S/A)	400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	23,48	18,75	26,69	21,31	28,29	22,59	28,47	22,73	28,64	22,87	29,36	23,44
541818080088303	QUINOFORM (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	23,48	18,75	26,69	21,31	28,29	22,59	28,47	22,73	28,64	22,87	29,36	23,44
526114101111114	NORFLOXACINO (GERMED)	400 MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14	25,23	20,14	28,67	22,89	30,40	24,27	30,58	24,42	30,77	24,57	31,54	25,18
519011502110411	NEOFLOXIN (NEO QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	25,54	20,39	29,03	23,18	30,77	24,57	30,96	24,72	31,15	24,87	31,93	25,49
525303007114115	NORFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	27,94	22,31	31,75	25,35	33,66	26,87	33,86	27,03	34,07	27,20	34,92	27,88
593021801110117	NORFLOXACINO (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG COM CT STR AL X 14	27,96	22,32	31,77	25,37	33,69	26,90	33,89	27,06	34,10	27,26	34,95	27,90
511515701111117	NORFLOXACINO (SANDOZ)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 14	26,29	20,99	29,87	23,85	31,67	25,29	31,87	25,45	32,06	25,60	32,86	26,24
525009205117110	NORFLOXACINO (MEDLEY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	26,58	21,22	30,21	24,12	32,03	25,57	32,22	25,72	32,42	25,88	33,23	26,53
517604401112413	NORXACIN (GLOBO)	400 MG COM REV CT STR X 14	15,46	12,34	17,56	14,02	18,62	14,87	18,74	14,96	18,85	15,05	19,32	15,43
517609201111112	NORFLOXACINO (GLOBO)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	15,66	12,5	17,80	14,21	18,87	15,07	18,98	15,15	19,10	15,25	19,58	15,63
520701801112415	ANDROFLOXIN (TEUTO)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,77	18,98	27,01	21,56	28,64	22,87	28,81	23,00	28,99	23,15	29,71	23,72
520726701110118	NORFLOXACINO (TEUTO)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	26,55	21,2	30,17	24,09	31,99	25,54	32,18	25,69	32,38	25,85	33,19	26,50
531613101113411	NORF (EMS SIGMA)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	17,11	13,66	19,44	15,52	20,61	16,46	20,73	16,55	20,86	16,65	21,38	17,07

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 467 de 763

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2007). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de maio de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: NORFLOXACINO														
50340610112415	UROTROBEL (BELFAR)	400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	16,86	13,46	19,16	15,30	20,31	16,22	20,44	16,32	20,56	16,42	21,07	16,82
538810401117115	NORFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	23,8	19	27,04	21,59	28,67	22,89	28,84	23,03	29,02	23,17	29,75	23,75
533015060061703	UNI NORFLOX (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG COM CT STR X 14	27,17	21,69	30,88	24,65	32,74	26,14	32,94	26,30	33,14	26,46	33,97	27,12
511512060054403	FLOX (SANDOZ)	400 MG COM REV CT BL AL / AL X 14	14,76	11,78	16,77	13,39	17,78	14,20	17,89	14,28	18,00	14,37	18,45	14,73
504616060040703	NEOFLOXIN (BRAINFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	26,55	21,2	30,17	24,09	31,99	25,54	32,18	25,69	32,38	26,86	33,19	26,50
525116030029806	NORFLOXACINO (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	16,18	12,92	18,38	14,67	19,49	15,56	19,61	15,66	19,73	15,76	20,22	16,14
526216050011606	NORFLOXACINO (ONEFARMA)	400MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 14	15,35	12,26	17,44	13,92	18,49	14,76	18,61	14,86	18,72	14,85	18,19	15,32
528112050011806	NORFLOXACINO (PHARMASCIENCE)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	17,27	13,79	19,62	15,66	20,81	16,61	20,93	16,71	21,06	16,81	21,59	17,24
531615040077603	NORF (EMS SIGMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	15,89	12,69	18,06	14,42	19,15	15,29	19,26	15,38	19,38	15,47	19,86	15,86
506415110029704	NORFLOXACINO (CIMED)	400MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 14	22,86	18,25	25,98	20,74	27,54	21,99	27,71	22,12	27,88	22,26	28,58	22,82
541816050015306	NORFLOXACINO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	26,58	21,22	30,21	24,12	32,03	25,57	32,22	25,72	32,42	25,88	33,23	26,53
525115060026303	FLOXIMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 210	265,79	212,21	302,04	241,15	320,23	255,67	322,18	257,23	324,14	258,79	332,24	265,26
525102002115414	FLOXIMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420	375,67	299,93	426,90	340,84	452,62	361,37	455,36	363,56	458,14	365,78	469,59	374,92
525912050016004	FLOXAMOX (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	17,17	13,71	19,51	15,58	20,59	16,52	20,81	16,61	20,94	16,72	21,46	17,13
508017090119106	NORFLOXACINO (EUROFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,41	17,89	25,47	20,34	27,00	21,56	27,16	21,68	27,33	21,82	28,01	22,36
PRINCÍPIO ATIVO: NUSINERSENA														
538317110002101	SPINRAZA (BIOGEN)	2.4 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML ** CAP **			237132,15	274026,91	293030,72	295677,21		297152,88			305759,00	
PRINCÍPIO ATIVO: OBINUTUZUMABE														
529215070026102	GAZYVA (ROCHE)	1000 MG SOL DIL INFS IV CT FA VD TRANS X 40 ML	15817,15	12628,41	18278,10	14593,24	19545,69	15605,28	19682,19	15714,26	19820,64	15824,80	20394,49	16282,96
PRINCÍPIO ATIVO: OCITOCINA														
526514603173316	SYNTOCINON (NOVARTIS)	40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML	22,39	17,88	25,45	20,32	26,98	21,54	27,14	21,67	27,31	21,80	27,99	22,35
541518110012717	SYNTOCINON (MYLAN)	40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML	22,39	17,88	25,45	20,32	26,98	21,54	27,14	21,67	27,31	21,80	27,99	22,35
504413604157115	OCITOCINA (BLAU)	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	55,29	44,14	62,83	50,16	66,62	53,18	67,02	53,51	67,43	53,84	69,12	55,19
526514602150411	SYNTOCINON (NOVARTIS)	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (REST HOSP)	85,06	67,91	96,66	77,17	102,48	81,82	103,10	82,32	103,73	82,82	106,32	84,89
533009001156413	OXITON (UNIÃO QUÍMICA)	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	59,83	47,77	67,99	54,28	72,08	57,55	72,52	57,80	72,96	58,25	74,78	59,70
541518110012617	SYNTOCINON (MYLAN)	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	85,06	67,91	96,66	77,17	102,48	81,82	103,10	82,32	103,73	82,82	106,32	84,89
PRINCÍPIO ATIVO: OCRELIZUMABE														
529218060027101	OCREVUS (ROCHE)	30 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	23550,25	18802,52	27214,38	21727,96	29101,70	23234,80	29304,95	23397,07	29511,08	23561,65	30365,48	24243,80
PRINCÍPIO ATIVO: OCRELINASINA														
526515070085401	JETREA (NOVARTIS)	2,5 MG/ML SOL DIL INJ IVIT AMP VD TRANS X 0,2 ML	10814,69	8634,45	12497,32	9977,86	13364,02	10669,83	13457,35	10744,35	13552,01	10819,92	13944,37	11133,19
PRINCÍPIO ATIVO: OCTREOTIDA														
526513701155411	SANDOSTATIN (NOVARTIS)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	165,21	131,9	187,73	149,88	199,04	159,91	200,25	159,88	201,47	160,86	206,51	164,88
526513702151411	SANDOSTATIN (NOVARTIS)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML ** CAP **		224,77										
526513703158418	SANDOSTATIN (NOVARTIS)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	1226,63	979,34										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), BR 468 de 763 Macapá/Santiana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Licitado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2002). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.
<http://s.anvisa.gov.br/wps/wps!rft6>

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: OXACILINA SÓDICA														
504414010047018	OXANON (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP)	117,82	94,07	133,88	106,89	141,95	113,33	142,81	114,02	143,68	114,71	147,27	117,58
504417060062906	OXACILINA SÓDICA (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP)	88,18	70,4	100,21	80,01	106,24	84,82	106,89	85,34	107,54	85,86	110,23	88,01
PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM														
523714060030204	RECONTER (LIBBS)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML	44,5	35,53	50,57	40,38	53,62	42,81	53,94	43,07	54,27	43,33	55,63	44,41
524200311114311	LEXAPRO (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	38,14	30,45	43,34	34,60	45,95	36,69	46,23	36,91	46,51	37,13	47,67	38,06
526112090086803	SEROLEX (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	94,76	75,66	107,68	85,97	114,17	91,15	114,86	91,70	115,56	92,29	118,45	94,57
504117110059104	MIND (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	25,04	19,99	28,46	22,72	30,17	24,09	30,35	24,23	30,54	24,39	31,30	24,99
511518110088703	LESDOT (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	12,51	9,99	14,22	11,35	15,08	12,04	15,17	12,11	15,26	12,18	15,64	12,49
500513204115411	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	38,18	30,48	43,39	34,64	46,00	36,73	46,28	36,95	46,56	37,17	47,72	38,10
510413070082406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	106,39	84,94	120,89	96,52	128,18	102,34	128,95	102,95	129,74	103,58	132,98	106,17
520716100105406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTC)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	99,29	79,27	112,83	90,08	119,63	95,51	120,36	96,10	121,09	96,68	124,12	99,10
522714090042404	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56	218,85	174,73	248,69	198,55	263,67	210,51	265,27	211,79	266,89	213,08	273,56	218,41
523709102111415	RECONTER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	22,73	18,15	25,83	20,62	27,39	21,87	27,55	22,00	27,72	22,13	28,41	22,68
505609901111411	SEDOPAN (ASPEN PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17,15	13,69	19,48	15,55	20,66	16,49	20,78	16,59	20,91	16,69	21,43	17,11
523716090034603	RECONTER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	89,03	71,08	101,17	80,77	107,26	85,64	107,91	86,16	108,57	86,68	111,28	88,85
5327031021117413	ESPRAN (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	35,43	28,29	40,26	32,14	42,69	34,08	42,95	34,29	43,21	34,50	44,29	35,36
543516020004104	REMIS (MOMENTA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,04	36,76	52,32	41,77	55,47	44,29	55,81	44,56	56,15	44,83	57,55	45,95
509017080017104	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	105,36	84,12	119,73	95,59	126,94	101,35	127,71	101,96	128,49	102,59	131,70	105,15
509017080017204	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	112,89	90,13	128,28	102,42	136,01	108,59	136,84	108,25	137,67	109,92	141,11	112,66
524200301119319	LEXAPRO (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	76,33	60,94	86,74	69,25	91,97	73,43	92,53	73,88	93,09	74,32	95,42	76,18
522714090042204	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14	54,71	43,68	62,17	49,64	65,92	52,63	66,32	52,95	66,72	53,27	68,39	54,60
521125302112116	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	53,19	42,47	60,45	48,26	64,09	51,17	64,48	51,48	64,87	51,79	66,49	53,09
500512702111116	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	53,19	42,47	60,45	48,26	64,09	51,17	64,48	51,48	64,87	51,79	66,49	53,09
541718100022004	KONECTA (CELLERA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	23,03	18,39	26,17	20,89	27,75	22,16	27,92	22,29	28,09	22,43	28,79	22,99
531612070067404	ESCILEX (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	203,38	162,38	231,12	184,53	245,04	195,64	246,53	196,83	248,03	198,03	254,23	202,98
531612070067304	ESCILEX (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	101,71	81,21	115,58	92,28	122,55	97,84	123,29	98,43	124,04	99,03	127,14	101,51
531612070067204	ESCILEX (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	50,84	40,59	57,77	46,12	61,25	48,90	61,62	49,20	62,00	49,50	63,55	50,74
508013070098304	ESC (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	23,03	18,39	26,17	20,89	27,75	22,16	27,92	22,29	28,09	22,43	28,79	22,99
500513203119411	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	81,87	65,37	93,03	74,28	98,64	78,75	99,23	79,23	99,84	79,71	102,34	81,71
508013070098404	ESC (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,04	36,76	52,32	41,77	55,47	44,29	55,81	44,56	56,15	44,83	57,55	45,95
509017080016904	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	52,68	42,06	59,86	47,79	63,47	50,67	63,85	50,98	64,24	51,29	65,85	52,57
525014110107103	EFICENTUS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	19,29	15,4	21,93	17,51	23,25	18,56	23,39	18,67	23,53	18,79	24,12	19,26
509017080016804	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	26,35	21,04	29,94	23,90	31,74	25,34	31,94	25,50	32,13	25,68	32,93	26,29
511516120064406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	56,65	45,23	64,37	51,39	68,25	54,49	68,66	54,82	69,08	55,15	70,81	56,53
529915802112112	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	49,22	39,3	55,94	44,66	59,31	47,35	59,67	47,64	60,03	47,90	61,53	49,13
522714090042304	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28	109,42	87,36	124,34	99,27	131,83	105,25	132,63	105,99	133,44	106,54	136,78	109,21
532418070022603	FELISSA (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	96,78	77,27	109,98	87,81	116,61	93,10	117,31	93,66	118,03	94,24	120,98	96,59

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Brasília 483 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

176

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM														
524200302115317	LEXAPRO (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	152,77	121,97	173,60	138,60	184,06	146,95	185,17	147,84	186,30	148,74	190,96	152,46
526112050084606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	212,82	169,92	241,84	193,09	256,41	204,72	257,97	205,96	259,54	207,22	266,03	212,40
526112050084506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	106,39	84,94	120,89	96,52	128,18	102,34	128,95	102,95	129,74	103,58	132,98	106,17
541718100022104	KONECTA (CELLERA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,04	36,76	52,32	41,77	55,47	44,29	55,81	44,56	56,15	44,83	57,55	45,95
541718060018506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (CELLERA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	58,53	46,73	66,51	53,10	70,52	56,30	70,95	56,65	71,38	56,99	73,16	58,41
521125301116118	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	106,4	84,95	120,91	96,53	128,20	102,35	129,97	102,97	129,76	103,60	133,00	106,19
520716100105604	LEXAPRESS (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 70 (EMB HOSP)	268,28	214,19	304,86	243,40	323,23	258,07	325,19	259,63	327,17	261,21	335,35	267,74
541812060000706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	212,82	169,92	241,84	193,09	256,41	204,72	257,97	205,96	259,54	207,22	266,03	212,40
504615090031204	LEXONEO (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	110,37	88,12	125,42	100,14	132,98	106,17	133,78	106,81	134,60	107,46	137,97	110,16
538812070043504	ESTALOX (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	101,71	81,21	115,58	92,28	122,55	97,84	123,29	98,43	124,04	99,03	127,14	101,51
520717060107906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	106,32	84,89	120,82	96,46	128,10	102,28	128,87	102,89	129,66	103,52	132,90	106,11
522714090042504	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7	27,36	21,84	31,09	24,82	32,96	26,32	33,16	26,47	33,36	26,63	34,19	27,30
529912090040703	SCITALAX (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,22	18,54	26,39	21,07	27,98	22,34	28,15	22,47	28,32	22,61	29,03	23,18
529912090040603	SCITALAX (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	46,44	37,08	52,78	42,14	55,96	44,68	56,30	44,95	56,64	45,22	58,06	46,36
525317040047306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	106,39	84,94	120,89	96,52	128,18	102,34	128,95	102,95	129,74	103,58	132,98	106,17
511518110068903	LES DOT (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	37,53	29,96	42,65	34,05	45,22	36,10	45,49	36,32	45,77	36,54	46,91	37,45
523709103116410	RECONTER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	58,56	46,75	66,55	53,13	70,56	56,34	70,99	56,68	71,42	57,02	73,21	58,45
526518080093906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVARTIS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,54	32,37	46,07	36,78	48,84	38,99	49,14	39,23	49,44	39,47	50,68	40,46
522714090042604	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14	54,71	43,68	62,17	49,64	65,92	52,63	66,32	52,95	66,72	53,27	68,39	54,80
524218030003603	LEXAPRO (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	163,57	130,59	185,87	148,40	197,07	157,34	198,26	158,29	199,47	159,26	204,46	163,24
530416090012117	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	23,22	18,54	26,39	21,07	27,98	22,34	28,15	22,47	28,32	22,61	29,03	23,18
530416090011917	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	46,44	37,08	52,78	42,14	55,96	44,68	56,30	44,95	56,64	45,22	58,06	46,36
530416090011817	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	46,44	37,08	52,78	42,14	55,96	44,68	56,30	44,95	56,64	45,22	58,06	46,36
500513202112413	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	163,7	130,7	186,03	148,53	197,23	157,47	198,43	158,43	199,64	159,38	204,63	163,38
500512701115118	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	106,4	84,95	120,91	96,53	128,20	102,35	128,97	102,97	129,76	103,60	133,00	106,19
541812060000606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	106,39	84,94	120,89	96,52	128,18	102,34	128,95	102,95	129,74	103,58	132,98	106,17
522714090043704	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7	27,36	21,84	31,09	24,82	32,96	26,32	33,16	26,47	33,36	26,63	34,19	27,30
531613080070003	ESCILEX (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	23,73	18,95	26,97	21,53	28,59	22,83	28,76	22,96	28,94	23,11	29,66	23,68
505609902116417	SEDOPAN (ASPEN PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51,43	41,06	58,44	46,66	61,96	49,47	62,34	49,77	62,72	50,08	64,29	51,33
533016040063504	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	44,78	35,75	50,89	40,63	53,95	43,07	54,28	43,34	54,61	43,60	55,98	44,69
541813080005903	NEUROPRAM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	24,84	19,83	28,22	22,53	29,93	23,80	30,11	24,04	30,29	24,18	31,05	24,79
5261130800089403	SEROLEX (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	22,1	17,64	25,11	20,05	26,63	21,26	26,79	21,39	26,95	21,52	27,62	22,05
502814080067004	ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	19,29	15,4	21,93	17,51	23,25	18,56	23,39	18,67	23,53	18,79	24,12	19,26
502814080067104	ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	38,58	30,8	43,84	35,00	46,48	37,11	46,76	37,33	47,05	37,56	48,23	38,51
532703101110415	ESPRAN (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	106,34	84,9	120,84	96,48	128,12	102,29	128,89	102,91	129,68	103,54	132,92	106,12
532417010017406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	12,3	9,82	13,98	11,16	14,82	11,83	14,91	11,90	15,00	11,98	15,38	12,28
532417010017306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	49,22	39,3	55,94	44,66	59,31	47,35	59,67	47,64	60,03	47,95	61,53	49,13

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 484 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI) nº 5, de 9 de outubro de 2013). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM														
532715110020703	ESPRAN (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	212,69	169,81	241,69	192,97	256,25	204,59	257,81	205,84	259,39	207,09	265,86	212,26
532412070005606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	99,3	79,28	112,84	90,09	119,64	95,52	120,37	96,10	121,10	96,69	124,13	99,11
532417090019203	FELISSA (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	24,2	19,32	27,50	21,96	29,15	23,27	29,33	23,42	29,51	23,56	30,25	24,15
538812060042006	OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	106,39	84,94	120,89	96,52	128,18	102,34	128,95	102,95	129,74	103,58	132,98	106,17
500513201116415	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	281,53	224,77	319,92	255,42	339,19	270,81	341,25	272,45	343,33	274,11	351,91	280,96
510413070088504	ESCIP (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	136,48	108,97	155,09	123,82	164,43	131,28	165,43	132,08	166,44	132,89	170,80	136,21
530416090012207	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	11,62	9,28	13,20	10,54	14,00	11,18	14,08	11,24	14,17	11,31	14,52	11,59
5080180600121603	ESC (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	92,11	73,54	104,67	83,57	110,98	88,61	111,65	89,14	112,33	89,68	115,14	91,93
530416090012017	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	23,22	18,54	26,39	21,07	27,98	22,34	28,15	22,47	28,32	22,61	29,03	23,18
532412070005506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	49,61	39,61	56,37	45,01	59,77	47,72	60,13	48,01	60,50	48,30	62,01	49,51
5299170500053706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	50,35	40,2	57,21	45,68	60,66	48,43	61,03	48,73	61,40	49,02	62,94	50,25
5409180500035403	DECIPRAX (COSMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	237,22	189,4	269,57	215,22	285,80	228,18	287,54	229,57	289,29	230,97	296,52	236,74
511518110069103	LES DOT (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	67,78	54,12	77,02	61,49	81,66	65,20	82,16	65,60	82,66	66,00	84,73	67,65
543516020004004	REMIS (MOMENTA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	23,03	18,39	26,17	20,89	27,75	22,16	27,92	22,29	28,09	22,43	28,79	22,39
508013070097806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	58,53	46,73	66,51	53,10	70,52	56,30	70,95	56,65	71,38	56,99	73,16	58,41
522714090042704	PLENITUS (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28	109,42	87,36	124,34	99,27	131,83	105,25	132,63	105,89	133,44	106,54	136,78	109,21
522714090042804	PLENITUS (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56	218,85	174,73	248,69	198,55	263,67	210,51	265,27	211,79	266,89	213,08	273,56	218,41
504117110059204	MIND (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	50,09	39,99	56,92	45,44	60,35	48,18	60,72	48,48	61,09	48,77	62,62	50,00
530416090012307	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	11,62	9,28	13,20	10,54	14,00	11,18	14,08	11,24	14,17	11,31	14,52	11,59
532713010016306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	106,39	84,94	120,89	96,52	128,18	102,34	128,95	102,95	129,74	103,58	132,98	106,17
509017080017004	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	56,44	45,06	64,14	51,21	68,00	54,29	68,41	54,62	68,83	54,95	70,55	56,33
509017080017304	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	225,78	180,26	256,57	204,85	272,02	217,18	273,67	218,50	275,34	219,88	282,22	225,32
525014110107203	EFICENTUS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,58	30,8	43,84	35,00	46,48	37,11	46,76	37,33	47,05	37,56	48,23	38,51
521115120062306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	212,68	169,8	241,68	192,96	256,24	204,58	257,79	205,82	259,36	207,07	265,84	212,25
504615120032306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	106,33	84,89	120,83	96,47	128,11	102,28	128,88	102,90	129,67	103,53	132,91	106,12
525014080104806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	53,51	42,72	60,81	48,55	64,47	51,47	64,86	51,78	65,26	52,10	66,89	53,40
541812110004103	NEUROPRAX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	106,39	84,94	120,89	96,52	128,18	102,34	128,95	102,95	129,74	103,58	132,98	106,17
541812110004203	NEUROPRAX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	212,82	169,92	241,84	193,09	256,41	204,72	257,97	205,96	259,54	207,22	266,03	212,40
532417090019403	FELISSA (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	103,71	82,8	117,85	94,09	124,95	99,76	125,70	100,36	126,47	100,97	129,63	103,50
540916020018204	DECIPRAX (COSMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	105,81	84,48	120,24	96,00	127,49	101,79	128,26	102,40	129,04	103,03	132,27	105,60
540916020018404	DECIPRAX (COSMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	65,7	52,45	74,66	59,61	79,15	63,19	79,63	63,58	80,12	63,97	82,12	65,56
532417090019303	FELISSA (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	34,56	27,59	39,28	31,36	41,64	33,25	41,89	33,44	42,15	33,65	43,20	34,49
541814050007604	NEUROPRAX (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	154,63	123,46	175,71	140,29	186,30	148,74	187,43	149,64	188,57	150,55	193,28	154,31
530416100012503	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 15	34,78	27,77	39,53	31,56	41,91	33,46	42,16	33,66	42,42	33,87	43,48	34,71
524217060003501	LEXAPRO (LUNDBECK)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	45,81	36,57	52,05	41,56	55,19	44,06	55,52	44,33	55,86	44,60	57,26	45,72
500512080045103	EXODUS (ACHÉ)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	45,77	36,54	52,01	41,52	55,15	44,03	55,48	44,30	55,82	44,57	57,22	45,68
530416100012703	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	69,57	55,54	79,06	63,12	83,82	66,92	84,33	67,33	84,84	67,74	88,96	69,43

(1) O PMVG é o teto da preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou a ainda de qualquer medicamento adquirido por força da decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto da preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALCO - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 485 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaclândia/ Cruzairo do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

178

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM														
532417090019703	FELISSA (SUN)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	78,97	63,05	89,73	71,64	95,14	75,96	95,72	76,42	96,30	76,89	96,71	76,81
529917050053906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	100,53	80,26	114,24	91,21	121,12	96,70	121,86	97,29	122,60	97,88	125,67	100,33
531616110080303	ESCILEX (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	145,01	115,78	164,78	131,56	174,71	139,49	175,77	140,33	176,84	141,19	181,26	144,72
532417090019903	FELISSA (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	67,63	54	76,86	61,37	81,49	65,06	81,98	65,45	82,48	65,85	84,54	67,50
511518110068803	LES DOT (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	19,29	15,4	21,92	17,50	23,24	18,55	23,38	18,67	23,52	18,79	24,11	19,25
526112090086903	SEROLEX (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	195,61	156,18	222,29	177,48	235,68	188,17	237,10	189,30	238,55	190,46	244,51	195,22
532417010017006	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	24,56	19,61	27,91	22,28	29,59	23,62	29,77	23,77	29,95	23,91	30,70	24,51
509017080018204	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	45,76	36,53	52,00	41,52	55,14	44,02	55,47	44,29	55,81	44,56	57,21	45,68
520716100105504	LEXAPRASS (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 70 (EMB HOSP)	512,35	409,06	582,22	464,84	617,29	492,84	621,03	495,83	624,82	498,86	640,44	511,33
522714090042904	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7	58,36	46,59	66,32	52,95	70,31	56,14	70,74	56,48	71,17	56,82	72,95	58,24
543516020004204	REMIS (MOMENTA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	82,89	66,18	94,19	75,20	99,86	79,73	100,47	80,22	101,08	80,70	103,61	82,72
520716100105306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28	188,6	150,58	214,32	171,11	227,23	181,42	228,61	182,52	230,00	183,63	235,75	188,22
523717110036403	RECONTER (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	197,95	158,04	224,94	179,59	238,49	190,41	239,94	191,57	241,40	192,70	247,44	197,56
521112100056606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	207,38	165,57	235,66	188,15	249,85	199,48	251,37	200,69	252,90	201,92	259,22	206,96
509017080018804	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	392,25	313,17	445,74	355,88	472,59	377,32	475,45	379,60	478,35	381,91	490,31	391,46
530416100013203	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	90,12	71,95	102,41	81,76	108,58	86,69	109,23	87,21	109,90	87,74	112,65	89,94
531612070067504	ESCILEX (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	290,03	231,56	329,57	263,13	349,43	278,98	351,55	280,68	353,69	282,39	362,53	289,44
502814080067204	ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	38,58	30,8	43,84	35,00	46,48	37,11	46,76	37,33	47,05	37,56	48,23	38,51
522714090043504	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28	233,41	186,35	265,24	211,77	281,22	224,53	282,92	225,88	284,65	227,26	291,77	232,95
511516120064306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	103,36	82,52	117,46	93,78	124,53	99,42	125,29	100,03	126,05	100,64	129,20	103,15
508013070098604	ESC (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	82,89	66,18	94,19	75,20	99,86	79,73	100,47	80,22	101,08	80,70	103,61	82,72
500512050041503	EXODUS (ACHÉ)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 7	68,9	55,01	78,29	62,51	83,01	66,28	83,51	66,67	84,02	67,08	86,12	68,76
508013070098504	ESC (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	41,44	33,09	47,09	37,60	49,93	39,86	50,23	40,10	50,54	40,35	51,80	41,36
522714090043204	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56	466,82	372,71	530,47	423,53	562,43	449,04	565,84	451,77	569,29	454,52	583,52	465,88
533016040063704	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	84,98	67,85	96,56	77,09	102,38	81,74	103,00	82,24	103,63	82,74	106,22	84,81
522714090043304	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7	58,36	46,59	66,32	52,95	70,31	56,14	70,74	56,48	71,17	56,82	72,95	58,24
509017080018904	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	3268,72	2609,75	3714,45	2965,62	3938,21	3144,27	3962,08	3163,32	3986,24	3182,61	4085,90	3262,18
532418070022803	FELISSA (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	189,37	151,19	215,19	171,81	228,16	182,16	229,54	183,26	230,94	184,38	236,71	188,99
524200306110311	LEXAPRO (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	290,16	231,66	329,72	263,25	349,59	279,11	351,71	280,81	353,85	282,51	362,70	289,58
541718100022204	KONECTA (CELLERA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	82,89	66,18	94,19	75,20	99,86	79,73	100,47	80,22	101,08	80,70	103,61	82,72
525317040047506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	202,08	161,34	229,64	183,34	243,47	194,39	244,95	195,57	246,44	196,76	252,60	201,88
511518110069003	LES DOT (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	57,85	46,19	65,74	52,49	69,70	55,65	70,12	55,98	70,55	56,33	72,31	57,73
523709101113414	RECONTER (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	98,97	79,02	112,47	89,80	119,25	95,21	119,97	95,78	120,70	96,37	123,72	98,78
522714090043604	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56	466,82	372,71	530,47	423,53	562,43	449,04	565,84	451,77	569,29	454,52	583,52	465,88
522714090043004	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14	116,7	93,17	132,62	105,88	140,61	112,26	141,46	112,94	142,32	113,63	145,88	116,47
541812060000806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	202,1	161,36	229,66	183,36	243,49	194,40	244,97	195,58	246,46	196,77	252,62	201,69
530416100013503	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	22,53	17,99	25,60	20,44	27,14	21,67	27,30	21,80	27,47	21,95	28,16	22,48

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ; medicamentos da Portaria MS 1318/2002: ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 487 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Licitado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

487 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM														
526112050084706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	202,1	161,36	229,66	183,36	243,49	194,40	244,97	195,58	246,46	196,77	252,62	201,69
508013070097906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	178,11	142,2	202,40	161,60	214,59	171,33	215,89	172,37	217,21	173,42	222,64	177,76
541718060018606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (CELLERA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	178,11	142,2	202,40	161,60	214,59	171,33	215,89	172,37	217,21	173,42	222,64	177,76
5207170600107806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	202,08	161,34	229,64	183,34	243,47	194,39	244,95	195,57	246,44	196,76	252,60	201,68
504615120032406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	207,37	165,56	235,65	188,14	249,84	199,47	251,36	200,69	252,89	201,91	259,21	206,95
538818070053806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	202,06	161,32	229,62	183,33	243,45	194,37	244,93	195,55	246,42	196,74	252,58	201,66
532417090020003	FELISSA (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	202,91	162	230,58	184,10	244,47	195,18	245,95	196,37	247,45	197,56	253,64	202,51
532417010016906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	98,29	78,47	111,70	89,18	118,43	94,55	119,14	95,12	119,87	95,70	122,87	98,10
524218030003803	LEXAPRO (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	310,87	248,2	353,26	282,04	374,54	299,03	376,81	300,85	379,11	302,68	388,59	310,25
5265180800094006	OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVARTIS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	66,22	52,87	75,24	60,07	79,78	63,70	80,26	64,08	80,75	64,47	82,77	66,08
522714090043104	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28	233,41	186,35	265,24	211,77	281,22	224,53	282,92	225,88	284,65	227,26	291,77	232,95
510413070090404	ESCIP (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	295,27	235,74	335,54	267,90	355,75	284,03	357,91	285,76	360,09	287,50	369,09	294,68
530416100013403	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	193,09	154,16	219,42	175,18	232,63	185,73	234,04	186,86	235,47	188,00	241,36	192,70
509017080018304	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	91,52	73,07	104,00	83,03	110,27	88,04	110,93	88,57	111,61	89,11	114,40	91,34
5299150300049506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	98,29	78,47	111,70	89,18	118,43	94,55	119,14	95,12	119,87	95,70	122,87	98,10
522714090043404	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14	116,7	93,17	132,62	105,88	140,61	112,26	141,46	112,94	142,32	113,63	145,88	116,47
52501411010107303	EFICENTUS (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	75,02	59,9	85,25	68,06	90,39	72,17	90,94	72,61	91,49	73,05	93,78	74,87
530416100013103	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 15	48,27	38,54	54,88	43,80	58,16	46,43	58,51	46,71	58,87	47,00	60,34	48,18
511518110069203	LESDOT (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	102,79	82,07	116,80	93,25	123,84	98,87	124,59	99,47	125,35	100,08	128,48	102,58
509017080018404	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	98,06	78,29	111,43	88,97	118,14	94,32	118,86	94,90	119,58	95,47	122,57	97,86
510413070094206	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	202,1	161,36	229,66	183,36	243,49	194,40	244,97	195,58	246,46	196,77	252,62	201,69
502814080067304	ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	77,15	61,6	87,67	70,00	92,96	74,22	93,52	74,67	94,09	75,12	96,44	77,00
532412070005806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	188,62	150,59	214,34	171,13	227,25	181,44	228,63	182,54	230,02	183,66	235,77	188,24
532412070005706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	94,32	75,31	107,19	85,58	113,64	90,73	114,33	91,28	115,03	91,84	117,91	94,14
538812070043604	ESTALOX (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	290,03	231,56	329,57	263,13	349,43	278,98	351,55	280,68	353,69	282,38	362,53	289,44
509017080018504	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	130,75	104,39	148,58	118,63	157,53	125,77	158,48	126,53	159,45	127,30	163,44	130,49
504117110059304	MIND (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	103,08	82,28	117,10	93,49	124,16	99,13	124,91	99,73	125,67	100,33	128,81	102,84
500512100046806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	207,38	165,57	235,66	188,15	249,85	199,48	251,37	200,69	252,90	201,92	259,22	206,96
509017080018604	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	183,04	146,14	208,00	166,07	220,53	176,07	221,87	177,14	223,22	178,22	228,80	182,67
525014080104906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	105,97	84,61	120,42	96,14	127,67	101,93	128,45	102,55	129,23	103,18	132,46	105,76
530418100013003	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	45,06	35,98	51,20	40,88	54,29	43,35	54,62	43,61	54,95	43,87	56,32	44,97
500512050041603	EXODUS (ACHÉ)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30	295,27	235,74	335,53	267,89	355,74	284,02	357,90	285,75	360,08	287,49	369,08	294,67
541812110004303	NEUROPRAM (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	202,1	161,36	229,66	183,36	243,49	194,40	244,97	195,58	246,46	196,77	252,62	201,69
509017080018704	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	196,12	156,58	222,86	177,93	236,29	189,65	237,72	189,80	239,17	190,95	245,15	195,73
504615090031104	LEXONEO (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	213,18	170,2	242,25	193,41	256,85	205,07	258,40	206,31	259,98	207,57	266,48	212,76
530416100013303	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	96,55	77,09	109,71	87,59	116,32	92,87	117,03	93,44	117,74	94,00	120,68	96,35
532417090019803	FELISSA (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	47,34	37,8	53,79	42,95	57,03	45,53	57,38	45,81	57,73	46,09	59,17	47,24

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 488 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: OXALATO DE ESCITALOPRAM														
540916020018504	DECIPRAX (COSMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	59,18	47,25	67,25	53,69	71,30	56,93	71,73	57,27	72,17	57,62	73,97	59,06
540916020018304	DECIPRAX (COSMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	213,22	170,23	242,29	193,44	256,89	205,10	258,44	206,34	260,02	207,60	266,52	212,79
524200307133313	LEXAPRO (LUNDBECK)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML	163,57	130,59	185,88	148,41	197,08	157,35	198,27	158,30	199,48	159,26	204,47	163,25
508016090112903	ESC (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML	46,04	36,76	52,32	41,77	55,47	44,29	55,81	44,56	56,15	44,68	57,55	45,85
508016090111806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML	55,28	44,14	62,82	50,16	66,61	53,18	67,01	53,50	67,42	53,83	69,11	55,18
500513205138413	EXODUS (ACHÉ)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	163,61	130,63	185,93	148,45	197,13	157,39	198,32	158,34	199,53	159,30	204,52	163,29
500512070043706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	106,33	84,89	120,83	96,47	128,11	102,28	128,88	102,90	129,67	103,83	132,81	106,12
523718050037503	RECONTER (LIBBS)	20 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 15 ML COM SABOR	44,5	35,53	50,57	40,38	53,62	42,81	53,94	43,07	54,27	43,33	55,63	44,41
510414010102906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT VD AMB X 15 ML (EMB HOSP)	5317,13	4245,2	6042,19	4824,08	6406,18	5114,69	6445,00	5145,69	6484,30	5177,07	6646,41	5306,49
510414010102806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT PLAS AMB X 15 ML (EMB HOSP)	5317,13	4245,2	6042,19	4824,08	6406,18	5114,69	6445,00	5145,69	6484,30	5177,07	6646,41	5306,49
510414010102706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	20 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 15 ML	106,35	84,91	120,85	96,49	128,13	102,30	128,90	102,91	129,69	103,54	132,93	106,13
510414010102606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML	106,35	84,91	120,85	96,49	128,13	102,30	128,90	102,91	129,69	103,54	132,93	106,13
510413120101404	ESCIP (GEOLAB)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML	146,66	117,09	166,66	133,06	176,70	141,08	177,77	141,93	178,85	142,79	183,32	146,36
521112070056306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	106,33	84,89	120,83	96,47	128,11	102,28	128,88	102,90	129,67	103,53	132,91	106,12
509017080019004	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	120	95,81	136,36	108,87	144,58	115,43	145,45	116,13	146,34	116,84	150,00	119,76
523714060030304	RECONTER (LIBBS)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	89,03	71,08	101,17	80,77	107,26	85,64	107,91	86,16	108,57	86,68	111,28	88,85
523718050037603	RECONTER (LIBBS)	20 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 30 ML COM SABOR	89,03	71,08	101,17	80,77	107,26	85,64	107,91	86,16	108,57	86,68	111,28	88,85
509017080019104	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML	240	191,62	272,72	217,74	289,15	230,86	290,91	232,26	292,68	233,68	300,00	239,52
PRINCÍPIO ATIVO: OXALIPLATINA														
521106101158414	BIOEZULEN (BIOSINTÉTICA)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	3614,23	2895,6	4107,08	3279,09	4354,50	3476,63	4380,89	3497,70	4407,60	3519,03	4517,79	3607,00
521106102154412	BIOEZULEN (BIOSINTÉTICA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	1807,12	1442,8	2053,55	1639,55	2177,26	1739,32	2190,45	1748,86	2203,81	1759,52	2258,91	1803,51
522002101151416	LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL)	100 MG PO LIOF CT FA VD INC X 1000 MG	975,55	778,88	1108,57	895,08	1175,36	938,41	1182,48	944,09	1189,69	949,85	1219,43	973,59
523708402152410	OXALIBBS (LIBBS)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	3227,98	2577,22	3668,16	2928,66	3889,13	3105,08	3912,70	3123,90	3936,56	3142,95	4034,97	3221,52
508016703151116	OXALIPLATINA (EUROFARMA)	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC	21597,8	17243,68	24542,95	19595,09	26021,45	20775,53	26179,14	20901,43	26338,78	21028,88	26997,25	21554,60
508618110008317	EVOXALI (FARMARIN)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG	3431,81	2739,96	3899,78	3113,58	4134,71	3301,15	4159,76	3321,15	4185,13	3341,41	4289,76	3424,94
571518100001117	OXALIMEIZ I	100 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB	3073,3	2453,72	3492,39	2788,32	3702,77	2956,29	3725,21	2974,21	3747,93	2992,35	3841,63	3067,16
525206102159412	OXALIMEIZ (UCB BIOPHARMA)	100 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB	3073,3	2453,72	3492,39	2788,32	3702,77	2956,29	3725,21	2974,21	3747,93	2992,35	3841,63	3067,16
521903701159116	OXALIPLATINA (GLENMARK)	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	1997,53	1594,83	2269,92	1812,30	2406,66	1921,48	2421,25	1933,13	2436,01	1944,91	2496,91	1993,53
534201001159415	O-PLAT (ZODIAC)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	3345,58	2671,11	3801,79	3035,35	4030,81	3218,20	4055,24	3237,70	4079,97	3257,45	4181,97	3338,88
504416040055706	OXALIPLATINA (BLAU)	100MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML	2349,25	1875,64	2689,60	2131,41	2830,42	2259,81	2847,58	2273,51	2864,94	2287,37	2936,56	2344,55
504416040055806	OXALIPLATINA (BLAU)	100MG PÓ LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50ML	23492,52	18756,43	26896,04	21314,12	28304,24	22598,11	28475,77	22735,05	28649,41	22873,69	29365,65	23445,53
522717080057417	EVOXALI (WYETH)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG	3431,81	2739,96	3899,78	3113,58	4134,71	3301,15	4159,76	3321,15	4185,13	3341,41	4289,76	3424,94
523717060035503	OXALIBBS (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	1826,1	1457,96	2075,11	1656,77	2200,12	1756,58	2213,45	1767,22	2226,95	1778,00	2282,62	1822,44
537501002155419	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	1826,1	1457,96	2075,11	1656,77	2200,12	1756,58	2213,45	1767,22	2226,95	1778,00	2282,62	1822,44
502814601152311	ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	1826,11	1457,97	2075,12	1656,78	2200,13	1756,58	2213,46	1767,23	2226,96	1778,00	2282,63	1822,45
502814602159318	ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	3652,39	2916,07	4150,44	3313,71	4400,47	3513,34	4427,13	3534,62	4454,13	3566,18	4565,48	3545,08
523717060035603	OXALIBBS (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	3652,39	2916,02	4150,37	3313,66	4400,40	3513,28	4427,06	3534,56	4454,06	3566,12	4565,41	3545,02

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inscritos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por conta da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 489 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: OXALIPLATINA														
537501003151417	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	3652,33	2916,02	4150,37	3313,66	4400,40	3513,28	4427,06	3534,56	4454,06	3556,12	4565,41	3645,02
537501005154413	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML	7304,41	5831,84	8300,47	6627,10	8800,50	7026,32	8853,83	7068,90	8907,82	7112,00	9130,52	7289,81
508618110009217	EVOXALI (FARMARIN)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG	1623,67	1296,34	1845,07	1473,10	1956,22	1561,85	1968,08	1571,32	1980,08	1580,90	2029,58	1620,42
521903702155114	OXALIPLATINA (GLENMARK)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	998,72	797,38	1134,91	906,11	1203,28	960,70	1210,57	966,52	1217,95	972,41	1248,40	996,72
508016704158114	OXALIPLATINA (EUROFARMA)	50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC	10798,47	8621,5	12270,98	9797,15	13010,20	10387,34	13089,04	10450,29	13168,86	10514,00	13498,09	10776,87
523708401156412	OXALIBBS (LIBBS)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	1625,44	1297,75	1847,09	1474,72	1958,36	1563,55	1970,23	1573,03	1982,24	1582,60	2031,80	1622,18
525206101152414	OXALIMEIZ (UCB BIOPHARMA)	50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB	1570,48	1253,87	1784,64	1424,86	1892,15	1510,69	1903,61	1519,84	1915,22	1529,11	1963,10	1507,84
522002102156411	LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL)	50 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 500 MG	485,33	387,49	551,51	440,33	584,73	466,85	588,27	469,67	591,86	472,54	606,66	484,36
571518100000017	OXALIMEIZ (J)	50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB	1570,48	1253,87	1784,64	1424,86	1892,15	1510,69	1903,61	1519,84	1915,22	1529,11	1963,10	1567,34
534201002155413	O-PLAT (ZODIAC)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	1672,75	1335,52	1900,95	1517,64	2015,36	1609,06	2027,58	1618,82	2039,94	1628,69	2090,94	1669,41
504416040055506	OXALIPLATINA (BLAU)	50MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML	1174,63	937,82	1334,80	1065,70	1415,21	1129,90	1423,79	1136,75	1432,47	1143,68	1468,28	1172,27
504416040055606	OXALIPLATINA (BLAU)	50MG PÓ LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50ML	11746,25	9378,21	13348,01	10657,05	14152,12	11299,05	14237,88	11367,52	14324,70	11436,84	14682,82	11722,76
522717080057517	EVOXALI (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG	1623,67	1296,34	1845,07	1473,10	1956,22	1561,85	1968,08	1571,32	1980,08	1580,90	2029,58	1620,42
PRINCÍPIO ATIVO: OXCARBAZEPINA														
533015070061803	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 100 ML + SER DOS	31,09	24,82	35,33	28,21	37,45	29,90	37,68	30,08	37,91	30,27	38,86	31,03
533018020066406	OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,4	25,07	35,68	28,49	37,83	30,20	38,06	30,39	38,29	30,67	39,25	31,34
532718100030503	OLEPTAL (TORRENT)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	7,86	6,28	8,94	7,14	9,47	7,56	9,53	7,61	9,59	7,66	9,83	7,85
525014030103703	ALZEPINOL (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20	20,61	16,46	23,43	18,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,14	20,07	25,77	20,57
526515404115314	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,37	13,07	18,60	14,85	19,72	15,74	19,84	15,84	19,96	15,94	20,46	16,34
533018020066506	OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	62,8	50,14	71,36	56,97	75,66	60,41	76,12	60,77	76,58	61,14	78,49	62,67
529912100043503	SELZIC (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 30	29,3	23,39	33,29	26,58	35,30	28,18	35,51	28,35	35,73	28,50	36,62	29,24
533020801112411	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,64	15,68	22,32	17,82	23,66	18,89	23,80	19,00	23,95	19,12	24,55	19,60
525087608113110	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	20,84	16,84	23,68	18,91	25,10	20,04	25,26	20,17	25,41	20,28	26,05	20,80
525088702113410	ALZEPINOL (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	20,61	16,46	23,43	18,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,14	20,07	25,77	20,57
526515403119316	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	32,13	25,65	36,51	29,15	38,71	30,91	38,94	31,09	39,18	31,28	40,16	32,06
525087602115111	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,29	24,98	35,56	28,39	37,70	30,10	37,93	30,28	38,16	30,47	39,11	31,23
529915201119112	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,55	22	31,31	25,00	33,20	26,51	33,40	26,67	33,80	26,83	34,44	27,50
532702101117411	OLEPTAL (TORRENT)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33,7	26,91	38,30	30,58	40,60	32,42	40,85	32,61	41,10	32,81	42,13	33,84
526515405111312	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	96,61	77,13	109,79	87,66	116,40	92,93	117,11	93,50	117,82	94,07	120,77	96,42
533020804111416	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	59,02	47,12	67,07	53,55	71,11	56,77	71,54	57,12	71,98	57,47	73,78	58,91
529915203111119	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	54,64	43,62	62,09	49,57	65,83	52,56	66,23	52,88	66,63	53,20	68,30	54,53
533017080065403	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,78	7,81	11,12	8,88	11,79	9,41	11,86	9,47	11,93	9,56	12,23	9,76
533020803131413	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 100 ML	31,09	24,82	35,33	28,21	37,45	29,90	37,68	30,08	37,91	30,27	38,86	31,03
526515410131415	TRILEPTAL (NOVARTIS)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 100 ML + 2 SER DOS	36,59	29,21	41,58	33,20	44,08	35,19	44,35	35,41	44,62	35,62	45,74	36,52
533016020062506	OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AME X 100 ML + SER DOS	23,78	18,99	27,02	21,57	28,65	22,87	28,82	23,01	29,00	23,18	29,73	23,74
525014030103803	ALZEPINOL (MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20	39,72	31,71	45,14	36,04	47,86	38,21	48,15	38,44	48,44	38,67	49,65	39,64
533018020066606	OXCARBAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,24	48,1	68,45	54,65	72,57	57,94	73,01	58,29	73,46	58,65	75,30	60,12

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/RR, 490 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL														
525901702169412	MULTIDERME (MULTILAB)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 154 BG AL X 45 G (EMB HOSP)	Liberado											
504617050061017	HIPODERMON (BRAINFARMA)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	Liberado											
506418100035404	BABYMED (CIMED)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 45 G	11,16	8,91	12,90	10,30	13,80	11,02	13,89	11,09	13,99	11,17	14,40	11,50
525901701162422	MULTIDERME (MULTILAB)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G	Liberado											
514518120035014	HIPOGLÓS (JANSSEN-CILAG)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT TB PLAS X 45 G	9,88	7,89	11,42	9,12	12,21	9,75	12,29	9,81	12,38	9,88	12,74	10,17
528526204161416	PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)	5.000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G	Liberado											
514518120035114	HIPOGLÓS (JANSSEN-CILAG)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT TB PLAS X 30 G	17,43	13,92	20,14	16,08	21,54	17,20	21,69	17,32	21,84	17,44	22,47	17,94
514518120035214	HIPOGLÓS (JANSSEN-CILAG)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT TB PLAS X 135 G	22,85	18,24	26,40	21,08	28,23	22,54	28,43	22,70	28,63	22,86	29,46	23,52
507720501163420	POMADERME (EMS S/A)	5000 UI + 900 UI + 150 MG POM DERM CT BG AL X 45 G	Liberado											
528526203163415	PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)	5.000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 135 G	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;RETINOL;COLECALCIFEROL														
503401001160425	BELGLOS (BELFAR)	BGS. C/20 GRS. POM.	Liberado											
528526201160419	PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 45 G	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;SUBGALATO DE BISMUTO;IODETO DE TIMOL														
560717050000107	CUTISANOL (MR LABORATORIO)	3 MG/G + 1,5 MG/G + 93,33 MG/G PO TOP FR PLAS OPC X 150 G	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: ÓXIDO DE ZINCO;TRICLOSANA;ALANTOÍNA														
531418050003307	PÓ PELOTENSE (SAÚDE)	5 MG/G + 1 MG/G + 100 MG/G PÓ TOP FRAS PLAS X 80 G	5,83	4,65	6,73	5,37	7,20	5,75	7,25	5,79	7,30	5,83	7,51	6,00
531418050003207	PÓ PELOTENSE (SAÚDE)	5 MG/G + 1 MG/G + 100 MG/G PÓ TOP FRAS PLAS X 120 G	7,87	6,28	9,09	7,26	9,72	7,76	9,79	7,82	9,86	7,87	10,15	8,10
PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE RETINOL;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ACETATO DE DEXTRALFATOCOFEROL														
525403802110414	ESCLEROVITAN (MERCK S/A)	CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 PLUS	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE RETINOL;COLECALCIFEROL;ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL														
517700103135419	ADEFORTE (GROSS)	SOL OR FR X 15 ML GOTAS	Liberado											
517700104131417	ADEFORTE (GROSS)	CX C/25 AMP.3ML ORAL	Liberado											
517700101132412	ADEFORTE (GROSS)	SOL OR CX AMP X 3 ML	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: PALMITATO DE RETINOL;HIPÓFOSFITO DE SÓDIO;COLECALCIFEROL														
510602401134412	EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)	SOL FR X 200 ML-LARANJA	Liberado											
510602403137419	EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)	SOL FR X 200 ML-REGULAR	Liberado											
510602402130410	EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)	SOL FR X 200 ML-MORANGO	Liberado											
510602404133417	EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)	SOL FR X 400 ML-LARANJA	Liberado											
510602406136413	EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)	SOL FR X 400 ML-REGULAR	Liberado											
PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL;CARISOPRODOL;CAFEÍNA														
500503001114411	DORILAX (ACHÉ)	350 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	8,55	6,83	9,89	7,90	10,57	8,44	10,65	8,50	10,72	8,56	11,03	8,81
500503002110411	DORILAX (ACHÉ)	350 MG + 150 MG + 50 MG COM BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)	71,42	57,02	82,53	65,89	88,26	70,47	88,87	70,95	89,50	71,46	92,09	73,52

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 725 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Eptaclândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PANCREATINA														
500214010030914	CREON (ABBOTT)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS) ** CAP **		29,65										
533216040002107	SUPRENZ (UNITED MEDICAL)	20G MICROCOM REV OR CT FR VD AMB COL DOSAD	60,75	48,5										
533217050002303	SUPRENZ (UNITED MEDICAL)	20G MICROCOM REV OR CT 4 FR VD AMB COL DOSAD	239,78	191,44										
533216040002007	SUPRENZ (UNITED MEDICAL)	25000 U CAPGEL OR CT FR VD AMB X 100 ** CAP **		121,27										
500214010031014	CREON (ABBOTT)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS) ** CAP **		59,42										
500214080032003	CREON (ABBOTT)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 20 (MINIMICROESFERAS) ** CAP **		39,62										
500215030034003	CREON (ABBOTT)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)	99,17	79,18	112,69	89,97	119,48	95,39	120,21	95,98	120,94	98,56	123,98	98,97
500218090042707	CREON MICRO (ABBOTT)	5.000 U MINIMICROESFERAS CT 4 FR VD INC X 20G + COL	446,1	356,17	506,93	404,73	537,47	429,12	540,72	431,71	544,02	434,35	557,62	445,20
PRINCÍPIO ATIVO: PANTUMUMABE														
544115070000417	VECTIBIX (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	20 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 5 ML	1194,39	953,6	1380,22	1101,97	1475,94	1178,39	1486,25	1186,62	1496,70	1194,97	1540,03	1229,56
544115070000317	VECTIBIX (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	20 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 20 ML	4777,59	3814,43	5520,92	4407,90	5903,80	4713,59	5945,03	4746,51	5986,85	4779,90	6180,18	4918,29
PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL														
500514030055203	ADIPEPT (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	15,41	12,3	17,51	13,99	18,56	14,82	18,68	14,91	18,79	15,00	19,26	15,38
500514030055403	ADIPEPT (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	61,61	49,19	70,02	55,90	74,23	59,27	74,68	59,62	75,14	59,99	77,02	61,49
538001204113117	PANTOPRAZOL (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	13,89	11,09	15,78	12,60	16,74	13,37	16,84	13,45	16,94	13,52	17,36	13,86
507719802112112	PANTOPRAZOL (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7	13,89	11,09	15,78	12,60	16,74	13,37	16,84	13,45	16,94	13,52	17,36	13,86
500514030055303	ADIPEPT (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	30,82	24,61	35,02	27,96	37,13	29,64	37,35	29,82	37,58	30,00	38,52	30,75
500514030055503	ADIPEPT (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	92,41	73,78	105,02	83,85	111,34	88,89	112,02	89,44	112,70	89,98	115,52	92,23
526114702115114	PANTOPRAZOL (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	21,59	17,24	24,53	19,58	26,01	20,77	26,17	20,89	26,33	21,02	26,99	21,55
520716060103206	PANTOPRAZOL (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	34,92	27,88	39,68	31,08	42,07	33,59	42,32	33,79	42,58	34,00	43,64	34,84
538001202110110	PANTOPRAZOL (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	44,4	35,45	50,46	40,29	53,50	42,71	53,82	42,97	54,15	43,23	55,50	44,31
526114703111112	PANTOPRAZOL (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	36,04	28,77	40,95	32,69	43,42	34,67	43,68	34,87	43,95	35,09	45,05	35,97
520716060103306	PANTOPRAZOL (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	65,72	52,47	74,69	59,63	79,18	63,22	79,66	63,60	80,15	63,99	82,15	65,59
538015090019103	PROTTON (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	12,19	9,73	13,86	11,07	14,69	11,73	14,78	11,80	14,87	11,87	15,24	12,17
538015090019303	PROTTON (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	44,4	35,45	50,46	40,29	53,50	42,71	53,82	42,97	54,15	43,23	55,50	44,31
538015090019203	PROTTON (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	23,21	18,53	26,37	21,05	27,96	22,32	28,13	22,46	28,30	22,59	29,01	23,16
538015090019403	PROTTON (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP)	657,21	524,72	746,83	596,27	791,82	632,19	796,62	636,02	801,48	639,90	821,52	655,90
531613100071206	PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	65,72	52,47	74,69	59,63	79,18	63,22	79,66	63,60	80,15	63,99	82,15	65,59
531613100071106	PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	34,91	27,87	39,67	31,67	42,06	33,58	42,31	33,78	42,57	33,99	43,63	34,83
531613100071406	PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	115,83	92,48	131,62	105,09	139,55	111,42	140,39	112,09	141,25	112,77	144,78	115,59
504615030028406	PANTOPRAZOL (BRAINFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	115,83	92,48	131,62	105,09	139,55	111,42	140,39	112,09	141,25	112,77	144,78	115,59
520716060103006	PANTOPRAZOL (TEUTO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	62,08	49,56	70,55	56,33	74,80	59,72	75,25	60,08	75,71	60,45	77,60	61,96
507719805111117	PANTOPRAZOL (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7	22,98	18,35	26,11	20,85	27,68	22,10	27,85	22,24	28,02	22,37	28,72	22,93
538001208119111	PANTOPRAZOL (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	22,96	18,33	26,09	20,83	27,66	22,08	27,83	22,22	28,00	22,36	28,70	22,91
520716060103106	PANTOPRAZOL (TEUTO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	115,83	92,48	131,62	105,09	139,55	111,42	140,39	112,09	141,25	112,77	144,78	115,59
500514030055603	ADIPEPT (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	27,08	21,62	30,78	24,57	32,63	26,05	32,83	26,21	33,03	26,37	33,86	27,03

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC -; Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 495 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Litterado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

184

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL														
507719804115119	PANTOPRAZOL (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14	41,94	33,48	47,66	38,05	50,53	40,34	50,84	40,59	51,15	40,84	52,43	41,86
526114704118110	PANTOPRAZOL (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	36,04	28,77	40,95	32,69	43,42	34,67	43,68	34,87	43,95	35,09	45,05	35,97
527906102115119	PANTOPRAZOL (PHARLAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	26,13	20,86	29,89	23,70	31,48	25,13	31,67	25,29	31,86	25,44	32,66	26,08
500514030055903	ADIPEPT (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	162,51	129,75	184,67	147,44	195,79	156,32	196,98	157,27	198,18	158,23	203,13	162,18
500514030055803	ADIPEPT (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	108,34	86,5	123,11	98,29	130,53	104,22	131,32	104,85	132,12	105,48	135,42	108,12
500514030055703	ADIPEPT (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	54,17	43,25	61,56	49,15	65,26	52,10	65,66	52,42	66,06	52,74	67,71	54,06
507719806118115	PANTOPRAZOL (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28	79,23	63,26	90,03	71,88	95,46	76,22	96,03	76,67	96,62	77,14	99,04	79,07
538001206116113	PANTOPRAZOL (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	79,23	63,26	90,03	71,88	95,46	76,22	96,03	76,67	96,62	77,14	99,04	79,07
526114701119116	PANTOPRAZOL (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	72,11	57,57	81,94	65,42	86,88	69,36	87,41	69,79	87,94	70,21	90,14	71,97
527906101119110	PANTOPRAZOL (PHARLAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	45,99	36,72	52,26	41,72	55,40	44,23	55,74	44,50	56,08	44,77	57,48	45,89
538015090019603	PROTTON (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	41,94	33,48	47,66	38,05	50,53	40,34	50,84	40,59	51,15	40,84	52,43	41,86
538015090019703	PROTTON (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	79,23	63,26	90,03	71,88	95,46	76,22	96,03	76,67	96,62	77,14	99,04	79,07
538015090019503	PROTTON (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	21,25	16,97	24,15	19,28	25,61	20,45	25,76	20,57	25,92	20,69	26,57	21,21
529912080040206	PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY)	40 MG COM REV CT STP AL X 7	16,06	12,82	18,24	14,56	19,34	15,44	19,46	15,54	19,58	15,62	20,07	16,02
529912080040406	PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY)	40 MG COM REV CT STP AL X 28	62,08	49,56	70,55	56,33	74,80	59,72	75,25	60,08	75,71	60,45	77,60	61,96
538015090019803	PROTTON (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP)	1158,23	924,73	1316,17	1050,83	1395,46	1114,14	1403,92	1120,89	1412,48	1127,72	1447,79	1155,92
532412070006314	PANTASUN (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOFILIZADO CT FA VD INC	68,9	55,01	78,30	62,51	83,02	66,28	83,52	66,68	84,03	67,09	86,13	68,77
531613100071306	PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	62,08	49,56	70,55	56,33	74,80	59,72	75,25	60,08	75,71	60,45	77,60	61,96
PRINCÍPIO ATIVO: PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO														
501105001112415	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	15,4	12,3	17,80	14,21	19,03	15,19	19,17	15,31	19,30	15,41	19,86	15,86
525915120030204	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	15,4	12,3	17,80	14,21	19,03	15,19	19,17	15,31	19,30	15,41	19,86	15,86
501105002119413	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	53,95	43,07	62,35	49,78	66,67	53,23	67,14	53,60	67,61	53,98	69,57	55,54
521116100064506	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	300,59	239,99	347,36	277,33	371,44	296,56	374,04	298,63	376,67	300,73	387,58	309,44
525916030034906	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45	225,44	179,99	260,51	207,99	278,58	222,42	280,53	223,98	282,50	225,56	290,66	232,08
525915120030104	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	53,95	43,07	62,35	49,78	66,67	53,23	67,14	53,60	67,61	53,98	69,57	55,54
525916030035006	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	300,59	239,99	347,36	277,33	371,44	296,56	374,04	298,63	376,67	300,73	387,58	309,44
525915120030004	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	107,03	85,45	123,68	98,75	132,26	105,60	133,18	106,33	134,12	107,08	138,00	110,18
501105003115411	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	107,03	85,45	123,68	98,75	132,26	105,60	133,18	106,33	134,12	107,08	138,00	110,18
525915120029904	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	115,59	92,29	133,58	106,65	142,84	114,04	143,84	114,84	144,85	115,65	149,04	118,99
525915120029804	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	215,81	172,3	249,38	199,10	266,68	212,92	268,54	214,40	270,43	215,91	278,26	222,16
501105008117412	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	115,59	92,29	133,58	106,65	142,84	114,04	143,84	114,84	144,85	115,65	149,04	118,99
525915120029504	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	231,22	184,61	267,19	213,32	285,72	228,12	287,72	229,72	289,74	231,33	298,13	238,03
525915120029704	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45	346,82	276,9	400,79	319,99	428,58	342,18	431,57	344,57	434,61	346,98	447,19	357,04
501105005118418	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	215,81	172,3	249,38	199,10	266,68	212,92	268,54	214,40	270,43	215,91	278,26	222,16
521116100064406	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DI-HIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	150,3	120	173,68	138,67	185,73	148,29	187,02	149,32	188,34	150,37	193,79	154,72
501105006114416	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	231,22	184,61	267,19	213,32	285,72	228,12	287,72	229,72	289,74	231,33	298,14	238,03

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Gonçalves (RR) e 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

http://s.anvisa.gov.br/wps/wps/inf6

183

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMPENTAI DRATADO														
504419010066506	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMPENTAI DRATADO (BLAU)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	7785	6215,54	8846,59	7063,12	8379,52	7488,61	9436,36	7533,99	9493,90	7579,93	9731,25	7769,43
504419010066406	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMPENTAI DRATADO (BLAU)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS	3892,5	3107,77	4423,29	3531,55	4689,76	3744,30	4718,18	3766,99	4746,95	3789,96	4865,62	3884,71
504419010066306	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMPENTAI DRATADO (BLAU)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	778,5	621,55	884,66	706,31	937,95	748,86	943,64	753,40	949,39	757,99	973,12	776,94
538014070014204	PEMTRYX (ACCORD)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	1148,72	917,14	1305,37	1042,21	1384,00	1104,99	1392,39	1111,68	1400,88	1118,46	1435,90	1146,42
538014070014404	PEMTRYX (ACCORD)	100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	11487,25	9171,42	13053,69	10422,07	13840,06	11049,90	13923,93	11116,87	14008,84	11184,68	14359,06	11464,27
538014070014304	PEMTRYX (ACCORD)	100 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 10 ML	5743,62	4585,71	6526,84	5211,03	6920,03	5524,95	6961,97	5559,44	7004,42	5592,38	7179,53	5732,14
504419010066706	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMPENTAI DRATADO (BLAU)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS	19462,68	15539	22116,68	17657,96	23449,02	18721,70	23591,12	18635,15	23734,98	18950,01	24328,35	19423,75
504419010066806	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMPENTAI DRATADO (BLAU)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	3892,54	3107,8	4423,34	3531,59	4689,81	3744,34	4718,23	3767,03	4747,00	3790,00	4865,68	3884,76
504419010066806	PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMPENTAI DRATADO (BLAU)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	38925,37	31078,02	44233,36	35315,91	46898,04	37443,40	47182,24	37670,30	47469,96	37900,02	48656,71	38847,52
534213030009704	PEMEKER (ZODIAC)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	5936,28	4739,53	6745,78	5385,83	7152,15	5710,28	7195,49	5744,88	7239,37	5779,91	7420,35	5924,41
538014070014604	PEMTRYX (ACCORD)	500 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 50 ML	28718,53	22928,67	32634,69	26055,54	34600,85	27625,16	34810,33	27792,57	35022,80	27962,04	35898,17	28661,10
538014070014504	PEMTRYX (ACCORD)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	5743,71	4585,78	6526,94	5211,11	6920,13	5525,03	6962,07	5558,52	7004,52	5592,41	7179,63	5732,22
538014070014704	PEMTRYX (ACCORD)	500 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	57437,06	45857,75	65269,38	52111,07	69201,30	55250,32	69620,66	55585,13	70045,20	55924,09	71796,33	57322,19
PRINCÍPIO ATIVO: PENICLOVIR														
531625601167415	PENVIR LÁBIA (EMS SIGMA)	10 MG/3 CR CT TB AL X 5 G	19,15	15,29	22,13	17,67	23,67	18,90	23,83	19,03	24,00	19,16	24,69	19,71
PRINCÍPIO ATIVO: PENICILAMINA														
525205601119310	CUPRIMINE (UCB BIOPHARMA)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X100 ** CAP **												196,83
541718040018017	CUPRIMINE (CELLERA)	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X100 ** CAP **												196,83
PRINCÍPIO ATIVO: PENTOXIFILINA														
533014602154411	VASCER (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML	80,38	64,18	91,34	72,93	96,84	77,32	97,43	77,79	98,02	78,26	100,47	80,22
510015020036306	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT B _ AL PLAS LEIT X 20	23,33	18,63										
510015020036606	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT B _ AL PLAS LEIT X 30		35	27,94									
510015020036906	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT B _ AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)		70,04	55,92									
510015020037106	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT B _ AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)		105,07	83,89									
510015020037406	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT B _ AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)		583,9	466,19									
510015020036706	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT B _ AL PLAS INC X 30		35	27,94									
507720101114112	PENTOXIFILINA (EMS S/A)	400 MG COM REV LIB PROL CT B _ AL PLAS INC X 20	25,91	20,89	29,45	23,51	31,22	24,93	31,41	25,08	31,60	25,23	32,39	25,86
533014601115412	VASCER (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	31,33	25,01	35,60	28,42	37,75	30,14	37,98	30,32	38,21	30,51	39,17	31,27
528113401111111	PENTOXIFILINA (GERMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,77	29,15	23,27
510015020037006	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 60 (EMB FRAC)		70,04	55,92									
507720103117119	PENTOXIFILINA (EMS S/A)	400 MG COM REV LIB PROL CT B _ AL PLAS INC X 30	35,01	27,95	39,78	31,76	42,18	33,68	42,43	33,88	42,69	34,08	43,76	34,94
510015020037206	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 90 (EMB FRAC)	105,07	83,89										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/RR, 511 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED Nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PENTOXIFILINA														
510015020036406	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT STRIP X 20	23,33	18,63										
526713403114118	PENTOXIFILINA (GERMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,59	24,42	34,76	27,75	36,85	29,42	37,07	29,60	37,30	29,78	38,23	30,52
510015020037506	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)	583,9	466,19										
510015020036806	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)	70,04	55,92										
510015020037306	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)	105,07	83,89										
510015020036506	PENTOXIFILINA (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	23,33	18,63										
PRINCÍPIO ATIVO: PERAMPANEL														
542716090000702	FYCOMPA (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	203,88	162,78	235,60	188,10	251,94	201,15	253,70	202,55	255,48	203,98	262,88	209,88
542716090000602	FYCOMPA (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	101,93	81,38	117,79	94,04	125,96	100,57	126,84	101,27	127,73	101,98	131,43	104,93
542716090000902	FYCOMPA (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	407,76	325,56	471,20	376,21	503,88	402,30	507,40	405,11	510,97	407,98	525,76	419,77
542716090001002	FYCOMPA (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	611,63	488,33	706,79	564,30	755,81	603,44	761,09	607,65	766,44	611,93	788,63	629,64
542716090000802	FYCOMPA (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	305,81	244,16	353,40	282,15	377,90	301,72	380,54	303,82	383,22	305,96	394,31	314,82
542716090000402	FYCOMPA (EISAI)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	407,76	325,56	471,20	376,21	503,88	402,30	507,40	405,11	510,97	407,98	525,76	419,77
542716090000502	FYCOMPA (EISAI)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	611,63	488,33	706,79	564,30	755,81	603,44	761,09	607,65	766,44	611,93	788,63	629,64
542716090000102	FYCOMPA (EISAI)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	101,93	81,38	117,79	94,04	125,96	100,57	126,84	101,27	127,73	101,98	131,43	104,93
542716090000202	FYCOMPA (EISAI)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	203,88	162,78	235,60	188,10	251,94	201,15	253,70	202,55	255,48	203,98	262,88	209,88
542716090000302	FYCOMPA (EISAI)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	305,81	244,16	353,40	282,15	377,90	301,72	380,54	303,82	383,22	305,96	394,31	314,82
542716090002902	FYCOMPA (EISAI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	142,51	113,78	164,68	131,48	176,10	140,60	177,33	141,58	178,58	142,58	183,75	146,71
542716090003002	FYCOMPA (EISAI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	213,76	170,67	247,02	197,22	264,15	210,90	266,00	212,37	267,87	213,87	275,63	220,06
542716090002702	FYCOMPA (EISAI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	71,25	56,89	82,34	65,74	88,05	70,30	88,67	70,79	89,29	71,29	91,88	73,36
542716090002802	FYCOMPA (EISAI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	106,88	85,33	123,51	98,61	132,07	105,44	132,99	106,18	133,93	106,93	137,81	110,03
542716090002602	FYCOMPA (EISAI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	35,62	28,44	41,17	32,87	44,02	35,15	44,33	35,39	44,64	35,64	45,93	36,67
542716090002102	FYCOMPA (EISAI)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	71,25	56,89	82,34	65,74	88,05	70,30	88,67	70,79	89,29	71,29	91,88	73,36
542716090002502	FYCOMPA (EISAI)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	427,53	341,34	494,05	394,45	528,31	421,80	532,00	424,75	535,74	427,73	551,25	440,12
542716090002302	FYCOMPA (EISAI)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	213,76	170,67	247,02	197,22	264,15	210,90	266,00	212,37	267,87	213,87	275,63	220,06
542716090002402	FYCOMPA (EISAI)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	285,02	227,56	329,36	262,96	352,21	281,20	354,67	283,17	357,16	285,16	367,50	293,41
542716090002202	FYCOMPA (EISAI)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	142,51	113,78	164,68	131,48	176,10	140,60	177,33	141,58	178,58	142,58	183,75	146,71
542716090001702	FYCOMPA (EISAI)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	153,69	122,71	177,60	141,80	189,92	151,63	191,24	152,69	192,59	153,76	198,17	158,22
542716090001802	FYCOMPA (EISAI)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	230,54	184,06	266,41	212,70	284,88	227,45	286,87	229,04	288,89	230,66	297,25	237,32
542716090001902	FYCOMPA (EISAI)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	307,39	245,42	355,22	283,61	379,86	303,28	382,51	305,40	385,20	307,54	396,35	316,45
542716090002002	FYCOMPA (EISAI)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	461,09	368,13	532,83	425,41	569,78	454,91	573,76	458,09	577,80	461,31	594,53	474,67
542716090001602	FYCOMPA (EISAI)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	76,84	61,35	88,80	70,90	94,95	75,81	95,62	76,34	96,28	76,88	99,08	79,11
542716090001202	FYCOMPA (EISAI)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	178,79	142,75	206,60	164,95	220,93	176,39	222,48	177,63	224,04	178,87	230,53	184,06
542716090001402	FYCOMPA (EISAI)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	357,58	285,49	413,22	329,91	441,87	352,79	444,96	355,26	448,09	357,76	461,06	368,11
542716090001302	FYCOMPA (EISAI)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	268,19	214,12	309,92	247,44	331,41	264,60	333,72	266,44	336,07	268,31	345,80	276,09
542716090001502	FYCOMPA (EISAI)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	536,38	428,25	619,83	494,87	662,82	529,20	667,45	532,89	672,14	536,64	691,60	552,17
542716090001102	FYCOMPA (EISAI)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	89,39	71,37	103,30	82,47	110,47	88,20	111,24	88,81	112,02	89,44	115,26	92,02

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao GAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 512 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED Nº 5, de 26 de outubro de 2003). Apenas o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PERICIAZINA														
502808002110313	NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,9	4,71	6,70	5,35	7,10	5,67	7,15	5,71	7,19	5,74	7,37	5,88
5028080011130310	NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML	6,07	4,85	6,90	5,51	7,31	5,84	7,36	5,88	7,40	5,91	7,59	6,06
502808003133317	NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	11,75	9,38	13,35	10,66	14,16	11,31	14,24	11,37	14,33	11,44	14,69	11,73
PRINCÍPIO ATIVO: PERINDOPRIL														
531314020007003	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	10 MG CX CT TB PLAS X 15	21,03	16,79	23,90	19,08	25,34	20,23	25,49	20,35	25,65	20,48	26,29	20,99
531314020007103	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	10 MG CX CT TB PLAS X 30	42,07	33,59	47,80	38,16	50,68	40,46	50,99	40,71	51,30	40,86	52,58	41,98
531314020007203	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	10 MG CX CT TB PLAS X 60	84,14	67,18	95,61	76,34	101,37	80,93	101,99	81,43	102,61	81,92	105,18	83,98
531314020006503	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 30	22,28	17,79	25,32	20,22	26,84	21,43	27,01	21,58	27,17	21,69	27,85	22,24
531314020006603	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 60	44,58	35,59	50,65	40,44	53,71	42,88	54,03	43,14	54,36	43,40	55,72	44,49
531314020006403	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 15	11,14	8,89	12,65	10,10	13,42	10,71	13,50	10,78	13,58	10,84	13,92	11,11
53130302111316	COVERSYL (SERVIER DO BRASIL)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	52,03	41,54	59,12	47,20	62,89	50,05	63,07	50,36	63,45	50,66	65,04	51,93
531314020006703	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	5 MG CX CT TB PLAS X 15	15,78	12,6	17,93	14,32	19,01	15,18	19,12	15,27	19,24	15,36	19,72	15,74
531314020006803	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	5 MG CX CT TB PLAS X 30	31,58	25,19										
531314020006903	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	5 MG CX CT TB PLAS X 60	63,11	50,39	71,71	57,25	76,03	60,70	76,49	61,07	76,96	61,44	78,88	62,98
531300303116419	COVERSYL (SERVIER DO BRASIL)	8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHÊ C/DESSEC	92,5	73,85	105,11	83,92	111,44	88,97	112,12	89,52	112,80	90,06	115,62	92,31
PRINCÍPIO ATIVO: PERINDOPRIL ERBUMINA														
529915604116111	PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	51,75	41,32	58,81	46,95	62,35	49,78	62,73	50,08	63,11	50,39	64,69	51,65
532702801119417	PERICOR (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	51,54	41,15	58,56	46,75	62,09	49,57	62,47	49,88	62,85	50,18	64,42	51,43
PRINCÍPIO ATIVO: PERMETRINA														
525915050023803	KELTRINA (MULTILAB)	10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	444,56	354,94	513,73	410,16	549,35	438,60	553,19	441,67	557,08	444,77	573,21	457,65
525915050023903	KELTRINA (MULTILAB)	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	919,18	733,87	1062,20	848,06	1135,86	906,87	1143,79	913,20	1151,84	919,63	1185,19	946,26
503405001173414	PIOSAN (BELFAR)	0,01 G/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	11,04	8,81	12,75	10,18	13,64	10,89	13,73	10,96	13,83	11,04	14,23	11,36
505818010041907	KWELL (ASPEN PHARMA)	10 MG/G EMU CT FR PLAS OPC X 60 ML	16,76	13,38	19,37	15,47	20,71	16,53	20,85	16,65	21,00	16,77	21,61	17,25
510604301171411	KWELL (GLAXOSMITHKLINE)	10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	16,76	13,38	19,37	15,47	20,71	16,53	20,85	16,65	21,00	16,77	21,61	17,25
528513060122506	PERMETRINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	10,59	8,46	12,24	9,77	13,09	10,45	13,18	10,52	13,27	10,59	13,65	10,90
528513060122606	PERMETRINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	529,68	422,9	612,09	488,69	654,54	522,58	659,11	526,23	663,75	529,94	682,97	545,28
542012060001404	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	9,18	7,33	10,61	8,47	11,34	9,05	11,42	9,12	11,50	9,18	11,83	9,45
542016110004403	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	1469,75	1173,45	1698,43	1356,03	1816,21	1450,06	1828,90	1460,19	1841,76	1470,46	1895,08	1513,03
542016110004303	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	459,29	366,7	530,75	423,75	567,56	453,14	571,52	456,30	575,54	459,51	592,20	472,81
525901401134415	KELTRINA (MULTILAB)	10 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML	9,24	7,38	10,68	8,53	11,42	9,12	11,50	9,18	11,58	9,25	11,92	9,52
542016110004203	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	1469,75	1173,45	1698,43	1356,03	1816,21	1450,06	1828,90	1460,19	1841,76	1470,46	1895,08	1513,03
542016110004103	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CX G/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	1469,74	1173,44	1698,42	1356,02	1816,20	1450,05	1828,89	1460,19	1841,75	1470,45	1895,07	1513,02
542016110004003	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CX G/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	459,29	366,7	530,75	423,75	567,56	453,14	571,52	456,30	575,54	459,51	592,20	472,81
542016110003903	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP)	459,3	366,71	530,76	423,76	567,57	453,15	571,53	456,31	575,55	459,52	592,21	472,82
506413050027404	PIDILETAN (GIMED)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60ML	14,27	11,39	16,49	13,17	17,63	14,08	17,76	14,18	17,88	14,26	18,40	14,89
562717070002304	PIOLIXINA (GIMAL)	10 MG/ML LOC CX 50 SACH AL/PLAS X 60 ML	349,53	279,06	403,91	322,48	431,92	344,84	434,94	347,26	438,00	349,70	450,68	359,82

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e SO (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 513 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED Nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

188

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PIPERACILINA SÓDICA														
500114120017306	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP)	2507,5	2001,99	2848,43	2274,98	3021,09	2412,04	3039,40	2426,66	3057,93	2441,45	3134,38	2502,49
500114120017606	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP)	2008,06	1603,24	2231,88	1821,85	2419,35	1931,61	2434,01	1943,31	2448,85	1955,16	2510,07	2004,04
541512030001316	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)	2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML	41,9	33,45	47,62	38,02	50,48	40,30	50,79	40,55	51,10	40,00	52,38	41,82
541512060002616	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (MYLAN)	2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML	419,11	334,62	476,26	380,25	504,95	403,15	508,01	405,60	511,11	408,07	523,80	418,27
501312090018206	PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC	501,49	400,39	569,87	454,98	604,20	482,39	607,86	485,32	611,57	488,28	626,86	500,49
526314050014806	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA)	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP)	1349,57	1077,5	1533,60	1224,43	1625,99	1298,19	1635,84	1306,05	1645,82	1314,02	1686,97	1346,88
501312090017706	PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC	803,21	641,28	912,73	728,72	967,72	772,63	973,58	777,31	979,52	782,05	1004,01	801,60
PRINCÍPIO ATIVO: PIRACETAM														
502808101151311	NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML	19,49	15,56	22,15	17,68	23,48	18,75	23,63	18,87	23,77	18,98	24,36	19,45
521110402116417	NOOTRON (BIOSINTÉTICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	22,16	17,69	25,18	20,10	26,69	21,31	26,86	21,45	27,02	21,57	27,70	22,12
521110403139410	NOOTRON (BIOSINTÉTICA)	60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML	8,37	6,68	9,51	7,59	10,09	8,06	10,15	8,10	10,21	8,15	10,47	8,36
502808102115317	NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,78	15,79	22,48	17,95	23,83	19,03	23,97	19,14	24,12	19,26	24,72	19,74
PRINCÍPIO ATIVO: PIRAZINAMIDA														
524716010014707	LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)	30 MG : ML SUS OR CX 50 FR PET AMB 150 ML	315,89	252,21										
524715080013504	LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)	500 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10	113,4	90,54										
524715080013404	LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)	500 MG COM CX BL AL PVC X 250	56,71	45,28										
510004501119413	FURP-PIRAZINAMIDA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	159,9	127,66										
PRINCÍPIO ATIVO: PIRENOXINA SÓDICA														
5010015011178319	CLARVISOL (ALLERGAN)	0,85 MG/COM PREP EXTEMP SOL OFT CT BL AL PLAS INC + FR PLAS OPC GOT X 15 ML DIL	15,44	12,33	17,84	14,24	19,08	15,23	19,21	15,34	19,35	15,45	19,91	15,90
PRINCÍPIO ATIVO: PIRFENIDONA														
529216090026702	ESBRIET (ROCHE)	267 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 270	7917,73	6321,52	8997,42	7183,54	9539,44	7616,29	9597,25	7662,44	9655,77	7709,17	8997,16	7901,89
PRINCÍPIO ATIVO: PIRIMETAMINA														
509001301115317	DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM CT FR VD INC X 100	5,67	4,53	6,45	5,15	6,84	5,46	6,88	5,49	6,92	5,52	7,09	5,66
5090013120012403	DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PVC X 30	1,71	1,37	1,94	1,55	2,05	1,64	2,07	1,65	2,08	1,66	2,13	1,70
PRINCÍPIO ATIVO: PIROXICAM														
517700303118410	BREXIN (GROSS)	191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 5	21,55	17,21	24,91	19,89	26,64	21,27	26,82	21,41	27,01	21,56	27,79	22,19
517700301115414	BREXIN (GROSS)	191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 10	42,8	34,17	49,46	39,49	52,89	42,23	53,26	42,52	53,63	42,82	55,18	44,06
522718100081803	FELDENE SL (WYETH)	20 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS OPC X 4	15,79	12,61	17,94	14,32	19,02	15,19	19,13	15,27	19,25	15,37	19,73	15,75
522717120067317	FELDENE (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,5	14,77	21,02	16,78	22,29	17,80	22,42	17,90	22,56	18,01	23,12	18,46

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por estes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - DMais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM). Boa Vista/Bonfim (RR). Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) L1 liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender as margens previstas no art. 4º a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PIROXICAM														
522201208116310	FELDENE (PFIZER)	20 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 10	20,74	16,56	23,57	18,82	24,99	19,95	25,14	20,07	25,29	20,19	25,92	20,69
522201203149318	FELDENE (PFIZER)	20 MG SUP CT STR X 10	20,12	16,06	22,87	18,26	24,24	19,35	24,39	19,47	24,54	19,59	25,15	20,08
507720201119116	PIROXICAM (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	9,21	7,35	10,46	8,35	11,09	8,85	11,16	8,91	11,23	8,97	11,51	9,19
522201302112315	FELDENE SL (PFIZER)	20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 10	39,45	31,5	44,83	35,79	47,53	37,95	47,82	38,18	48,11	38,41	49,31	39,37
526113701115112	PIROXICAM (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	8,84	7,06	10,04	8,02	10,85	8,50	10,71	8,55	10,78	8,61	11,05	8,82
522201201111313	FELDENE (PFIZER)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	18,5	14,77	21,02	16,78	22,29	17,80	22,42	17,90	22,56	18,01	23,12	18,46
522717120067417	FELDENE (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	28,45	22,71	32,32	25,80	34,27	27,36	34,48	27,53	34,69	27,70	35,56	28,39
511500601116410	ANARTRIT (SANDOZ)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	8,68	6,93	9,87	7,88	10,46	8,35	10,53	8,41	10,59	8,46	10,85	8,66
506403602115419	FLAMOSTAT (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	8,35	6,67	9,49	7,58	10,06	8,03	10,12	8,08	10,18	8,13	10,43	8,33
522717120067117	FELDENE (WYETH)	20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 10	39,45	31,5	44,83	35,79	47,53	37,95	47,82	38,18	48,11	38,41	49,31	39,37
522717120067017	FELDENE (WYETH)	20 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,74	16,56	23,57	18,82	24,99	19,95	25,14	20,07	25,29	20,19	25,92	20,69
522717120067217	FELDENE (WYETH)	20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 6	23,67	18,9	26,90	21,48	28,52	22,77	28,70	22,91	28,87	23,05	29,59	23,62
510400702117410	FELDANAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15	7	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
528525801113111	PIROXICAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	12,55	10,02	14,26	11,39	15,12	12,07	15,21	12,14	15,30	12,22	15,68	12,52
507720202115114	PIROXICAM (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	14,16	11,31	16,09	12,85	17,06	13,82	17,17	13,71	17,27	13,79	17,70	14,13
522201204110318	FELDENE (PFIZER)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	28,45	22,71	32,32	25,80	34,27	27,36	34,48	27,53	34,69	27,70	35,56	28,39
517605202113418	PIROXAM (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	6,51	5,2	7,40	5,91	7,84	6,26	7,89	6,30	7,94	6,34	8,14	6,50
506411102118118	PIROXICAM (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	18,48	14,75	21,00	16,77	22,27	17,78	22,40	17,88	22,54	18,00	23,10	18,44
527902102110416	FARMOXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15	7	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
504614110025417	PIROXICAM (BRAINFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	8,95	7,15	10,18	8,13	10,79	8,61	10,85	8,66	10,92	8,72	11,19	8,93
522717120067717	FELDENE (WYETH)	20 MG SUP CT STR X 10	20,12	16,06	22,87	18,26	24,24	19,35	24,39	19,47	24,54	19,59	25,15	20,08
526113702111110	PIROXICAM (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	12,49	9,97	14,19	11,33	15,05	12,02	15,14	12,09	15,23	12,16	15,61	12,46
527916030027006	PIROXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	7	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
504614110025517	PIROXICAM (BRAINFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	14,05	11,22	15,97	12,75	16,93	13,52	17,04	13,60	17,14	13,66	17,57	14,03
526216080012406	PIROXICAM (ONEFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	18,49	14,76	21,01	16,77	22,28	17,79	22,41	17,89	22,55	18,00	23,11	18,45
522717120067617	FELDENE (WYETH)	20 MG SUP CT STR X 6	20,74	16,56	23,57	18,82	24,99	19,95	25,14	20,07	25,29	20,19	25,92	20,69
528525804112116	PIROXICAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)	47,85	38,2	54,37	43,41	57,65	46,03	58,00	46,31	58,35	46,58	59,81	47,75
504616050040603	FLOXICAM (BRAINFARMA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 15	13,74	10,97	15,62	12,47	16,56	13,22	16,66	13,30	16,76	13,38	17,18	13,72
528525803116118	PIROXICAM (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	148,85	118,84	169,15	135,05	179,34	143,19	180,43	144,06	181,53	144,93	186,07	148,56
510400704111411	FELDANAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSPITALAR)	209,89	167,58	238,51	190,43	252,86	201,90	254,41	203,12	255,96	204,36	262,36	209,47
522214070057203	FELDENE SL (PFIZER)	20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 6	23,67	18,9	26,90	21,48	28,52	22,77	28,70	22,91	28,87	23,05	29,59	23,62
541817090022503	PIRFEL (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	13,99	11,17	15,90	12,69	16,85	13,45	16,96	13,54	17,06	13,62	17,49	13,96
522717120067617	FELDENE (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML	17,48	13,96	19,87	15,86	21,06	16,81	21,19	16,92	21,32	17,02	21,85	17,45
522201206156315	FELDENE (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML	17,48	13,96	19,87	15,86	21,06	16,81	21,19	16,92	21,32	17,02	21,85	17,45
522717120067517	FELDENE (WYETH)	5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	21,51	17,17	24,85	19,84	26,58	21,22	26,76	21,37	26,95	21,52	27,73	22,14
522201207160316	FELDENE GEL (PFIZER)	5 MG/G GEL CT 1 BG AL X 30 G	21,51	17,17	24,85	19,84	26,58	21,22	26,76	21,37	26,95	21,52	27,73	22,14

PRINCÍPIO ATIVO: PIROXICAM BETACICLODEXTRINA

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALIC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 517 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Eptaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

100

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GC/REM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PREDNISONA														
541817090021203	CIGLORTEN (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	8,21	6,55	9,33	7,45	9,89	7,90	9,95	7,94	10,01	7,99	10,26	8,19
530805804114114	PREDNISONA (SANVAL)	20 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	574,91	459,01	653,31	521,60	692,66	553,02	696,86	556,37	701,11	559,77	718,64	573,76
528529104115115	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	269,95	215,53	306,76	244,92	325,24	259,67	327,21	261,24	329,21	262,04	337,44	269,41
506714060052903	CRISPRED (CRISTÁLIA)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	41,16	32,86	46,77	37,34	49,59	39,59	49,89	39,83	50,19	40,07	51,44	41,07
552916120068806	PRÉDNISONA (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,72	5,37	7,63	6,09	8,09	6,46	8,14	6,50	8,19	6,54	8,39	6,70
524715070011604	LFM-PREDNISONA (MARINHA)	5 MG COM CX BL AL PVC X 500 (EMB HOSP)	88,38	70,56										
538809402113111	PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	7,57	6,04	8,60	6,87	9,12	7,28	9,17	7,32	9,23	7,37	9,46	7,55
510405803110414	PREDNAX (GEOLAB)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,69	5,34	7,60	6,07	8,06	6,44	8,11	6,48	8,16	6,51	8,36	6,67
525307701112116	PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,35	6,67	9,49	7,59	10,06	8,03	10,12	8,08	10,18	8,13	10,43	8,33
507720602113119	PREDNISONA (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,21	6,55	9,33	7,45	9,89	7,90	9,95	7,94	10,01	7,99	10,26	8,19
526109902111116	PREDNISONA (GERMED)	5 MG CDM CT BL AL PLAS INC X 20	7,48	5,97	8,50	6,79	9,01	7,19	9,06	7,23	9,12	7,28	9,35	7,47
525071302112115	PREDNISONA (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,21	6,55	9,33	7,45	9,89	7,90	9,95	7,94	10,01	7,99	10,26	8,19
525515100018117	METICORTEN (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,32	8,24	11,73	9,37	12,44	9,93	12,51	9,99	12,59	10,05	12,90	10,30
533505703112415	PREDCORT (VITAMEDIC)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,97	4,77	6,78	5,41	7,19	5,74	7,24	5,78	7,28	5,81	7,46	5,96
524715070011704	LFM-PREDNISONA (MARINHA)	5 MG COM CX BL DE AL PVC X 500 (EMB HOSP)	88,38	70,56										
538817100053506	PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,7	5,35	7,61	6,08	8,07	6,44	8,12	6,48	8,17	6,52	8,37	6,68
533514100027906	PREDNISONA (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	167,77	133,95	190,65	152,21	202,13	161,38	203,36	162,36	204,60	163,35	209,72	167,44
533514100027806	PREDNISONA (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,55	5,23	7,45	5,95	7,89	6,30	7,94	6,34	7,89	6,38	8,19	6,54
533514100027706	PREDNISONA (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	3,35	2,67	3,81	3,04	4,04	3,23	4,07	3,25	4,09	3,27	4,19	3,35
528515040127306	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	22,9	18,28	26,03	20,78	27,59	22,03	27,76	22,16	27,93	22,30	28,63	22,86
504617030054017	CORTICORTEN (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,17	5,72	8,14	6,50	8,63	6,89	8,69	6,94	8,74	6,98	8,96	7,15
521116070063906	PREDNISONA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,72	5,37	7,63	6,09	8,09	6,46	8,14	6,50	8,19	6,54	8,39	6,70
504614110025317	PREDNISONA (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,57	6,04	8,60	6,87	9,12	7,28	9,17	7,32	9,23	7,37	9,46	7,55
506713002116410	CRISPRED (CRISTÁLIA)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	82,33	65,73	93,55	74,69	99,19	79,19	99,79	79,67	100,40	80,16	102,91	82,16
533505704119413	PREDCORT (VITAMEDIC)	5,0 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	88,33	70,52	100,38	80,14	106,42	84,97	107,07	85,48	107,72	86,00	110,41	88,15
530805805110112	PREDNISONA (SANVAL)	5 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP)	197,55	157,72	224,49	179,23	238,02	190,04	239,46	191,18	240,92	192,35	246,94	197,16
528529107114111	PREDNISONA (PRATI DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	120,75	96,41	137,21	109,55	145,48	116,15	146,36	116,85	147,25	117,56	150,93	120,50
541817090021303	CIGLORTEN (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,21	6,55	9,33	7,45	9,89	7,90	9,95	7,94	10,01	7,99	10,26	8,19
PRINCÍPIO ATIVO: PREGABALINA														
534216120011903	PREBICTAL (ZODIAC)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	84,52	67,48	96,04	76,68	101,83	81,30	102,45	81,80	103,07	82,29	105,65	84,35
534216120011803	PREBICTAL (ZODIAC)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	42,26	33,74	48,03	38,35	50,92	40,65	51,23	40,90	51,54	41,15	52,83	42,18
534212020009204	PREBICTAL (ZODIAC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	55,01	43,92	62,51	49,91	66,27	52,91	66,67	53,23	67,08	53,56	68,76	54,90
520714100092506	PREGABALINA (TEUTO)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	84,14	67,18	95,61	76,34	101,37	80,93	101,99	81,43	102,61	81,92	105,18	83,98
525116120030306	PREGABALINA (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30	90,17	71,99	102,46	81,80	108,64	86,74	109,29	87,26	109,96	87,79	112,71	89,99
500514010054304	DORENE (ACHÉ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	67,47	53,87	76,67	61,21	81,29	64,90	81,78	65,29	82,28	65,69	84,34	67,34
522242407113319	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	46,26	36,93	52,56	41,98	55,73	44,49	56,07	44,77	56,41	45,04	57,82	46,16
546715120109703	PROLEPTOL (MEDLEY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	90,18	72	102,47	81,81	108,65	86,75	109,30	87,27	109,97	87,80	112,72	90,00

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Domínio Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 522 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epiaciolândia/Cruzleão do Sul (AC) - Medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PREGABALINA														
501618080020104	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	60,11	47,99	68,30	54,53	72,42	57,82	72,86	58,17	73,30	58,52	75,13	59,96
532418070022304	NEUGABA (SUN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	56,25	44,91	63,92	51,03	67,77	54,11	68,18	54,43	68,60	54,77	70,32	56,14
529918080059206	PREGABALINA (RANBAXY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	42,07	33,59	47,80	36,16	50,58	40,46	50,99	40,71	51,30	40,86	52,58	41,86
522242408111311	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	64,71	51,66	73,54	59,71	77,97	62,25	78,44	62,63	78,92	63,01	80,89	64,56
501618080021104	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	64,4	51,42	73,18	58,43	77,59	61,95	78,06	62,32	78,54	62,71	80,50	64,27
534212020009304	PREBICTAL (ZODIAC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	110,05	87,86	125,06	99,85	132,59	105,86	133,40	106,51	134,21	107,16	137,57	109,94
522242409116315	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	92,46	73,82	105,07	83,89	111,40	88,94	112,08	89,48	112,76	90,03	115,58	92,28
501618080021004	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	120,21	95,98	136,60	109,06	144,83	115,63	145,71	116,33	146,60	117,05	150,27	119,98
532418070022404	NEUGABA (SUN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	112,51	89,83	127,85	102,08	135,56	108,23	136,38	108,89	137,21	109,56	140,64	112,29
525415030045604	PRENEURIN (MERCK S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30	70,76	56,49	80,41	64,20	85,25	68,06	85,77	68,48	88,29	68,88	88,45	70,62
522242410114312	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	129,45	103,35	147,11	117,45	155,97	124,53	156,91	125,28	157,87	126,04	161,82	129,20
522718100082204	ALOND (WYETH)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	120,6	96,29	137,04	109,41	145,30	116,01	146,18	116,71	147,07	117,42	150,75	120,36
529918080059306	PREGABALINA (RANBAXY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	84,14	67,18	95,61	76,34	101,37	80,93	101,99	81,43	102,61	81,92	105,18	83,99
546715080001016	PREGABAUNA (MEDLEY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	90,18	72	102,47	81,81	108,65	66,75	109,30	87,27	109,97	87,80	112,72	90,00
509017080019804	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	121,43	96,95	137,99	110,17	146,31	116,31	147,19	117,52	148,09	118,24	151,79	121,19
506719010077604	EGIS (CRISTÁLIA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	127,6	101,88	145,00	115,77	153,74	122,75	154,67	123,49	155,61	124,24	159,50	127,34
522242411110310	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	138,73	110,76	157,64	125,86	167,14	133,44	168,15	134,25	169,18	135,07	173,41	138,45
501618080020904	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	128,81	102,84	146,37	116,96	155,19	123,90	156,13	124,65	157,08	125,41	161,01	128,55
532418070022504	NEUGABA (SUN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56	225,02	179,66	255,71	204,16	271,11	216,45	272,76	217,77	274,42	219,10	281,28	224,57
529918080059406	PREGABALINA (RANBAXY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56	168,29	134,36	191,24	152,69	202,76	161,88	203,99	162,87	205,23	163,86	210,36	167,95
500514040057303	DORENE TABS (ACHÉ)	150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	104,63	83,54	118,90	94,93	126,06	100,65	126,83	101,26	127,60	101,89	130,79	104,42
500514040057203	DORENE TABS (ACHÉ)	150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	52,32	41,77	59,45	47,46	63,03	50,32	63,41	50,63	63,80	50,94	65,40	52,22
509017080019704	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	80,96	64,64	92,00	73,45	97,54	77,88	98,13	78,35	98,73	78,83	101,20	80,80
500514010054404	DORENE (ACHÉ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	134,96	107,75	153,36	122,44	162,60	129,82	163,58	130,60	164,58	131,40	168,69	134,68
509017080019604	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	60,71	48,47	68,99	55,08	73,15	58,40	73,59	58,75	74,04	59,11	75,89	60,59
525415070046206	PREGABALINA (MERCK S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30	81,15	64,79	92,21	73,62	97,77	78,06	98,36	78,53	98,96	79,01	101,43	80,98
509017080019904	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	203,92	161,5,9	229,91	183,25	243,46	194,67	245,24	195,67	246,20	197,04	252,91	201,88
525116120030206	PREGABALINA (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30	90,17	71,99	102,46	81,80	108,64	86,74	109,29	87,26	109,96	87,79	112,71	89,99
522216040059103	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	20,51	16,38	23,30	18,60	24,71	19,73	24,86	19,85	25,01	19,97	25,64	20,47
522718100081904	ALOND (WYETH)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	7,32	5,84	8,32	6,64	8,82	7,04	8,88	7,09	8,93	7,13	9,15	7,31
522216040059803	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	7,32	5,84	8,32	6,64	8,82	7,04	8,88	7,09	8,93	7,13	9,15	7,31
522216040059003	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	14,64	11,69	16,63	13,28	17,63	14,08	17,74	14,16	17,85	14,25	18,30	14,61
522216040059803	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	10,26	8,19	11,66	9,31	12,36	9,87	12,43	9,92	12,51	9,99	12,82	10,24
522216040059203	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	21,97	17,54	24,96	19,93	26,47	21,13	26,63	21,26	26,79	21,39	27,46	21,92
534214110010803	PREBICTAL (ZODIAC)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,13	16,87	24,01	19,17	25,46	20,33	25,61	20,45	25,77	20,57	26,41	21,09
501618080020404	INSIT (APSEN)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,12	16,86	24,00	19,16	25,45	20,32	25,60	20,44	25,76	20,57	26,40	21,08
501618080020304	INSIT (APSEN)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	22,63	18,07	25,72	20,53	27,27	21,77	27,43	21,90	27,60	22,04	28,29	22,59

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/PR, S23 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

192

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PRODUTOS SEM SUBSTÂNCIA ESPECÍFICA														
525404711119417	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6	21,43	17,11	24,76	19,77	26,48	21,14	26,66	21,29	26,85	21,44	27,63	22,06
525404706131412	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG/G PÓ ORAL CART 6 SACHE X 1G	21,43	17,11	24,76	19,77	26,48	21,14	26,66	21,29	26,85	21,44	27,63	22,06
525404705135414	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG/G PÓ ORAL CART 4 SACHE X 1G	17,4	13,89	20,10	16,05	21,50	17,17	21,65	17,29	21,80	17,41	22,43	17,91
511000101157418	BLEU PATENTE V (GUERBET)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	136,41	108,91	157,64	125,86	168,57	134,59	168,75	135,53	170,94	136,46	175,80	140,44
525404723117414	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 6 CAP X 200 MG + 6 CAP X 250 MG	54,39	43,42	62,86	50,19	67,21	53,66	67,68	54,04	68,16	54,44	70,19	55,89
525404721114418	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 3 CAP X 200 MG + 3 CAP X 250 MG	27,2	21,72	31,43	25,09	33,61	26,83	33,84	27,02	34,08	27,81	35,07	30,00
525404718113414	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6	25,21	20,13	29,13	23,26	31,15	24,87	31,37	25,05	31,59	26,22	32,50	25,95
525404712115415	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10	36,69	29,29	42,40	33,85	45,34	36,20	45,66	36,45	45,98	36,71	47,31	37,77
502400702132416	CALCICHELL (ATIVUS)	250 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 3,5 G	26,27	20,97	30,36	24,24	32,46	25,92	32,69	26,10	32,82	26,29	33,87	27,04
516500801353413	PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	5 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516500901358417	PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	5 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516501001394412	PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	5 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516500902354415	PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	50 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516500802351414	PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	50 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516501002330410	PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	50 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516500803356411	PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	500 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516500903350413	PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	500 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516501003337419	PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	500 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
502400703139414	CALCICHELL (ATIVUS)	500 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 7 G	46,87	37,42	54,16	43,24	57,92	46,24	58,32	46,56	58,73	46,88	60,43	48,25
525404722137411	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL CART 6 SACH X 1 G + 6 SACH X 1,25 G	51,74	41,31	59,78	47,73	63,93	51,04	64,38	51,40	64,83	51,76	66,71	53,26
PRINCÍPIO ATIVO: PROGESTERONA														
534203102114413	EVOCANIL (ZODIAC)	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	35	27,94	39,77	31,75	42,17	33,67	42,42	33,87	42,68	34,08	43,75	34,93
509018100022106	PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	22,75	18,16	25,85	20,64	27,41	21,88	27,57	22,01	27,74	22,15	28,43	22,70
509018120022303	JUNNO (FARMOQUÍMICA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	22,75	18,16	25,85	20,64	27,41	21,88	27,57	22,01	27,74	22,15	28,43	22,70
542213020000014	UTROGESTAN (BESINS)	100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 30	34,99	27,94	39,78	31,74	42,16	33,66	42,41	33,86	42,67	34,07	43,74	34,92
542213020000114	UTROGESTAN (BESINS)	200 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 14	32,69	26,1	37,15	29,66	39,39	31,45	39,63	31,64	39,87	31,83	40,87	32,63
509018100022206	PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,25	16,97	24,15	19,28	25,61	20,45	25,76	20,57	25,92	20,68	26,57	21,21
509018120022403	JUNNO (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,23	16,95	24,12	19,26	25,58	20,42	25,73	20,54	25,89	20,67	26,54	21,19
534203104117411	EVOCANIL (ZODIAC)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	46,66	37,25	53,02	42,33	56,21	44,88	56,56	45,16	56,90	45,43	58,32	46,56
542215030000603	UTROGESTAN (BESINS)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42	96,1	78,32	111,48	89,01	118,20	94,37	118,91	94,94	119,64	95,52	122,63	97,91
525421602160319	CRINONE (MERCK S/A)	80 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	191,03	152,52	217,08	173,32	230,15	183,75	231,55	184,87	232,96	186,00	238,78	190,64
525421601164310	CRINONE (MERCK S/A)	80 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	346,53	276,67	393,79	314,40	417,51	333,34	420,04	335,36	422,60	337,40	433,17	345,84
PRINCÍPIO ATIVO: PROMESTRIENO														
537512030004013	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	41,65	33,25	47,33	37,79	50,18	40,06	50,48	40,30	50,79	40,55	52,06	41,56
537515040005053	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 15G + 10 APLIC	24,18	19,31	27,48	21,94	29,13	23,26	29,31	23,40	29,49	23,54	30,23	24,14
537512030004219	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + APLIC	48,35	38,6	54,94	43,86	58,25	46,51	58,60	46,79	58,96	47,07	60,43	48,25

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM). Boa Vista/Bonfins (PA). São Paulo (SP). Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

526 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PRODUTOS SEM SUBSTÂNCIA ESPECÍFICA														
525404711119417	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6	21,43	17,11	24,76	19,77	26,48	21,14	26,66	21,29	26,85	21,44	27,63	22,06
525404706131412	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG/G PÓ ORAL CART 6 SACHE X 1G	21,43	17,11	24,76	19,77	26,48	21,14	26,66	21,29	26,85	21,44	27,63	22,06
525404705135414	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG/G PÓ ORAL CART 4 SACHE X 1G	17,4	13,89	20,10	16,05	21,50	17,17	21,85	17,29	21,80	17,41	22,43	17,91
511000101157418	BLEU PATENTE V (GUERBET)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	136,41	108,91	157,64	125,86	168,57	134,59	169,75	135,53	170,94	136,46	175,89	140,43
525404723117414	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 6 CAP X 200 MG + 6 CAP X 250 MG	54,39	43,42	62,86	50,19	67,21	53,66	67,68	54,04	68,16	54,49	70,13	55,99
525404721114418	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 3 CAP X 200 MG + 3 CAP X 250 MG	27,2	21,72	31,43	25,09	33,61	26,83	33,84	27,02	34,08	27,31	35,07	28,00
525404718113414	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6	25,21	20,13	29,13	23,26	31,15	24,87	31,37	25,05	31,59	25,29	32,50	25,95
525404712115415	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10	36,69	29,29	42,40	33,85	45,34	36,20	45,66	36,45	45,98	36,71	47,31	37,77
502400702132416	CALCICHELL (ATIVUS)	250 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 3,5 G	26,27	20,97	30,36	24,24	32,46	25,92	32,69	26,10	32,92	26,28	33,87	27,04
516500801353413	PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	5 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516500901358417	PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	5 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516501001334412	PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	5 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516500802354415	PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	50 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516500802351414	PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	50 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516501002330410	PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	50 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
5165008033356411	PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	500 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516500903350413	PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	500 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
516501003337419	PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	500 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	51,93	41,46	60,01	47,91	64,17	51,23	64,62	51,59	65,07	51,95	66,95	53,45
502400703139414	CALCICHELL (ATIVUS)	500 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 7 G	46,87	37,42	54,16	43,24	57,92	46,24	58,32	46,56	58,73	46,89	60,43	48,25
525404722137411	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL CART 6 SACH X 1 G + 6 SACH X 1,25 G	51,74	41,31	59,78	47,73	63,93	51,04	64,38	51,40	64,83	51,76	66,71	53,26
PRINCÍPIO ATIVO: PROGESTERONA														
534203102114413	EVOGANIL (ZODIAC)	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	35	27,94	39,77	31,75	42,17	33,67	42,42	33,87	42,68	34,08	43,75	34,93
509018100022106	PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	22,75	18,16	25,85	20,64	27,41	21,88	27,57	22,01	27,74	22,15	28,43	22,70
509018120022303	JUNNO (FARMOQUÍMICA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	22,75	18,16	25,85	20,64	27,41	21,88	27,57	22,01	27,74	22,15	28,43	22,70
542213020000014	UTROGESTAN (BESINS)	100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 30	34,99	27,94	39,76	31,74	42,16	33,66	42,41	33,86	42,67	34,07	43,74	34,92
542213020000114	UTROGESTAN (BESINS)	200 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 14	32,69	26,1	37,15	29,66	39,39	31,45	39,63	31,64	39,87	31,83	40,87	32,63
509018100022206	PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,25	16,97	24,15	19,28	25,61	20,45	25,76	20,57	25,92	20,69	26,57	21,21
509018120022403	JUNNO (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,23	16,95	24,12	19,26	25,58	20,42	25,73	20,54	25,89	20,67	26,54	21,19
534203104117411	EVOGANIL (ZODIAC)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	46,66	37,25	53,02	42,33	56,21	44,88	56,56	45,16	56,90	45,49	58,32	46,56
542215030000603	UTROGESTAN (BESINS)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42	98,1	78,32	111,48	89,01	118,20	94,37	118,91	94,94	119,64	95,59	122,63	97,91
525421602160319	CRINONE (MERCK S/A)	80 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	191,03	152,52	217,08	173,32	230,15	183,75	231,55	184,87	232,96	186,00	238,78	190,64
5254216011164310	CRINONE (MERCK S/A)	80 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	346,53	276,67	393,79	314,40	417,51	333,34	420,04	335,36	422,60	337,46	433,17	345,84
PRINCÍPIO ATIVO: PROMESTRIENO														
537512030004013	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	41,65	33,25	47,33	37,79	50,18	40,06	50,48	40,30	50,79	40,55	52,06	41,56
537515040006503	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 15G + 10 APLIC	24,18	19,31	27,48	21,94	29,13	23,26	29,31	23,40	29,49	23,54	30,23	24,14
537512030004213	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + APLIC	48,35	38,6	54,94	43,86	58,25	46,51	58,60	46,79	58,96	47,07	60,43	48,25

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO). Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sujeitos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: PROMESTRIENO														
54261403000704	PROMIM (SUPERA FARMA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	48,36	38,61	54,95	43,87	58,26	46,51	58,61	46,79	58,97	47,08	60,44	48,26
508013120101306	PROMESTRIENO (EUROFARMA)	10 MG/G CREM VAG CT BL AL X 30 G + 20 APLIC	31,43	25,09	35,72	28,52	37,87	30,24	38,10	30,42	38,33	30,60	39,29	31,37
508014010102404	ANTROFI (EUROFARMA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	40,66	32,46	46,20	36,89	48,98	39,11	49,28	39,35	49,58	39,56	50,82	40,57
502417030023904	COLTRIEÑO (ATIVUS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	41,65	33,25	47,33	37,79	50,18	40,06	50,48	40,30	50,79	40,58	52,06	41,66
543516020003904	AVESTRIA (MOMENTA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC	40,66	32,46	46,20	36,89	48,98	39,11	49,28	39,35	49,58	39,56	50,82	40,57
537515040006603	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 20 APLIC	48,35	38,6	54,94	43,86	58,25	46,51	58,60	46,79	58,96	47,07	60,43	48,25
PRINCÍPIO ATIVO: PROMETAZINA														
520718020109203	PROFERGAN (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G	8,91	7,11	10,30	8,22	11,02	8,80	11,09	8,85	11,17	8,92	11,49	9,17
502803201166318	CREMEFENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	10,13	8,09	11,71	9,35	12,52	10,00	12,61	10,07	12,70	10,14	13,07	10,44
520713040087604	PROFERGAN (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,91	7,11	10,30	8,22	11,02	8,80	11,09	8,85	11,17	8,92	11,49	9,17
520716110106106	CLODRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,58	5,25	7,61	6,08	8,14	6,50	8,19	6,54	8,25	6,59	8,49	6,78
520718010109003	CLODRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G	6,58	5,25	7,61	6,08	8,14	6,50	8,19	6,54	8,25	6,59	8,49	6,78
PRINCÍPIO ATIVO: PROPATILNTRATO														
530416090010504	DAINITRE (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSPI)	64,56	51,54	73,36	58,57	77,78	62,10	78,25	62,47	78,73	62,80	80,70	64,43
530416090010404	DAINITRE (DAIICHI SANKYO)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	16,14	12,89	18,34	14,64	19,44	15,52	19,56	15,62	19,68	15,71	20,17	16,10
509017080016703	SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	3,88	3,1	4,41	3,52	4,67	3,73	4,70	3,75	4,73	3,78	4,85	3,87
509004801119316	SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	16,14	12,89	18,34	14,64	19,44	15,52	19,56	15,62	19,68	15,71	20,17	16,10
530416090010304	DAINITRE (DAIICHI SANKYO)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	3,87	3,09	4,40	3,51	4,66	3,72	4,69	3,74	4,72	3,77	4,84	3,86
509015110013103	SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP)	64,57	51,55	73,37	58,58	77,79	62,11	78,26	62,48	78,74	62,87	80,71	64,44
PRINCÍPIO ATIVO: PROPILPARABENO														
533018801161410	TOPCOID (UNIÃO QUÍMICA)	5MG/G GEL CT BG AL X 40 G	14,98	11,96	17,31	13,82	18,51	14,78	18,64	14,88	18,77	14,99	19,31	15,42
PRINCÍPIO ATIVO: PROPILTIOURACILA														
522238801112417	PROPIL (PFIZER)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,74	12,57	17,89	14,28	18,97	15,15	19,08	15,23	19,20	15,33	19,68	15,71
504104701115415	PROPILRACIL (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS X 30	14,01	11,19	15,92	12,71	16,88	13,48	16,99	13,56	17,09	13,64	17,52	13,99
PRINCÍPIO ATIVO: PROPIONATO DE CLOBETASOL														
512104102166415	THERAPSOR (THERASKIN)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G	18,92	15,11	21,50	17,17	22,79	18,20	22,93	18,31	23,07	18,42	23,65	18,88
525010702161111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	11,14	8,89	12,65	10,10	13,42	10,71	13,50	10,78	13,58	10,84	13,92	11,11
525117080030804	CLOBIREX (MEDQUÍMICA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ** CAP **				11,80		12,51		12,58		12,66		12,98
526117802161112	PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,41	8,31	11,83	9,45	12,55	10,02	12,62	10,08	12,70	10,14	13,02	10,40
519020203163113	PROPIONATO DE CLOBETASOL (NEO QUÍMICA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,59	8,46	12,04	9,61	12,76	10,19	12,84	10,25	12,92	10,32	13,24	10,57
504617100066517	PROPIONATO DE CLOBETASOL (BRAINFARMA)	0,50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,59	8,46	12,04	9,61	12,76	10,19	12,84	10,25	12,92	10,32	13,24	10,57
504617030055617	PROPIOSOL (BRAINFARMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15,74	12,57	17,88	14,28	18,96	15,14	19,07	15,23	19,19	15,33	19,67	15,70
510100403165414	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	20,93	16,71	23,79	18,99	25,22	20,14	25,38	20,26	25,53	20,38	26,17	20,89
510806003168311	PSOREX (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G	20,59	16,44	23,40	18,68	24,81	19,81	24,96	19,93	25,11	20,05	25,74	20,55
510100402169416	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	22,56	18,01	25,63	20,46	27,18	21,70	27,34	21,83	27,51	21,96	28,20	22,51

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PA, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/RR, S27 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEU nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA														
500515004113411	QUETROS (ACHÉ)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		384,05										
507745002111110	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		250,72										
521126703110112	FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		250,73										
526136003112117	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		250,73										
506906505111419	KITAPEN (ACTAVIS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		160,9										
506906301115114	FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		216,73										
520714010090006	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28 ** CAP **		234,02										
546718100113006	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MEDLEY)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		147,54										
507519010009817	QUEOPINE (DR. REDDY'S)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30 ** CAP **		335,55										
531626503118418	QUEROPAX (EMS SIGMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		380,29										
525308803113111	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		250,72										
538812303112115	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		250,73										
510612040046204	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28	392,26	313,18	445,75	355,89	472,61	377,33	475,47	379,62	478,37	381,90	490,33	391,48
506906508119410	KITAPEN (ACTAVIS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **		321,82										
509017070015604	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ** CAP **		1039,92										
510612040046304	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	420,28	335,55	477,59	381,31	506,36	404,28	509,43	406,73	512,54	409,21	525,35	419,44
522714010031604	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15	183,37	146,4	208,37	166,36	220,93	176,39	222,26	177,45	223,62	178,54	229,21	183,00
522714010031804	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28	342,28	273,28	388,95	310,54	412,38	329,24	414,88	331,24	417,41	333,26	427,85	341,80
510413100099106	FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	313,67	250,43	356,44	284,58	377,91	301,72	380,20	303,55	382,52	305,40	392,08	313,04
510812040047704	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10	140,09	111,85	159,19	127,10	168,78	134,75	169,80	135,57	170,84	136,40	175,11	139,81
542615100005604	ATIP (SUPERA FARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		240,14										
542615100005504	ATIP (SUPERA FARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **		112,08										
506719806110417	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		2359,34										
506719406111118	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		1671,47										
522714010031304	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10	122,25	97,6	138,92	110,91	147,28	117,59	148,18	118,31	149,08	119,03	152,81	122,00
522714010031404	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	366,74	292,81	416,75	332,73	441,85	352,77	444,53	354,91	447,24	357,08	458,42	366,00
522714010032304	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30	366,74	292,81	416,75	332,73	441,85	352,77	444,53	354,91	447,24	357,08	458,42	366,00
522714010032004	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14	171,13	136,63	194,46	155,26	206,18	164,61	207,43	165,61	208,69	166,62	213,91	170,79
522714010031704	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20	244,48	195,19	277,82	221,81	294,56	235,18	296,34	236,60	298,15	238,04	305,60	243,89
509017070014504	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		48,26										
509017070014804	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **		96,51										
508016120114703	QUET (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **		10,24										
508016120114803	QUET (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		21,96										
522714010034204	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14 ^{1,06}	28,31	22,6	32,18	25,69	34,11	27,23	34,32	27,40	34,53	27,57	35,39	28,26
511515100060906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		31,38										
536215070006606	FUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ** CAP **		20,93										
507519010009317	QUEOPINE (DR. REDDY'S)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10 ** CAP **		19,88										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 4 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA														
520716110106206	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30 ** CAP **		41,88										
531626501115411	QUEROPAX (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **		29,8										
511518201111414	NEOTIAPIM (SANDOZ)	25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **		19,52										
511517803116114	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 ** CAP **		16,57										
525308801110113	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **		19,54										
502303703111216	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14 ** CAP **		30,08										
538819003114411	QUEROK (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **		29,8										
507745003116116	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **		19,54										
520714010089806	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14 ** CAP **		19,55										
538812301111111	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **		19,55										
526136001111113	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **		19,55										
506719607117415	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **		13,27										
506906303118110	FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **		18,22										
506906501114413	KITAPEN (ACTAVIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15 ** CAP **		13,08										
521126701118116	FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **		20,93										
500515001114415	QUETROS (ACHE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **		32,17										
522714010034304	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15	30,34	24,22	34,48	27,53	36,55	29,18	36,78	29,37	37,00	29,54	37,93	30,28
522714010033904	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28	56,66	45,24	64,39	51,41	68,27	54,51	68,68	54,83	69,10	55,17	70,83	56,55
522714120044306	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10 ** CAP **		13,96										
522714120044906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20 ** CAP **		27,93										
538813030045903	QUEROK (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	66,24	52,89	75,27	60,10	79,81	63,72	80,29	64,10	80,78	64,49	82,80	66,11
536215110006703	AEBOL (ZYDUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ** CAP **		20,93										
536216090007103	AEBOL (ZYDUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **		41,88										
522714010034004	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	60,71	48,47	68,89	55,08	73,15	58,40	73,59	58,75	74,04	59,11	75,89	60,59
520714010089506	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28 ** CAP **		39,1										
506719608113413	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **		26,54										
510612040046404	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20	49,77	39,74	56,56	45,16	59,97	47,88	60,33	48,17	60,70	48,46	62,22	49,68
522714120044606	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30 ** CAP **		41,88										
506719801118111	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **		39,08										
507519010009417	QUEOPINE (DR. REDDYS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30 ** CAP **		59,62										
522714120044406	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15 ** CAP **		20,94										
510612040047204	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	74,67	59,62	84,85	67,74	89,96	71,82	90,51	72,26	91,06	72,70	93,34	74,52
522714010034404	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20	40,46	32,3	45,98	36,71	48,75	38,92	49,04	39,15	49,34	39,39	50,57	40,38
522714120044506	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20 ** CAP **		27,93										
522714120044706	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10 ** CAP **		13,96										
522714120044806	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15 ** CAP **		20,94										
522714120045006	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30 ** CAP **		41,88										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALG - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 367 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 6, de 13 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

197

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CCREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA														
511518206111412	NEOTIAPIM (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		41,87										
546718100112806	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		29,16										
500515005111410	QUETROS (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		64,34										
526136004119115	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		41,88										
507745004112114	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		40,96										
506906506116414	KITA PEN (ACTAVIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		26,16										
509017070014704	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ** CAP **		160,85										
506716060062503	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		28,43										
506906304114119	FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		31,11										
509017070014404	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ** CAP **		24,14										
520714010089706	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) ** CAP **		390,98										
510612040046704	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14	34,84	27,82	39,59	31,61	41,98	33,52	42,23	33,72	42,49	33,92	43,55	34,77
508016100113106	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		32,31										
538813080046703	QUEROK (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	146,21	116,73	166,15	132,65	176,16	140,65	177,23	141,50	178,31	142,30	182,77	145,92
531613020069003	QUEROPAX (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	79,98	63,86	90,89	72,57	96,36	76,93	96,95	77,40	97,54	77,88	99,98	79,82
510413100089904	QUETIBUX (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	72,7	58,04	82,61	65,96	87,59	69,93	88,12	70,36	86,86	70,79	90,88	72,56
510612040046504	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7	17,42	13,91	19,79	15,80	20,98	16,75	21,11	16,85	21,24	16,96	21,77	17,38
509017070014304	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ** CAP **		11,26										
542615100005204	ATIP (SUPERA FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		46,88										
506719408114114	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) ** CAP **		279,17										
510612040046604	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10	24,9	19,88	28,29	22,59	29,99	23,94	30,18	24,10	30,36	24,24	31,12	24,85
510612040046804	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28	69,71	55,66	79,21	63,24	83,99	67,06	84,49	67,46	85,01	67,87	87,14	69,57
525316070046306	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		41,88										
536217030007206	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **		41,88										
525417080048306	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MERC S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ** CAP **		19,98										
542615100005104	ATIP (SUPERA FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ** CAP **		22,71										
522714010033704	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15	30,34	24,22	34,48	27,53	36,55	29,18	36,78	29,37	37,00	29,54	37,93	30,28
522714010034604	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30	60,71	48,47	68,99	55,08	73,15	58,40	73,59	58,75	74,04	59,11	75,89	60,59
522714010034504	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28	56,66	45,24	64,39	51,41	68,27	54,51	68,68	54,83	69,10	55,17	70,83	56,55
522714010034104	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10	20,25	16,17	23,01	18,37	24,39	19,47	24,54	19,59	24,69	19,71	25,31	20,21
510413100097606	FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	24,46	19,53	27,80	22,20	29,47	23,53	29,65	23,67	29,83	23,82	30,58	24,42
510413100097906	FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	52,4	41,84	59,54	47,54	63,13	50,40	63,51	50,71	63,90	51,02	65,50	52,30
522714010033804	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20	40,46	32,3	45,98	36,71	48,75	38,92	49,04	39,15	49,34	39,39	50,57	40,38
522714010033504	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10	20,25	16,17	23,01	18,37	24,39	19,47	24,54	19,59	24,69	19,71	25,31	20,21
522714010033604	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14	28,31	22,6	32,18	25,69	34,11	27,23	34,32	27,40	34,53	27,57	35,39	28,26
502306005113315	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	300 MG COM REV LIB PROL CT B - PVC OPC AL X 10 ** CAP **		179,66										
525313030039606	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	459,71	367,03	522,40	417,08	553,87	442,21	557,22	444,88	560,62	447,60	574,64	458,79

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 368 de 763 Macapá/Santiana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzleite do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Litterado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RAMIPRIL														
532701901111411	ECATOR (TORRENT)	2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	28,27	22,57	32,13	25,65	34,06	27,19	34,27	27,36	34,48	27,53	35,34	28,22
525072603116118	RAMIPRIL (MEDLEY)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	39,01	31,15	44,33	35,39	47,00	37,52	47,28	37,75	47,57	37,98	48,76	38,93
502815802119113	RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	39,01	31,15	44,33	35,39	47,00	37,52	47,28	37,75	47,57	37,98	48,76	38,93
525072604112116	RAMIPRIL (MEDLEY)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)	58,48	46,69	66,46	53,06	70,46	56,26	70,89	56,60	71,32	58,84	78,10	58,86
523714060030603	NAPRIX (LIBBS)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	34,89	27,86	39,65	31,66	42,04	33,56	42,29	33,76	42,55	33,97	43,61	34,82
502814090067806	RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60	58,48	46,69	66,46	53,06	70,46	56,26	70,89	56,60	71,32	58,84	78,10	58,86
502814070066603	TRIA TEC (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30	74,01	59,09	84,10	67,15	89,16	71,19	89,70	71,62	90,25	72,06	92,51	73,86
521120302114118	RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 20	45,78	36,55	52,02	41,53	55,16	44,04	55,49	44,30	55,83	44,57	57,23	45,69
523702804119419	NAPRIX (LIBBS)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	49,3	39,36	56,02	44,73	59,40	47,42	59,76	47,71	60,12	49,06	61,62	49,20
532701902116415	ECATOR (TORRENT)	5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	53,51	42,72	60,80	48,54	64,46	51,46	64,85	51,78	65,25	52,10	66,88	53,40
523702805115417	NAPRIX (LIBBS)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,89	27,86	39,65	31,66	42,04	33,56	42,29	33,76	42,55	33,97	43,61	34,82
521120301118111	RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	61,19	48,85	69,53	55,51	73,72	58,86	74,17	59,22	74,62	59,58	76,49	61,07
525072606115112	RAMIPRIL (MEDLEY)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30	73,09	58,36	83,06	66,32	88,07	70,32	88,60	78,74	89,14	71,17	91,37	72,95
525072601113111	RAMIPRIL (MEDLEY)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)	93,57	74,71	106,33	84,89	112,74	90,01	113,42	90,55	114,11	91,11	116,96	93,38
523714060030703	NAPRIX (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	34,89	27,86	39,65	31,66	42,04	33,56	42,29	33,76	42,55	33,97	43,61	34,82
502814070066703	TRIA TEC (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30	139,79	111,61	158,86	126,83	168,43	134,47	169,45	135,29	170,48	136,11	174,74	139,51
PRINCÍPIO ATIVO: RAMUCIRUMABE														
507616050019702	CYRAMZA (ELI LILLY)	100 MG SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	2627,95	2098,16	3036,82	2424,60	3247,43	2592,75	3270,11	2610,86	3293,11	2629,22	3388,45	2705,34
507616050019802	CYRAMZA (ELI LILLY)	500 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	13139,75	10490,78	15184,13	12123,01	16237,15	12963,74	16350,55	13054,28	16465,56	13146,10	16942,27	13526,71
PRINCÍPIO ATIVO: RANELAZINA														
531302001176318	PROTOS (SERVIER DO BRASIL)	2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL	59,8	47,74	67,96	54,26	72,05	57,52	72,49	57,88	72,93	58,23	74,75	59,68
531312050005703	PROTOS (SERVIER DO BRASIL)	2000 MG CX C/ 56 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL	212,65	169,78	241,65	192,93	256,21	204,56	257,76	205,80	259,33	207,05	265,81	212,22
531302002172316	PROTOS (SERVIER DO BRASIL)	2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL	119,62	95,5	135,93	108,53	144,12	115,07	145,00	115,77	145,88	116,47	149,53	119,38
PRINCÍPIO ATIVO: RAMIBIZUMABE														
526529502157216	LUCENTIS (NOVARTIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + SER + AGULHA + FILTRO P/ INJ	3139,76	2506,78	3567,90	2848,61	3782,84	3020,22	3805,76	3038,52	3828,97	3057,05	3924,69	3133,47
526518030092303	LUCENTIS (NOVARTIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + AGU C/ FILTRO	3139,76	2506,78	3567,90	2848,61	3782,84	3020,22	3805,76	3038,52	3828,97	3057,05	3924,69	3133,47
526515080085503	LUCENTIS (NOVARTIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,165 ML	3139,76	2506,78	3567,90	2848,61	3782,84	3020,22	3805,76	3038,52	3828,97	3057,05	3924,69	3133,47
PRINCÍPIO ATIVO: RANOLAZINA														
504116070055902	RISCARD (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	131,22	104,77	151,63	121,06	162,15	129,46	163,28	130,36	164,43	131,26	169,19	135,08
504116070056102	RISCARD (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120	262,51	209,59	303,35	242,19	324,39	258,99	326,65	260,80	328,95	262,63	338,47	270,23
504116070055802	RISCARD (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	65,62	52,39	75,83	60,54	81,09	64,74	81,66	65,20	82,23	65,65	84,61	67,55
504116070056002	RISCARD (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	196,86	157,17	227,48	181,63	243,27	194,23	244,97	195,58	246,69	196,96	253,83	202,66
504116070055602	RISCARD (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT B_ AL PLAS OPC X 90	98,44	78,59	113,75	90,82	121,64	97,12	122,49	97,80	123,35	98,48	126,92	101,33
504116070055702	RISCARD (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT B_ AL PLAS OPC X 120	131,22	104,77	151,63	121,06	162,15	129,46	163,28	130,36	164,43	131,26	169,19	135,08
504116070055502	RISCARD (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT B_ AL PLAS OPC X 60	65,62	52,39	75,83	60,54	81,09	64,74	81,66	65,20	82,23	65,65	84,61	67,55

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

000199

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,3%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: COLAGENASE;CLORANFENICOL														
506707801169413	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX C/ 10 BG AL X 30 G	312,41	249,43	361,02	288,24	368,06	308,23	388,76	310,39	391,49	312,57	402,82	321,61
506718101163418	GINO KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	32,49	25,94	37,54	29,97	40,15	32,06	40,43	32,28	40,71	32,50	41,89	33,44
500204202169311	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA	23,24	18,55	26,85	21,44	28,72	22,93	28,92	23,09	29,12	23,25	29,96	23,92
500204207160310	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G	23,24	18,55	26,85	21,44	28,72	22,93	28,92	23,09	29,12	23,25	29,96	23,92
500204201162311	IRUXOL (ABBOTT)	POM DERM CT 50 BG AL X 30 G	1798,53	1435,95	2078,36	1659,36	2222,50	1774,44	2238,02	1786,84	2253,76	1799,40	2319,01	1851,50
500204203165318	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G	36,29	28,97	41,94	33,48	44,85	35,81	45,16	36,06	45,48	36,31	46,80	37,37
500204208167319	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G	61,46	49,07	71,03	56,71	75,95	60,64	76,48	61,06	77,02	61,48	79,25	63,27
PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;ACETATO DE RETINOL														
501100101135416	AD-TIL (TAKEDA PHARMA)	50.000 + 10.000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML	4,84	3,86	5,60	4,47	5,99	4,78	6,03	4,81	6,07	4,85	6,25	4,99
525917060050704	METOSAD (MULTILAB)	50000 -- 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML	4,84	3,86	5,60	4,47	5,99	4,78	6,03	4,81	6,07	4,85	6,25	4,99
525917060050604	METOSAD (MULTILAB)	50000 -- 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	9,7	7,74	11,20	8,94	11,98	9,56	12,07	9,64	12,15	9,70	12,50	9,98
501112030018803	AD-TIL (TAKEDA PHARMA)	50000 -- 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	9,7	7,74	11,21	8,95	11,99	9,57	12,08	9,64	12,16	9,71	12,51	9,99
525917060050504	METOSAD (MULTILAB)	50000 -- 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	14,54	11,61	16,80	13,41	17,97	14,35	18,09	14,44	18,22	14,55	18,75	14,97
PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO														
525503501112317	FOSAMAX D (MERCK SHARP & DOHME)	70 MG + 2800 UI COM CT BL AL AL X 4	102,35	81,72	116,31	92,86	123,32	98,46	124,06	99,05	124,82	99,66	127,94	102,15
525503502119315	FOSAMAX D (MERCK SHARP & DOHME)	70 MG/5600 UI COM CT BL AL AL X 4	92,23	73,64	104,80	83,67	111,11	88,71	111,79	89,25	112,47	89,80	115,28	92,04
PRINCÍPIO ATIVO: COLECALCIFEROL;CARBONATO DE CÁLCIO														
522709303117415	CALTRATE (WYETH)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	21,31	17,01	24,62	19,66	26,33	21,02	26,51	21,17	26,70	21,32	27,47	21,93
526501902118412	CALCIUM D3 (NOVARTIS)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	22,95	18,32	26,52	21,17	28,36	22,64	28,56	22,80	28,76	22,96	29,59	23,62
510414201115415	MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75	47,74	38,12	55,16	44,04	58,99	47,10	59,40	47,42	59,82	47,76	61,55	49,14
502830703115418	OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 8	6,36	5,08	7,35	5,87	7,86	6,28	7,91	6,32	7,97	6,36	8,20	6,55
502830702119411	OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	44,98	35,91	51,98	41,50	55,59	44,38	55,98	44,69	56,37	45,01	58,00	46,31
524803301110411	CALDÉ (MARJAN)	1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60	47,33	37,79	54,69	43,66	58,49	46,70	58,90	47,03	59,31	47,35	61,03	48,73
540401804111413	OSTEOFIX (NATULAB)	1500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	45,55	36,37	52,64	42,03	56,29	44,94	56,68	45,25	57,08	45,57	58,73	46,89
540401801110416	OSTEOFIX (NATULAB)	600 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60	37,71	30,11	43,58	34,79	46,60	37,21	46,93	37,47	47,26	37,73	48,63	38,83
537800202113419	CALDROX D (DROXTER)	600 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 80 (SABOR MENTA)	40,79	32,57	47,14	37,64	50,41	40,25	50,76	40,53	51,12	40,81	52,60	42,00
522710702119415	CALTRATE 600 + D (WYETH)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	23,19	18,51	26,80	21,40	28,66	22,88	28,86	23,04	29,06	23,20	29,90	23,87
50773840111413	SUPRICAL D (EMS S/A)	500MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75	50,23	40,1	58,04	46,34	62,07	49,56	62,50	49,90	62,94	50,25	64,76	51,70
543615120000304	CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)	1250 MG + 200 UI COM CX 50 FR PLAS X 60 (EMB HOSP)	1202,61	960,16	1389,72	1109,55	1466,09	1186,49	1496,47	1194,78	1507,00	1203,18	1550,63	1238,02
543615110000204	CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)	1250 MG + 200 UI COM CT FR PLAS X 60	29,56	23,6	34,16	27,27	36,53	29,17	36,76	29,37	37,04	29,57	38,11	30,43
543615120000404	CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)	1500 MG + 400 UI COM CX 50 FR PLAS X 60 (EMB HOSP)	1876,13	1497,9	2168,03	1730,96	2318,39	1851,00	2334,58	1863,93	2351,00	1877,04	2419,07	1931,38
557816120000004	DOLOTRAT (BIONATUS)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS INC X 15	339,05	270,7	391,80	312,81	418,98	334,51	421,90	336,84	424,87	339,22	437,17	349,04
557816120000104	DOLOTRAT (BIONATUS)	500 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	41,1	32,81	47,49	37,92	50,79	40,55	51,14	40,83	51,50	41,12	52,98	42,31
522710703115413	CALTRATE 600 + D (WYETH)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	46,37	37,02	53,59	42,79	57,30	45,75	57,70	46,07	58,11	46,40	59,79	47,74
526501903114410	CALCIUM D3 (NOVARTIS)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	43,28	34,55	50,02	39,94	53,49	42,71	53,86	43,00	54,24	43,31	55,81	44,56
514004401117410	OSSOTRAT-D (CELLERA)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	38,85	31,02	44,89	35,84	48,00	38,32	48,34	38,59	48,68	38,87	50,09	39,99

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RIOCIGUATE														
538916010025601	ADEMPAS (BAYER)	1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	12222,88	9758,75	14124,60	11277,08	15104,15	12059,15	15209,63	12143,37	15316,62	12228,79	15760,07	12582,84
538916010026001	ADEMPAS (BAYER)	2,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	12222,88	9758,75	14124,60	11277,08	15104,15	12059,15	15209,63	12143,37	15316,62	12228,79	15760,07	12582,84
538916010025901	ADEMPAS (BAYER)	2,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	6111,44	4879,37	7062,30	5638,54	7552,07	6029,57	7604,82	6071,69	7658,31	6114,39	7880,03	6291,42
538916010025801	ADEMPAS (BAYER)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	12222,88	9758,75	14124,60	11277,08	15104,15	12059,15	15209,63	12143,37	15316,62	12228,79	15760,07	12582,84
538916010025701	ADEMPAS (BAYER)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	6111,44	4879,37	7062,30	5638,54	7552,07	6029,57	7604,82	6071,69	7658,31	6114,39	7880,03	6291,42
538916010026101	ADEMPAS (BAYER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	6111,44	4879,37	7062,30	5638,54	7552,07	6029,57	7604,82	6071,69	7658,31	6114,39	7880,03	6291,42
538916010026201	ADEMPAS (BAYER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	12222,88	9758,75	14124,60	11277,08	15104,15	12059,15	15209,63	12143,37	15316,62	12228,79	15760,07	12582,84
PRINCÍPIO ATIVO: RISEDRONATO SÓDICO														
502800105115312	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 1	103,44	82,59	117,55	93,85	124,63	99,50	125,39	100,11	126,15	100,72	129,30	103,23
541818060085803	RISEDROSS (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	102,84	82,11	116,86	93,30	123,90	98,92	124,65	99,52	125,41	100,13	128,55	102,63
541818060085703	RISEDROSS (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	68,72	54,87	78,09	62,35	82,79	66,10	83,29	66,50	83,80	66,91	85,90	68,58
507740302115110	RISEDRONATO SÓDICO (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ** CAP **		41,5										
538818100055303	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ** CAP **		37,44										
5077416021121417	RISONATO (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 ** CAP **		35,12										
538804501113117	RISEDRONATO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **		83,02										
538806101112411	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **		66,72										
526132801111115	RISEDRONATO SÓDICO (GERMED)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **		83,02										
507740301119112	RISEDRONATO SÓDICO (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **		83,02										
507741601116419	RISONATO (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **		70,25										
502800104119314	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 4 ** CAP **		82,59										
538818100055403	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **		187,18										
531614080076206	RISEDRONATO SÓDICO (EMS SIGMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ** CAP **		53,68										
538818100055503	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ** CAP **		224,61										
538818100055603	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ** CAP **		262,04										
538818100055703	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16 ** CAP **		299,48										
502813060065205	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	35 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 4	107,64	85,94	122,32	97,66	129,69	103,54	130,47	104,17	131,27	104,81	134,55	107,42
502813060065305	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	35 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 2	53,83	42,98	61,17	48,84	64,86	51,78	65,25	52,10	65,65	52,41	67,29	53,72
500512050042004	OSTEOTRAT (ACHÉ)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	48,03	38,35										
525312080037014	OSTEOBLOCK (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	68,81	54,94	78,19	62,43	82,90	66,19	83,40	66,59	83,91	66,98	86,01	68,67
521112040053906	RISEDRONATO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	104,26	83,24										
500512050042104	OSTEOTRAT (ACHÉ)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	96,07	76,7										
500512070043606	RISEDRONATO SÓDICO (ACHÉ)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	104	83,03										
525312080037114	OSTEOBLOCK (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	206,4	164,79	234,55	187,26	248,68	198,55	250,18	199,74	251,71	200,97	258,00	205,99
PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA														
511512110056003	RISPALUM (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **		25,56										
521113507113412	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 ** CAP **		9,28										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e medicamentos da Portaria MS 1318/2002; ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 535 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

13/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA														
521113508111413	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 ** CAP **												
508025504115410	RISS (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10		7,34		5,86								
528518120144906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ** CAP **				16,68								
511518120069603	RISPALUM (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **				5,53								
533016110064606	RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30		62,71		50,07								
528518120144306	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ** CAP **				16,68								
511512110055903	RISPALUM (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **				12,66								
514504201117311	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20		64,35		51,38								
511515040059406	RISPERIDONA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **				25,05								
528518120144406	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ** CAP **				33,37								
529915102110117	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20		20,33		16,23								
511516101118119	RISPERIDONA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **				31,5								
508024403110113	RISPERIDONA (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20		39,49		31,53								
500513401115110	RISPERIDONA (ACHÉ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20		41,8		33,37								
521113501115413	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **				30,9								
506713402114415	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20		32,93		26,29								
532700801111411	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT 2 BL AL AL X 10		26,75		21,36								
528518120145006	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ** CAP **				33,37								
521126001116110	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **				33,37								
508025506118417	RISS (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30		23,4		18,68								
521113506117414	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **				46,38								
528518120145106	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ** CAP **				50,04								
528518120144506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ** CAP **				50,04								
533015204111419	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30		22,85		18,24								
511518070067303	RISPALUM (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **				14,44								
525420201111114	RISPERIDONA (MERCK S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20		31,39		25,06								
506713408112414	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30		35,88		29,65								
506905404115118	RISPERIDONA (ACTAVIS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30		42,81		34,18								
520716070104306	RISPERIDONA (TEUTO)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30		62,73		50,08								
538013070012806	RISPERIDONA (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10		20,9	23,75	18,96	25,18	20,10	25,34	20,23	25,49	20,36	26,13	20,86
532712060010403	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30		34,9	27,86	39,66	31,66	42,05	33,57	42,30	33,77	42,56	33,98	43,82
506719010077003	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **				53,11								
528518120145206	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ** CAP **				100,09								
528518120144606	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 ** CAP **				100,09								
511516102114117	RISPERIDONA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **				46,99								
532718120031603	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **				55,73								
508013010095406	RISPERIDONA (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30		46,9	37,44	53,30	42,55	56,51	45,12	56,85	45,39	57,20	45,67	58,63

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 536 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitactolândia/ Cruzleão do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 26 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

202

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA														
529916080052106	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,5	24,35										
538013070013006	RISPERIDONA (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	62,72	50,08	71,27	56,90	75,57	60,34	76,03	60,70	76,49	61,07	78,40	62,59
506713401118417	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	332,17	265,2										
521115120062406	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		50,07										
528518120145306	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ** CAP **		500,45										
528518120144706	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ** CAP **		500,45										
528518120145406	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ** CAP **		834,07										
538013060011704	RISPERAC (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,78	35,75	50,89	40,63	53,95	43,07	54,28	43,34	54,61	43,60	55,98	44,69
528518120144806	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ** CAP **		834,07										
546717080110806	RISPERIDONA (MEDLEY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,21	28,11										
532718120031903	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **		464,39										
529919010061506	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	508,23	405,77										
506713010050103	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER PLAS DOS (EMB HOSP)	358,82	286,48	407,75	325,55	432,32	345,16	434,94	347,26	437,59	349,37	448,53	358,11
514504203136313	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	103,42	82,57	117,52	93,83	124,60	99,48	125,36	100,09	126,12	100,69	129,27	103,21
526127501131114	RISPERIDONA (GERMED)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	67,18	53,64	76,34	60,95	80,94	64,62	81,43	65,01	81,93	65,41	83,98	67,05
507737201133113	RISPERIDONA (EMS S/A)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	67,18	53,64	76,34	60,95	80,94	64,62	81,43	65,01	81,93	65,41	83,98	67,05
525319010055308	RISPERIDONA (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	67,22	53,67	76,39	60,99	80,99	64,66	81,48	65,05	81,98	65,46	84,03	67,09
506712080046704	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	35,88	28,65	40,77	32,55	43,22	34,51	43,48	34,71	43,75	34,93	44,84	35,80
528512050119906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP)	6012,8	4800,62	6832,72	5455,24	7244,34	5783,88	7286,24	5818,93	7332,68	5854,41	7516,00	6000,77
528512050119506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML + SER DOSAD	67,22	53,67	76,39	60,99	80,99	64,66	81,48	65,05	81,98	65,46	84,03	67,09
525319010055406	RISPERIDONA (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER PLAS DOSAD	112,04	89,45	127,31	101,64	134,98	107,77	135,80	108,42	136,63	109,09	140,05	111,82
525319010055506	RISPERIDONA (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	224,07	178,9	254,63	203,30	269,97	215,54	271,60	216,85	273,26	218,17	280,09	223,62
521113509118419	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 ** GAP **		22,46										
533018110064706	RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	130,05	103,83										
528518120145506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ** CAP **		34,57										
511518120069703	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		5,53										
508025505111419	RISS (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,34	5,86										
520716070104406	RISPERIDONA (TEUTO)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	130,07	103,85										
528518120146106	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ** CAP **		34,57										
532718120031403	RESPIDON (TORRENT)	2MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		9,29										
511512110056103	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **		12,66										
511515040059506	RISPERIDONA (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		25,05										
528518120146206	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ** CAP **		69,13										
528518120145606	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ** CAP **		69,13										
529915101114119	RISPERIDONA (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	20,33	16,23										
511516103110115	RISPERIDONA (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		65,34										
508024402114115	RISPERIDONA (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	81,88	65,37										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO - RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sujeitos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução ANVISA nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA														
529916080052106	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,5	24,35										
538013070013006	RISPERIDONA (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	62,72	50,08	71,27	56,90	75,57	60,34	76,03	60,70	76,49	61,07	78,40	62,59
506713401118417	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	332,17	265,2										
521115120062406	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		50,07										
528518120145306	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ** CAP **		500,45										
528518120144706	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ** CAP **		500,45										
528518120145406	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ** CAP **		834,07										
538013060011704	RISPERAC (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,78	35,75	50,89	40,63	53,95	43,07	54,28	43,34	54,61	43,60	55,98	44,69
528518120144806	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ** CAP **		834,07										
546717080110806	RISPERIDONA (MEDLEY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,21	28,11										
532718120031903	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **		464,39										
529919010061506	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	508,23	405,77										
506713010050103	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER PLAS DOS (EMB HOSP)	358,82	286,48	407,75	325,55	432,32	345,16	434,94	347,26	437,59	349,37	448,53	358,11
514504203136313	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	103,42	82,57	117,52	93,83	124,60	99,48	125,36	100,09	126,12	100,69	129,27	103,21
526127501131114	RISPERIDONA (GERMED)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	67,18	53,64	76,34	60,95	80,94	64,62	81,43	65,01	81,93	65,41	83,98	67,05
507737201133113	RISPERIDONA (EMS S/A)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	67,18	53,64	76,34	60,95	80,94	64,62	81,43	65,01	81,93	65,41	83,98	67,05
525319010055306	RISPERIDONA (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	67,22	53,67	76,39	60,99	80,99	64,66	81,48	65,05	81,98	65,45	84,03	67,09
506712080046704	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOS	35,88	28,65	40,77	32,55	43,22	34,51	43,48	34,71	43,75	34,93	44,84	35,80
528512050119906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP)	6012,8	4800,62	6832,72	5455,24	7244,34	5783,88	7288,24	5618,93	7332,68	5854,41	7516,00	6000,77
528512050119506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML + SER DOSAD	67,22	53,67	76,39	60,99	80,99	64,66	81,48	65,05	81,98	65,45	84,03	67,09
525319010055406	RISPERIDONA (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER PLAS DOSAD	112,04	89,45	127,31	101,64	134,88	107,77	135,80	108,42	136,63	109,00	140,05	111,82
525319010055506	RISPERIDONA (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD	224,07	178,9	254,63	203,30	269,97	215,54	271,60	216,85	273,26	218,17	280,09	223,62
521113509116419	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 ** CAP **		22,46										
533016110064706	RISPERIDONA (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	130,05	103,83										
528518120145306	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ** CAP **		34,57										
511518120069703	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		5,53										
508025505111419	RISS (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,34	5,86										
520716070104406	RISPERIDONA (TEUTO)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	130,07	103,85										
528518120146106	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ** CAP **		34,57										
532718120031403	RESPIDON (TORRENT)	2MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **		9,29										
511512110056103	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ** CAP **		12,66										
511515040059506	RISPERIDONA (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		25,05										
528518120146206	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ** CAP **		69,13										
528518120145606	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ** CAP **		69,13										
529915101114119	RISPERIDONA (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	20,33	16,23										
511516103110115	RISPERIDONA (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		65,34										
508024402114115	RISPERIDONA (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	81,88	65,37										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 537 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - Medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CND nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

1007-204

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA														
500513402111119	RISPERIDONA (ACHÉ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	86,71	69,23										
521126002112119	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		69,23										
521113502111411	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ** CAP **		64,16										
506905406118115	RISPERIDONA (ACTAVIS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20		69,22										
514504204116316	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	133,4	106,51										
525420801119418	ESQUIDON (MERCK S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,08	24,02										
508013010095506	RISPERIDONA (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	99,22	79,22	112,75	90,02	119,54	95,44	120,27	96,02	121,00	96,61	124,03	99,03
528518120145706	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ** CAP **		103,7										
521113505110416	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		96,24										
506905407114113	RISPERIDONA (ACTAVIS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	88,84	70,93										
528518120146306	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ** CAP **		103,7										
533015205116414	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	22,85	18,24										
511518070067403	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **		14,44										
506713409119412	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	35,88	28,65										
525420202118112	RISPERIDONA (MERCK S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,67	31,67										
508025507114415	RISS (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30		18,68										
532712060010503	RESPIDON (TORRENT)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,9	27,86	39,66	31,66	42,05	33,57	42,30	33,77	42,56	33,98	43,62	34,83
528518120146406	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ** CAP **		207,41										
528518120145806	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 ** CAP **		207,41										
511518120069903	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **		25,56										
538013070013206	RISPERIDONA (ACCORD)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	43,35	34,61	49,26	39,33	52,22	41,69	52,54	41,95	52,86	42,20	54,18	43,26
538013070013406	RISPERIDONA (ACCORD)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	130,06	103,84	147,80	118,00	156,70	125,11	157,65	125,87	158,61	126,63	162,58	129,80
529916080052206	RISPERIDONA (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,5	24,35										
532718120031503	RESPIDON (TORRENT)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **		55,73										
506719010076803	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ** CAP **		83,03										
506713404117411	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	2 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	454,17	362,61										
511515040059706	RISPERIDONA (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 ** CAP **		46,99										
52115120062506	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		103,84										
528518120146506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ** CAP **		1037,03										
528518120145906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ** CAP **		1037,03										
546717080110906	RISPERIDONA (MEDLEY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	73,03	59,31										
538013060012104	RISPERAC (ACCORD)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	74,99	59,87	85,21	68,03	90,35	72,14	90,90	72,57	91,45	73,01	93,74	74,84
532718120032003	RESPIDON (TORRENT)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **		464,39										
529919010061306	RISPERIDONA (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	508,23	405,77										
528518120146006	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ** CAP **		1728,38										
528518120146606	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ** CAP **		1728,38										
514518050034503	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	25 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT	618,88	494,11	703,27	561,49	745,64	595,32	750,16	598,93	754,73	602,58	773,60	617,64

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - Medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RISPERIDONA														
511515040059606	RISPERIDONA (SANDOZ)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ** CAP **		20,16										
506713406111410	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	3 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	602,65	481,16										
508013010095606	RISPERIDONA (EUROFARMA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	145,39	116,08	165,22	131,91	175,17	139,86	176,24	140,71	177,31	141,56	181,74	145,10
528518120147706	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ** CAP **		1545,72										
528518120147106	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ** CAP **		1545,72										
529919010061406	RISPERIDONA (RANBAXY)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	508,23	405,77										
532718120032103	RESPIDON (TORRENT)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ** CAP **		464,39										
546717080111006	RISPERIDONA (MEDLEY)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30		107,7										
528518120147206	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ** CAP **		2576,2										
528518120147806	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ** CAP **		2576,2										
538013060012504	RISPERAC (ACCORD)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	100,1	79,92	113,75	90,82	120,60	96,29	121,33	96,87	122,07	97,46	125,12	99,90
514518050034603	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT	798,81	637,77	907,74	724,74	962,42	768,40	968,26	773,06	974,16	777,77	998,51	797,21
514507105151312	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO	798,81	637,77	907,74	724,74	962,42	768,40	968,26	773,06	974,16	777,77	998,51	797,21
514507106158310	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO	1151,42	919,29	1308,43	1044,65	1387,25	1107,58	1395,66	1114,29	1404,17	1121,09	1439,27	1149,11
514518050034703	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	50 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT	1151,42	919,29	1308,43	1044,65	1387,25	1107,58	1395,66	1114,29	1404,17	1121,09	1439,27	1149,11
514505801118317	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,37	13,07	18,60	14,85	19,72	15,74	19,84	15,84	19,96	15,84	20,46	16,34
PRINCÍPIO ATIVO: RITONAVIR														
543715070001617	NORVIR (ABBVIE)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	63,23	50,48										
506717060069906	RITONAVIR (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	41,1	32,81										
506717902111418	RITOVIR (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	87,38	69,76										
543718100003903	NORVIR (ABBVIE)	100 MG PO SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 30 + 2 SER DOS + COP	93,84	74,92										
543715070001717	NORVIR (ABBVIE)	80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	697,8	557,12										
PRINCÍPIO ATIVO: RITUXIMABE														
529203301153217	MABTHERA (ROCHE)	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 2 FR VD TRANS X 10 ML	2623,07	2094,26										
529203302151218	MABTHERA (ROCHE)	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 1 FR VD TRANS X 50 ML ** CAP **		5227,73										
529216020026403	MABTHERA SC (ROCHE)	1400 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 11,7 ML (REST HOSP)	8553,05	6828,76										
PRINCÍPIO ATIVO: RIVAROXABANA														
538819010058404	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	28,65	22,87	32,56	26,00	34,52	27,56	34,73	27,73	34,94	27,90	35,81	28,59
53881901201110211	XARELTO (EAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 5	28,65	22,87	32,56	26,00	34,52	27,56	34,73	27,73	34,94	27,90	35,81	28,59
541819010098404	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	28,65	22,87	32,56	26,00	34,52	27,56	34,73	27,73	34,94	27,90	35,81	28,59
538819010058504	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	57,3	45,75	65,12	51,99	69,04	55,12	69,46	55,46	69,88	55,79	71,63	57,19
53881901202117211	XARELTO (EAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 10	57,3	45,75	65,12	51,99	69,04	55,12	69,46	55,46	69,88	55,79	71,63	57,19
541819010098504	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	57,3	45,75	65,12	51,99	69,04	55,12	69,46	55,46	69,88	55,79	71,63	57,19
53881901204111219	XARELTO (EAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	171,9	137,24	195,35	155,97	207,11	165,36	208,37	166,36	209,64	167,38	214,88	171,56
541819010098604	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	171,9	137,24	195,35	155,97	207,11	165,36	208,37	166,36	209,64	167,38	214,88	171,56

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA) de 763 Macapá/Santiana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sujeitos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

14/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RIVAROXBANA														
538819010058604	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	171,9	137,24	195,35	155,97	207,11	165,36	208,37	166,36	209,64	167,36	214,88	171,56
541819010098704	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	573,02	457,5	651,15	519,89	690,39	551,20	694,56	554,54	698,80	557,92	716,27	571,87
538901203113218	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 100	573,02	457,5	651,16	519,89	690,39	551,21	694,57	554,54	698,81	557,93	716,28	571,88
538819010058704	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
541819010098804	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030010302	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
541819010098904	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538819010058804	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538912030010202	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030010502	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 42	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
538912030010102	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030010602	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
538912030011402	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
541819010099004	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
538819010058904	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
538912030010702	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
538912030010402	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
541819010099104	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 98	561,56	448,35	638,14	509,49	676,58	540,18	680,68	543,45	684,83	546,77	701,95	560,44
541819010099204	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538819010059004	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030011302	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
538819010059104	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
541819010099304	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538912030011202	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
538912030011102	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
538912030010002	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 42	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
538912030011002	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538819010059204	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
541819010099404	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
538912030010802	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
541819010099504	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 98	561,24	448,09	637,77	509,20	676,19	539,87	680,29	543,14	684,44	546,46	701,55	560,12
538912030010902	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538912030011502	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
PRINCÍPIO ATIVO: RIVASTIGMINA														
511517901118111	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **												69,79
526529608176311	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)	44,87											35,82
526529606173315	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)	147,66											117,89

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzello do Sul (AC) - medicamentos sujeitos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

13/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RIVAROXA BANA														
538819010058604	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	171,9	137,24	195,35	155,97	207,11	165,36	208,37	166,36	209,64	167,38	214,88	171,56
541819010098704	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	573,02	457,5	651,15	519,88	690,38	551,20	694,56	554,54	698,80	557,92	716,27	571,87
538901203113218	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 100	573,02	457,5	651,16	519,89	690,39	551,21	694,57	554,54	698,81	557,93	716,28	571,88
538819010058704	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
541819010098804	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030010302	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
541819010098904	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538819010058804	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538912030010202	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030010502	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 42	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
538912030010102	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030010602	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
538912030011402	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
541819010099004	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
538819010058904	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
538912030010702	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
538912030010402	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
541819010099104	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 98	561,56	448,35	638,14	509,49	676,58	540,18	680,68	543,45	684,83	546,77	701,95	560,44
541819010099204	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538819010059004	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030011302	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
53891203001059104	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
541819010099304	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538912030011202	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
538912030011102	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
538912030010002	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 42	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
538912030011002	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538819010059204	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
541819010099404	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
538912030010802	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
541819010099504	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 98	561,24	448,09	637,77	509,20	678,19	539,87	680,29	543,14	684,44	546,46	701,55	560,12
538912030010902	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538912030011502	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
PRINCÍPIO ATIVO: RIVASTIGMINA														
511517901118111	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **				69,79								
526529608176311	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)	44,87			35,82								
526529606173315	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)	147,66			117,89								

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 541 de 763 Macapá/Santiana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Licitado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

1449208

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RIVAROXABANA														
538819010058604	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	171,9	137,24	195,35	155,97	207,11	165,36	208,37	166,36	209,64	167,36	214,88	171,56
541819010098704	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	573,02	457,5	651,15	519,88	690,38	551,20	694,56	554,54	698,80	557,92	716,27	571,87
538901203113218	XARELTO (EAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 100	573,02	457,5	651,16	519,89	690,39	551,21	694,57	554,54	698,81	557,93	716,28	571,88
538819010058704	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
541819010098804	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030010302	XARELTO (EAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
541819010098904	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538819010058804	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538912030010202	XARELTO (EAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030010502	XARELTO (EAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 42	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
538912030010102	XARELTO (EAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030010602	XARELTO (EAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
538912030011402	XARELTO (EAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
541819010099004	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
538819010058904	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
538912030010702	XARELTO (EAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
538912030010402	XARELTO (EAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
541819010099104	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 98	561,56	448,35	638,14	509,49	676,58	540,18	680,68	543,45	684,83	546,77	701,95	560,44
541819010099204	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538819010059004	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
538912030011302	XARELTO (EAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
538819010059104	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
541819010099304	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538912030011202	XARELTO (EAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	561,57	448,36	638,15	509,50	676,59	540,19	680,69	543,46	684,84	546,78	701,96	560,44
538912030011102	XARELTO (EAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
538912030010002	XARELTO (EAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	240,68	192,16	273,50	218,36	289,97	231,51	291,73	232,92	293,51	234,34	300,85	240,20
538912030011002	XARELTO (EAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538819010059204	RIXANTIL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
541819010099404	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	240,67	192,15	273,49	218,35	289,96	231,50	291,72	232,91	293,50	234,33	300,84	240,19
538912030010802	XARELTO (EAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
541819010099504	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 98	561,24	448,09	637,77	509,20	676,19	539,87	680,29	543,14	684,44	546,46	701,55	560,12
538912030010902	XARELTO (EAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	160,45	128,1	182,33	145,57	193,31	154,34	194,48	155,27	195,67	156,22	200,56	160,13
538912030011502	XARELTO (EAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	80,21	64,04	91,15	72,77	96,64	77,16	97,23	77,63	97,82	78,10	100,27	80,06
PRINCÍPIO ATIVO: RIVASTIGMINA														
511517901118111	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **				69,79								
526529608176311	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)	44,87			35,82								
526529606173315	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)	147,66			117,89								

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO; RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/RR, Brasília/DF, Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos sujeitos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

6022

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RIVASTIGMINA														
526529602178312	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)	382,91	305,72										
526529609172311	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (13,3MG / 24H)	88,44	70,61										
526529607171316	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H)	191,45	152,85										
526529604170319	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)	382,91	305,72										
511517902141111	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **		80,13										
511517904117116	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **		90,88										
511517905113114	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ** CAP **		92,75										
526529601171314	EXELON PATCH (NOVARTIS)	9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)	76,65	61,2										
526529603174310	EXELON PATCH (NOVARTIS)	9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)	328,5	262,27										
PRINCÍPIO ATIVO: ROFLUMILASTE														
501116100028403	DAXAS (TAKEDA PHARMA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 10	45,34	36,2	52,39	41,83	56,02	44,73	56,41	45,04	56,81	45,36	58,45	46,67
502317120033217	DAXAS (ASTRAZENECA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 10	45,34	36,2	52,39	41,83	56,02	44,73	56,41	45,04	56,81	45,36	58,45	46,67
501105101117214	DAXAS (TAKEDA PHARMA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30	136,01	108,59	157,17	125,48	168,07	134,19	169,24	135,12	170,43	136,07	175,36	140,01
502317120033317	DAXAS (ASTRAZENECA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30	136,01	108,59	157,17	125,48	168,07	134,19	169,24	135,12	170,43	136,07	175,36	140,01
PRINCÍPIO ATIVO: ROMIPLOSTIM														
544115070000517	NPLATE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	250 MCG POLIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	1482,72	1183,8	1713,41	1367,99	1832,24	1462,86	1845,03	1473,07	1858,01	1483,44	1911,80	1526,38
PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA														
502305401112313	VIVACOR (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	24,75	19,76	28,12	22,45	29,82	23,81	30,00	23,95	30,18	24,10	30,93	24,69
502305402119214	VIVACOR (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	69,2	55,25	78,64	62,79	83,37	66,56	83,88	66,97	84,39	67,38	86,50	69,06
502305404111210	VIVACOR (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	69,2	55,25	78,64	62,79	83,37	66,56	83,88	66,97	84,39	67,38	86,50	69,06
PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA CÁLCICA														
525014050104503	ZINPASS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	26,23	20,94	29,81	23,80	31,60	25,23	31,80	25,39	31,99	25,54	32,79	26,18
500116080024206	ROSUVASTATINA CÁLCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL AL X 30	74,96	59,85	85,19	68,02	90,32	72,11	90,87	72,55	91,42	72,98	93,71	74,82
500512070043304	TREZOR (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	98,77	78,86	112,24	89,61	119,00	95,01	119,72	95,58	120,45	96,17	123,46	98,57
523713020027004	PLENANCE (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	40,65	32,45	46,19	36,88	48,97	39,10	49,27	39,34	49,57	39,58	50,81	40,57
538815090051506	RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	95,16	75,98	108,14	86,34	114,65	91,54	115,35	92,10	116,05	92,65	118,95	94,97
532712120013906	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,94	59,83	85,16	67,99	90,29	72,09	90,84	72,53	91,39	72,97	93,67	74,79
530416090011104	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 COM DESSECANTE	98,99	79,03	112,49	89,81	119,27	95,23	119,99	95,80	120,72	96,38	123,74	98,79
511518601118416	ROSULIB (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	8,02	6,4	9,11	7,27	9,66	7,71	9,72	7,76	9,78	7,81	10,02	8,00
502305301118212	CRÉSTOR (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	39,4	31,46	44,77	35,74	47,47	37,90	47,76	38,13	48,05	38,36	49,25	39,32
532703001116411	ROSUCOR (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	24,97	19,94	28,37	22,65	30,08	24,02	30,27	24,17	30,45	24,31	31,21	24,92
529915080049606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	49,49	39,51	56,24	44,90	59,62	47,60	59,98	47,89	60,35	48,18	61,86	49,39
525013020102106	ROSUVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,96	59,85	85,18	68,01	90,31	72,10	90,86	72,54	91,41	72,98	93,70	74,81
523713040027703	PLENANCE (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	14,98	11,96	17,02	13,59	18,05	14,41	18,16	14,50	18,27	14,59	18,73	14,95
523715100033403	PLENANCE (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	88,74	70,85	100,84	80,51	106,92	85,36	107,56	85,88	108,22	86,40	110,93	88,57

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzleite do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA CÁLCICA														
525014120108103	ZINPASS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	24,99	19,95	28,39	22,67	30,10	24,03	30,29	24,18	30,47	24,33	31,23	24,93
530416090010904	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 COM DESSECANTE	23,11	18,45	26,26	20,97	27,84	22,23	28,01	22,36	28,18	22,50	28,88	23,06
530416090010804	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	98,99	79,03	112,49	89,81	119,27	95,23	119,99	95,80	120,72	96,30	123,74	98,79
530416090010704	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	49,5	39,52	56,25	44,91	59,64	47,62	60,00	47,90	60,37	48,20	61,88	49,40
500116080024406	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL AL X 60	149,94	119,71	170,38	136,03	180,65	144,23	181,74	145,10	182,85	146,80	187,42	149,04
500116080024106	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL AL X 10	26,82	21,41	30,48	24,34	32,32	25,80	32,51	25,96	32,71	28,12	33,59	26,77
531623901112415	RUSOVAS (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	108,79	86,86	123,62	98,70	131,07	104,65	131,87	105,29	132,67	106,89	136,89	109,57
500512070043104	TREZOR (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	32,92	26,28	37,41	29,87	39,67	31,67	39,91	31,86	40,15	32,06	41,15	32,85
530416090010604	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	23,11	18,45	26,26	20,97	27,84	22,23	28,01	22,36	28,18	22,50	28,88	23,06
507745901114414	ROSUVAST (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,98	59,86	85,21	68,03	90,34	72,13	90,89	72,57	91,44	73,01	93,73	74,83
525309802110115	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	74,95	59,84	85,17	68,00	90,30	72,10	90,85	72,53	91,40	72,97	93,69	74,80
511518602114414	ROSULIB (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	57,06	45,56	64,85	51,78	68,75	54,89	69,17	55,23	69,59	55,56	71,33	56,95
511518301114113	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	56,22	44,89	63,89	51,01	67,73	54,08	68,14	54,40	68,56	54,74	70,27	56,10
502305304117217	CRESTOR (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	110,1	87,9	125,12	99,90	132,65	105,91	133,46	106,55	134,27	107,20	137,63	109,88
507745103110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,98	59,86	85,21	68,03	90,34	72,13	90,89	72,57	91,44	73,01	93,73	74,83
526518050092606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33,64	26,86	38,22	30,51	40,53	32,36	40,77	32,55	41,02	32,75	42,05	33,57
526135601113410	ROSTATIN (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,96	59,85	85,18	68,01	90,31	72,10	90,86	72,54	91,41	72,98	93,70	74,81
526135401114111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,96	59,85	85,18	68,01	90,31	72,10	90,86	72,54	91,41	72,98	93,70	74,81
532703002112411	ROSUCOR (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,95	59,84	85,17	68,00	90,30	72,10	90,85	72,53	91,40	72,97	93,69	74,80
538820902119118	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,98	59,86	85,21	68,03	90,34	72,13	90,89	72,57	91,44	73,01	93,73	74,83
500513050049706	ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,96	59,85	85,18	68,01	90,31	72,10	90,86	72,54	91,41	72,98	93,70	74,81
532714090017203	ROSUCOR (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	149,9	119,68	170,35	136,01	180,61	144,20	181,70	145,07	182,81	146,86	187,38	149,60
500116080024606	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)	249,9	199,52	283,98	226,73	301,09	240,39	302,91	241,84	304,76	243,32	312,38	249,40
530416090011004	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 COM DESSECANTE	49,5	39,52	56,25	44,91	59,64	47,62	60,00	47,90	60,37	48,20	61,88	49,40
511518090068103	ROSULIB (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	46,06	36,77	52,34	41,79	55,49	44,30	55,83	44,57	56,17	44,85	57,57	45,96
546718070112603	ZINPASS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	47,22	37,7	53,65	42,83	56,89	45,42	57,23	45,69	57,58	45,97	59,02	47,12
521112030052306	ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	70,84	56,56	80,50	64,27	85,35	68,14	85,87	68,56	86,39	68,97	88,55	70,70
500116080024306	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	74,96	59,85	85,19	68,02	90,32	72,11	90,87	72,55	91,42	72,99	93,71	74,82
532712120014206	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)	10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 60	149,9	119,68	170,35	136,01	180,61	144,20	181,70	145,07	182,81	146,86	187,38	149,60
500116080024506	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100	249,9	199,52	283,98	226,73	301,09	240,39	302,91	241,84	304,76	243,32	312,38	249,40
523713020027104	PLENANCE (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP)	121,5	97,01	138,07	110,24	146,38	116,87	147,27	117,58	148,17	118,30	151,87	121,25
525316080046417	ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,95	59,84	85,17	68,00	90,30	72,10	90,85	72,53	91,40	72,97	93,69	74,80
531613100071003	RUSOVAS (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	217,6	173,73	247,27	197,42	262,16	209,31	263,75	210,58	265,36	211,86	271,99	217,16
500512070043204	TREZOR (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	165,71	132,3	188,31	150,35	199,66	159,41	200,87	160,37	202,09	161,35	207,14	165,38
538815090051606	RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	166,05	132,57	188,69	150,65	200,06	159,73	201,27	160,69	202,50	161,68	207,56	165,72
511518010066006	ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	97,24	77,64	110,50	88,22	117,16	93,54	117,87	94,11	118,59	94,69	121,55	97,05
530416090011704	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 COM DESSECANTE	43,04	34,36	48,91	39,05	51,86	41,41	52,17	41,65	52,49	41,91	53,80	42,95

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicação nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 543 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA CÁLCICA														
525014120108103	ZINPASS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	24,99	19,95	28,39	22,67	30,10	24,03	30,29	24,18	30,47	24,33	31,23	24,93
530416090010904	SANGOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 COM DESSECANTE	23,11	18,45	26,26	20,97	27,84	22,23	28,01	22,36	28,18	22,50	28,88	23,06
530416090010804	SANGOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	98,99	79,03	112,49	89,81	119,27	95,23	119,99	95,80	120,72	96,36	123,74	98,79
530416090010704	SANGOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	49,5	39,52	56,25	44,91	59,64	47,62	60,00	47,90	60,37	48,20	61,88	49,40
500116080024406	ROSUVASTATINA CÁLCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL AL X 60	149,94	119,71	170,39	136,03	180,65	144,23	181,74	145,10	182,85	145,98	187,42	149,64
500116080024106	ROSUVASTATINA CÁLCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL AL X 10	26,82	21,41	30,48	24,34	32,32	25,80	32,51	25,96	32,71	26,13	33,53	26,77
531623901112415	RUSOVAS (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	108,79	86,86	123,62	98,70	131,07	104,65	131,87	105,29	132,67	105,88	135,99	108,57
500512070043104	TREZOR (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	32,92	26,28	37,41	29,87	39,67	31,67	39,91	31,86	40,15	32,06	41,15	32,85
530416090010604	SANGOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	23,11	18,45	26,26	20,97	27,84	22,23	28,01	22,36	28,18	22,50	28,88	23,06
507745901114414	ROSUVAST (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,98	59,86	85,21	68,03	90,34	72,13	90,89	72,57	91,44	73,01	93,73	74,83
525309802110115	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	74,95	59,84	85,17	68,00	90,30	72,10	90,85	72,53	91,40	72,97	93,69	74,80
511518602114414	ROSULIB (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	57,06	45,56	64,85	51,78	68,75	54,89	69,17	55,23	69,59	55,56	71,33	56,35
511518301114113	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	56,22	44,89	63,89	51,01	67,73	54,08	68,14	54,40	68,56	54,74	70,27	56,10
502305304117217	CRESTOR (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	110,11	87,9	125,12	99,90	132,65	105,91	133,46	106,55	134,27	107,20	137,63	109,88
507745103110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,98	59,86	85,21	68,03	90,34	72,13	90,89	72,57	91,44	73,01	93,73	74,83
526518050092606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33,64	26,86	38,22	30,51	40,53	32,36	40,77	32,55	41,02	32,78	42,05	33,57
526135601113410	ROSTATIN (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,96	59,85	85,18	68,01	90,31	72,10	90,86	72,54	91,41	72,98	93,70	74,81
526135401114111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,96	59,85	85,18	68,01	90,31	72,10	90,86	72,54	91,41	72,98	93,70	74,81
532703002112411	ROSUCOR (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,95	59,84	85,17	68,00	90,30	72,10	90,85	72,53	91,40	72,97	93,69	74,80
538820902119118	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,98	59,86	85,21	68,03	90,34	72,13	90,89	72,57	91,44	73,01	93,73	74,83
500513050049706	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	74,96	59,85	85,18	68,01	90,31	72,10	90,86	72,54	91,41	72,98	93,70	74,81
532714090017203	ROSUCOR (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	149,9	119,68	170,35	136,01	180,61	144,20	181,70	145,07	182,81	145,96	187,38	149,60
500116080024606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL AL X 160 (EMB HOSP)	249,9	199,52	283,98	226,73	301,09	240,39	302,91	241,84	304,76	243,32	312,38	249,40
530416090011004	SANGOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 COM DESSECANTE	49,5	39,52	56,25	44,91	59,64	47,62	60,00	47,90	60,37	48,20	61,88	49,40
511518090068103	ROSULIB (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	46,06	36,77	52,34	41,79	55,49	44,30	55,83	44,57	56,17	44,88	57,57	45,96
546718070112603	ZINPASS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	47,22	37,7	53,65	42,83	56,89	45,42	57,23	45,69	57,58	45,97	59,02	47,12
521112030052306	ROSUVASTATINA CÁLCICA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	70,84	56,56	80,50	64,27	85,35	68,14	85,87	68,56	86,39	68,97	88,55	70,70
500116080024306	ROSUVASTATINA CÁLCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	74,96	59,85	85,19	68,02	90,32	72,11	90,87	72,55	91,42	72,99	93,71	74,82
532712120014206	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	149,9	119,68	170,35	136,01	180,61	144,20	181,70	145,07	182,81	145,96	187,38	149,60
500116080024506	ROSUVASTATINA CÁLCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100	249,9	199,52	283,98	226,73	301,09	240,39	302,91	241,84	304,76	243,32	312,38	249,40
523713020027104	PLENANCE (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP)	121,5	97,01	138,07	110,24	146,38	116,87	147,27	117,58	148,17	118,30	151,87	121,25
525316080046417	ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,95	59,84	85,17	68,00	90,30	72,10	90,85	72,53	91,40	72,97	93,69	74,80
531613100071003	RUSOVAS (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	217,6	173,73	247,27	197,42	262,16	209,31	263,75	210,58	265,36	211,86	271,99	217,16
500512070043204	TREZOR (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	165,71	132,3	188,31	150,35	199,66	159,41	200,87	160,37	202,09	161,35	207,14	165,38
538815090051606	RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	166,05	132,57	188,69	150,65	200,06	159,73	201,27	160,69	202,50	161,68	207,56	165,72
511518010066006	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	97,24	77,64	110,50	88,22	117,16	93,54	117,87	94,11	118,59	94,68	121,55	97,05
530416090011704	SANGOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 COM DESSECANTE	43,04	34,36	48,91	39,05	51,86	41,41	52,17	41,65	52,49	41,91	53,80	42,95

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), S43 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC). Medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º e a Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA CÁLCICA														
511518090068203	ROSULIB (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	13,02	10,4	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,60	16,28	13,00
532712120014006	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)	20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30	131,3	104,83	149,20	119,12	158,19	126,30	159,15	127,07	160,12	127,84	164,12	131,03
532712120014306	ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)	20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 60	262,64	209,69	298,45	238,28	316,43	252,64	318,35	254,17	320,29	255,72	328,30	262,11
500514050057503	TREZOR (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	46,84	37,4	53,23	42,50	56,43	45,05	56,77	45,33	57,12	45,60	58,55	46,75
529915080049706	ROSUVASTATINA CALCICA (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92,22	73,63	104,79	83,66	111,11	88,71	111,78	89,25	112,46	89,79	115,27	92,03
530416090011304	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92,23	73,64	104,81	83,68	111,12	88,72	111,80	89,26	112,48	89,80	115,29	92,05
511518010066106	ROSUVASTATINA CALCICA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	167,52	133,75	190,36	151,98	201,83	161,14	203,05	162,12	204,29	163,11	209,40	167,18
500116080024906	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	131,32	104,85	149,23	119,15	158,22	126,32	159,18	127,09	160,15	127,86	164,15	131,06
530416090011404	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	184,46	147,27	209,61	167,35	222,24	177,44	223,59	178,51	224,95	179,60	230,57	184,09
523717070035703	PLENANCE (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	202,32	161,53	229,91	183,56	243,76	194,62	245,23	195,79	246,73	196,99	252,90	201,92
521112030052406	ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	124,05	99,04	140,97	112,55	149,46	119,33	150,36	120,05	151,28	120,78	155,06	123,80
531616070080003	RUSOVAS (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	63,51	50,71	72,17	57,62	76,52	61,09	76,98	61,46	77,45	61,84	79,39	63,38
500116080024806	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT BL AL AL X 30	131,32	104,85	149,23	119,15	158,22	126,32	159,18	127,09	160,15	127,86	164,15	131,06
500116080025006	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT BL AL AL X 60	262,6	209,66	298,41	238,25	316,38	252,60	318,30	254,13	320,24	255,68	328,25	262,07
525013020102206	ROSUVASTATINA CALCICA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	131,33	104,85	149,24	119,15	158,23	126,33	159,19	127,10	160,16	127,87	164,16	131,07
525014120108203	ZINPASS (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	46,04	36,76	52,32	41,77	55,47	44,29	55,81	44,56	56,15	44,83	57,55	45,95
530416090011504	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 COM DESSECANTE	92,23	73,64	104,81	83,68	111,12	88,72	111,80	89,26	112,48	89,80	115,29	92,05
507745101118113	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	131,33	104,85	149,24	119,15	158,23	126,33	159,19	127,10	160,16	127,87	164,16	131,07
525316080046517	ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	131,31	104,84	149,22	119,14	158,21	126,31	159,17	127,08	160,14	127,86	164,14	131,05
507745902110412	ROSUVAST (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	131,31	104,84	149,22	119,14	158,21	126,31	159,17	127,08	160,14	127,86	164,14	131,05
525309801114117	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	131,31	104,84	149,22	119,14	158,21	126,31	159,17	127,08	160,14	127,86	164,14	131,05
511518603110412	ROSULIB (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	99,99	79,83	113,63	90,72	120,47	96,18	121,20	96,77	121,94	97,36	124,99	99,79
511518302110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	98,49	78,63	111,92	89,36	118,66	94,74	119,38	95,31	120,11	95,90	123,11	98,29
530416090011204	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	43,04	34,36	48,91	39,05	51,86	41,41	52,17	41,65	52,49	41,91	53,80	42,95
500514050057403	TREZOR (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 5	24,75	19,76	28,12	22,45	29,82	23,81	30,00	23,95	30,18	24,10	30,93	24,69
502305302114210	CRESTOR (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	192,86	153,98	219,16	174,98	232,37	185,52	233,77	186,64	235,20	187,78	241,08	192,48
526518050092706	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVARTIS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59,78	47,73	67,93	54,24	72,02	57,50	72,46	57,85	72,90	58,20	74,72	59,66
5261135602111411	ROSTATIN (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	131,31	104,84	149,22	119,14	158,21	126,31	159,17	127,08	160,14	127,86	164,14	131,05
5261135402110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	131,31	104,84	149,22	119,14	158,21	126,31	159,17	127,08	160,14	127,86	164,14	131,05
532714090017303	ROSUCOR (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	262,63	209,68	298,44	238,27	316,42	252,63	318,34	254,16	320,28	255,71	328,29	262,11
532703003119418	ROSUCOR (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	131,3	104,83	149,20	119,12	158,19	126,30	159,15	127,07	160,12	127,84	164,12	131,03
538820901112111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	131,33	104,85	149,24	119,15	158,23	126,33	159,19	127,10	160,16	127,87	164,16	131,07
531623902119413	RUSOVAS (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	190,54	152,13	216,52	172,87	229,56	183,28	230,95	184,39	232,36	185,52	238,17	190,15
500513050049806	ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	131,33	104,85	149,24	119,15	158,23	126,33	159,19	127,10	160,16	127,87	164,16	131,07
530416090011604	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 COM DESSECANTE	184,46	147,27	209,61	167,35	222,24	177,44	223,59	178,51	224,95	179,60	230,57	184,09
500116080024706	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT BL AL AL X 10	43,76	34,94	49,72	39,70	52,72	42,09	53,04	42,35	53,36	42,60	54,69	43,66
523713020027304	PLENANCE (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL/AL 90 (EMB HOSP)	202,32	161,53	229,91	183,56	243,76	194,62	245,23	195,79	246,73	196,99	252,90	201,92

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC -; Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 544 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC), medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: ROSUVASTATINA CÁLCICA														
511518090068303	ROSULIB (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	70,59	56,36	80,21	64,04	85,04	67,90	85,56	68,31	86,08	68,73	88,23	70,44
546718070112703	ZINPASS (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	82,88	66,17	94,18	75,19	99,85	79,72	100,46	80,21	101,07	80,69	103,60	82,71
523713020027204	PLENANCE (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67,74	54,08	76,98	61,46	81,61	65,16	82,11	65,56	82,61	65,96	84,68	67,81
500116080025206	ROSUVASTATINA CÁLCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP)	437,65	349,42	497,33	397,07	527,29	420,99	530,49	423,54	533,72	426,12	547,06	436,77
500116080025106	ROSUVASTATINA CÁLCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100	437,65	349,42	497,33	397,07	527,29	420,99	530,49	423,54	533,72	426,12	547,06	436,77
541815080013606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	40MG COM REV CT BL AL AL X 30	142,87	114,07	162,35	129,62	172,13	137,43	173,17	138,26	174,23	139,11	178,59	142,59
502305305113215	CRESTOR (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	209,81	167,51	238,41	190,35	252,78	201,82	254,31	203,04	255,86	204,28	262,26	209,99
538815090051406	RUVASCOR (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32,24	25,74	36,64	29,25	38,85	31,02	39,08	31,20	39,32	31,39	40,30	32,18
541815100013806	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32,24	25,74	36,64	29,25	38,85	31,02	39,08	31,20	39,32	31,39	40,30	32,18
526113110089903	ROSTATIN (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	11,71	8,35	13,31	10,63	14,11	11,27	14,19	11,33	14,28	11,40	14,64	11,69
523718120039003	PLENANCE (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	6,4	5,11	7,27	5,80	7,71	6,16	7,75	6,19	7,80	6,23	8,00	6,39
552817110072006	ROSUVASTATINA CÁLCICA (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	30,78	24,57	34,98	27,93	37,09	29,61	37,31	29,79	37,54	29,97	38,48	30,72
538814080049406	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32,24	25,74	36,64	29,25	38,85	31,02	39,08	31,20	39,32	31,39	40,30	32,18
502305307116319	CRESTOR (ASTRAZENECA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	47,36	37,81	53,81	42,96	57,05	45,55	57,40	45,83	57,75	46,11	59,19	47,26
502305407110312	VIVACOR (ASTRAZENECA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	29,76	23,76	33,82	27,00	35,85	28,62	36,07	28,80	36,29	28,87	37,20	29,70
523718120039103	PLENANCE (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	19,2	15,33	21,81	17,41	23,13	18,47	23,27	18,58	23,41	18,69	24,00	19,16
511518050067006	ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	30,77	24,57	34,96	27,91	37,07	29,60	37,29	29,77	37,52	29,96	38,46	30,71
541815100013906	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	64,5	51,5	73,30	58,52	77,71	62,04	78,18	62,42	78,66	62,80	80,63	64,37
502305306112317	CRESTOR (ASTRAZENECA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	94,72	75,62	107,63	85,93	114,12	91,11	114,81	91,66	115,51	92,22	118,40	94,53
523718120039203	PLENANCE (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	38,39	30,65	43,63	34,83	46,26	36,93	46,54	37,16	46,82	37,39	47,99	38,32
523718120039303	PLENANCE (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	57,59	45,98	65,44	52,25	69,38	55,39	69,80	55,73	70,23	56,07	71,99	57,48
521117040066706	ROSUVASTATINA CÁLCICA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32,25	25,75	36,65	29,26	38,86	31,03	39,09	31,21	39,33	31,40	40,31	32,18
552917090071803	TREZOR (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	13,46	10,75	15,30	12,22	16,22	12,95	16,32	13,03	16,42	13,11	16,83	13,44
552917090071903	TREZOR (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,39	32,25	45,90	36,65	48,67	38,86	48,96	39,09	49,26	39,33	50,49	40,31
526113110090403	ROSTATIN (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	70,32	56,14	79,80	63,79	84,72	67,64	85,23	68,05	85,75	68,46	87,89	70,17
531613120072003	RUSOVAS (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	16,54	13,21	18,79	15,00	19,93	15,91	20,05	16,01	20,17	16,10	20,67	16,50
525313110040303	ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	70,32	56,14	79,80	63,79	84,72	67,64	85,23	68,05	85,75	68,46	87,89	70,17
531613100070903	RUSOVAS (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	99,21	79,21	112,74	90,01	119,53	95,43	120,26	96,02	120,99	96,60	124,01	99,01
PRINCÍPIO ATIVO: ROTIGOTINA														
525215020020402	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	4,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (2 MG / 24 H)	102,53	81,86	118,48	94,59	126,70	101,16	127,58	101,86	128,48	102,58	132,20	105,55
525215020020502	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	9,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (4 MG / 24 H)	205,05	163,71	236,95	189,18	253,39	202,31	255,16	203,72	256,95	205,15	264,39	211,09
525215020020602	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	13,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (6 MG / 24 H)	276,06	220,41	319,02	254,71	341,14	272,37	343,52	274,27	345,94	276,20	355,96	284,20
525215020020702	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	18,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (8 MG / 24 H)	410,12	327,44	473,92	378,38	506,79	404,62	510,33	407,45	513,92	410,31	528,80	422,19
525215080021002	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	13,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7 (6 MG / 24 H)	89,02	55,11	79,76	63,68	85,29	68,10	85,89	68,57	86,49	69,05	88,99	71,05
525215080020802	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	4,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7 (2 MG / 24 H)	25,63	20,46	29,82	23,65	31,67	25,29	31,90	25,47	32,12	25,64	33,05	26,39
525215080020902	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	9,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7 (4 MG / 24 H)	51,26	40,93	59,24	47,30	63,35	50,58	63,79	50,93	64,24	51,29	66,10	52,77

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Prefeitura MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 545 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

14

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

CGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: RUFINAMIDA														
542717060004402	INOVELON (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30	74,07	59,14	85,60	68,34	91,53	73,08	92,17	73,59	92,82	74,11	95,51	76,26
542717060004302	INOVELON (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 20	49,38	39,42	57,06	45,56	61,02	48,72	61,45	49,06	61,88	49,40	63,67	50,83
542717060004202	INOVELON (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 10	24,69	19,71	28,53	22,78	30,51	24,36	30,72	24,53	30,94	24,70	31,84	25,42
542718070004802	INOVELON (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	148,14	118,27	171,19	136,68	183,06	146,16	184,34	147,18	185,64	148,21	191,01	152,50
542718070004902	INOVELON (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 100	246,91	197,13	285,32	227,80	305,11	243,60	307,24	245,30	309,40	247,02	318,36	254,18
542717060004602	INOVELON (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 20	98,76	78,85	114,13	91,12	122,04	97,44	122,90	98,12	123,76	98,81	127,34	101,67
542717060004502	INOVELON (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 10	49,38	39,42	57,06	45,56	61,02	48,72	61,45	49,06	61,88	49,40	63,67	50,83
542717060004702	INOVELON (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 30	148,15	118,28	171,20	136,69	183,07	146,16	184,35	147,19	185,65	148,22	191,02	152,51
542718070005002	INOVELON (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 60	296,29	236,56	342,39	273,36	366,14	292,33	368,70	294,37	371,29	296,44	382,04	305,02
542718070005102	INOVELON (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 100	493,82	394,27	570,65	455,61	610,23	487,21	614,49	490,61	618,81	494,08	636,73	508,37
PRINCÍPIO ATIVO: RUTOSÍDEO														
526515902115413	VENORUTON (NOVARTIS)	300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	23,95	19,12	27,67	22,09	29,59	23,62	29,80	23,79	30,01	23,96	30,88	24,65
526515903111411	VENORUTON (NOVARTIS)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	40,63	32,44	46,95	37,48	50,20	40,08	50,55	40,36	50,91	40,65	52,38	41,82
PRINCÍPIO ATIVO: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO														
504416080058204	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ** CAP **												
504416080058104	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML ** CAP **												
534100302153411	SUCROFER (CLARIS)	20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ** CAP **												
504416080058304	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML ** CAP **												
501102204152417	NORIPURUM EV (TAKEDA PHARMA)	20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML ** CAP **												
504416080058404	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ** CAP **												
PRINCÍPIO ATIVO: SACCHAROMYCES BOULARDII														
504615030028504	FLOMICIN (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT FR VD INC X 12	22,88	18,27	26,44	21,11	28,27	22,57	28,47	22,73	28,67	22,89	29,50	23,55
504615030028604	FLOMICIN (BRAINFARMA)	200 MG PO LIOF CT 04 ENV AL POLIET X 1G	15,67	12,51	18,11	14,46	19,37	15,47	19,50	15,57	19,64	15,68	20,21	16,14
PRINCÍPIO ATIVO: SACCHAROMYCES BOULARDII - 17														
507722002113416	REPOFLOR (EMS S/A)	100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12	22,05	17,6	25,48	20,34	27,25	21,76	27,44	21,91	27,63	22,06	28,43	22,70
507722001133413	REPOFLOR (EMS S/A)	200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G	16,14	12,89	18,66	14,90	19,95	15,93	20,09	16,04	20,23	16,15	20,82	16,62
507722003111417	REPOFLOR (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6	20,21	16,14	23,35	18,64	24,97	19,94	25,14	20,07	25,32	20,22	26,05	20,80
506317030030307	FLORENT (CIFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12	44,46	35,5	51,37	41,01	54,94	43,86	55,32	44,17	55,71	44,48	57,32	45,76
506317030030207	FLORENT (CIFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6	22,22	17,74	25,68	20,50	27,46	21,92	27,66	22,08	27,85	22,24	28,66	22,88
506317030030407	FLORENT (CIFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24	86,62	69,16	100,10	79,92	107,04	85,46	107,79	86,06	108,55	86,67	111,69	89,17
525416040047303	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG/1,25 G PO OR CT 6 SACH X 1,25 G	25,21	20,13	29,13	23,26	31,15	24,87	31,37	25,05	31,59	25,22	32,50	25,95
525416040047203	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG / 1,25 G PO OR CT 10 ENV AL / PLAS X 1,25 G	36,69	29,29	42,40	33,85	45,34	36,20	45,66	36,45	45,98	36,71	47,31	37,77
PRINCÍPIO ATIVO: SALBUTAMOL														
506312020026703	BRONCONAL (CIFARMA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,58	5,25	7,48	5,97	7,93	6,33	7,98	6,37	8,03	6,41	8,23	6,57
517005301137414	SALBUTAMOL (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 150 ML	104,29	83,27	118,51	94,62	125,65	100,32	126,41	100,93	127,18	101,54	130,36	104,08

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 546 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço. Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

11/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE SALBUTAMOL														
540416090009903	BUTALAB (NATULAB)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP)	153,54	122,59	174,47	139,30	184,98	147,69	186,11	148,59	187,24	149,48	191,92	153,23
562717070002704	AERO-IFAL (IFAL)	0,48 MG/ML XPE FR PLAS AMB X 120 ML	5,35	4,27	6,18	4,93	6,61	5,28	6,65	5,31	6,70	5,35	6,89	5,50
525100102139416	AEROMED (MEDQUÍMICA)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	6,34	5,06	7,20	5,75	7,84	6,10	7,68	6,13	7,73	6,17	7,92	6,32
510600207136311	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	6,34	5,06	7,20	5,75	7,64	6,10	7,68	6,13	7,73	6,17	7,92	6,32
520718904131119	SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML	3,24	2,59	3,68	2,94	3,90	3,11	3,93	3,14	3,95	3,15	4,05	3,23
520718903133118	SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP)	133,78	106,81	152,03	121,38	161,18	128,69	162,16	129,47	163,15	130,26	167,23	133,52
503412030014603	NEUTOSS (BELFAR)	0,48MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	7,68	6,13	8,73	6,97	9,26	7,39	9,31	7,43	9,37	7,48	9,60	7,66
510408001134111	SULFATO DE SALBUTAMOL (GÉOLAB)	0,48 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	4,06	3,24	4,61	3,68	4,89	3,90	4,92	3,93	4,95	3,95	5,07	4,05
528504919131110	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI)	0,48MG/ML XPE CT 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 CP MED	105,96	84,6	120,41	96,14	127,66	101,92	128,44	102,55	129,22	103,17	132,45	105,75
528504917139114	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI DONADUZZI)	0,48 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	3,55	2,83	4,03	3,22	4,28	3,42	4,30	3,43	4,33	3,46	4,44	3,54
511609406156115	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	115,24	92,01										
510600203157312	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	8,87	7,08										
525905501133413	BRONCOFEDRIN (MULTILAB)	2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	4,19	3,35	4,76	3,80	5,05	4,03	5,08	4,06	5,11	4,08	5,24	4,16
525905601138115	SULFATO DE SALBUTAMOL (MULTILAB)	2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	3,29	2,63	3,74	2,99	3,36	3,16	3,99	3,19	4,01	3,20	4,11	3,28
525915120029403	SULFATO DE SALBUTAMOL (MULTILAB)	2 MG/5ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	164,16	131,07	186,54	148,93	197,78	157,91	198,98	158,87	200,19	159,83	205,19	163,82
540414050008503	BUTALAB (NATULAB)	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP)	145,13	115,87	164,92	131,67	174,86	139,61	175,92	140,45	176,99	141,31	181,41	144,84
525115050021303	AEROMED (MEDQUÍMICA)	0,4 MG/ML SOL OR CT 40 FR VD AMB X 120 ML	151,5	120,96	172,16	137,45	182,53	145,73	183,64	146,62	184,76	147,51	189,38	151,20
540414050008603	BUTALAB (NATULAB)	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP)	153,54	122,59	174,47	139,30	184,98	147,69	186,11	148,59	187,24	149,48	191,92	153,23
510612003174314	AEROLIN NEBULES (GLAXOSMITHKLINE)	1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML - ENV	10,01	7,99	11,38	9,09	12,06	9,63	12,14	9,69	12,21	9,75	12,52	10,00
510600206172312	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR	23,24	18,55										
521903101178411	AEROGOLD (GLENMARK)	100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES	20,44	16,32										
528100102176415	AEROPRIN (PHARMASCIENCE)	100 MCG/JATO DOSE SOL PROP AER CT TB AL X 200 JATOS	20,82	16,82										
520700203131411	AERODINI (TEUTO)	100 MCG/DOSE AER CT TB AL X 200 DOSES	22,05	17,6										
510600201111315	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	2 MG COM CT BL AL/AL X 20	3,03	2,42	3,44	2,75	3,65	2,91	3,67	2,93	3,69	2,95	3,78	3,02
510600202118313	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	4 MG COM CT BL AL/AL X 20	4,44	3,54	5,05	4,03	5,35	4,27	5,39	4,30	5,42	4,33	5,56	4,44
510600205176314	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD AMB X 10 ML	10,01	7,99	11,38	9,09	12,06	9,63	12,14	9,69	12,21	9,75	12,52	10,00
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE TERBUTALINA														
528505001138115	SULFATO DE TERBUTALINA (PRATI DONADUZZI)	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML C/ CP MED	6,86	5,48	7,80	6,23	8,27	6,60	8,32	6,64	8,37	6,68	8,58	6,85
502300801139315	BRICANYL (ASTRAZENECA)	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	10,67	8,52	12,12	9,68	12,85	10,26	12,93	10,32	13,01	10,38	13,34	10,65
533010601153418	TERBUTIL (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	186,66	149,03	212,11	169,35	224,89	179,55	226,25	180,64	227,63	181,74	233,32	186,28
533020201158119	SULFATO DE TERBUTALINA (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	124,09	99,07	141,01	112,58	149,51	119,37	150,41	120,09	151,33	120,82	155,11	123,84
511612503159115	SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	237,45	189,58	269,83	215,43	286,08	228,41	287,81	229,79	289,57	231,19	286,81	236,97
502300901133319	BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE (ASTRAZENECA)	0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML	14,36	11,47	16,32	13,03	17,30	13,81	17,40	13,89	17,51	13,98	17,95	14,33
531613090070206	SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA (EMS SIGMA)	0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	9,35	7,47	10,62	8,48	11,26	8,99	11,33	9,05	11,40	9,10	11,69	9,33
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE TOBRAMICINA														

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 573 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzário do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

447-217

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA; SACUBITRIL														
526517080090801	ENTRESTO (NOVARTIS)	97 MG + 103 MG COM REV CT BL AL AL X 60	183,54	146,54	212,10	169,34	226,81	181,09	228,39	182,35	230,00	183,63	236,66	186,95
PRINCÍPIO ATIVO: VELPATASVIR; SOFOSBUVIR														
54681807000207	EPCLUSA (GILEAD)	400 MG + 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	23717,75	18936,25	27407,94	21882,50	29308,68	23400,05	29513,37	23563,47	29720,97	23729,23	30581,45	24416,23
PRINCÍPIO ATIVO: VILDAGLIPTINA; CLORIDRATO DE METFORMINA														
526529907114318	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	26,85	21,44	30,51	24,36	32,35	25,83	32,54	25,98	32,74	26,14	33,56	26,79
526529902112317	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	107,38	85,73	122,02	97,42	129,37	103,29	130,16	103,92	130,95	104,55	134,22	107,16
526529908110316	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	26,85	21,44	30,51	24,36	32,35	25,83	32,54	25,98	32,74	26,14	33,56	26,79
526529901116319	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	107,38	85,73	122,02	97,42	129,37	103,29	130,16	103,92	130,95	104,55	134,22	107,16
526529909117314	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	26,85	21,44	30,51	24,36	32,35	25,83	32,54	25,98	32,74	26,14	33,56	26,79
526529903119315	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	107,38	85,73	122,02	97,42	129,37	103,29	130,16	103,92	130,95	104,55	134,22	107,16
PRINCÍPIO ATIVO: XINAFOATO DE SALMETEROL; PROPIONATO DE FLUTICASONA														
510607001177311	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 100 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	66,91	53,42	76,04	60,71	80,62	64,37	81,11	64,76	81,60	65,15	83,64	66,78
510607004176314	SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)	25 MCG/DOSE + 125 MCG/DOSE SUS OR PROP TB AL X 120 DOSES + VAL DOS	79,71	63,64	90,58	72,32	96,04	76,68	96,62	77,14	97,21	77,61	99,64	79,55
510611801174313	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES	37,2	29,7	42,28	33,76	44,82	35,78	45,10	36,01	45,37	36,22	46,50	37,13
510607002173318	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	79,71	63,64	90,58	72,32	96,04	76,68	96,62	77,14	97,21	77,61	99,64	79,55
510607005172312	SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)	25 MCG/DOSE + 250 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS	129,52	103,41	147,18	117,51	156,05	124,59	156,99	125,34	157,95	126,11	161,90	129,26
510607006179310	SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)	25 MCG/DOSE + 50 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS	66,91	53,42	76,04	60,71	80,62	64,37	81,11	64,76	81,60	65,15	83,64	66,78
510611802170311	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES	60,43	48,25	68,67	54,83	72,80	58,12	73,24	58,47	73,69	58,83	75,53	60,30
510607003171319	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	129,52	103,41	147,18	117,51	156,05	124,59	156,99	125,34	157,95	126,11	161,90	129,26
PRINCÍPIO ATIVO: ZIDOVUDINA; LAMIVUDINA														
510601701118317	BIOVIR (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	726,58	580,1										
54191307002504	FAR-MANGUINHOS-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA (FIOCRUZ)	(150 + 300)MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 60	6365,94	5082,57										
510618060060103	BIOVIR (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS HDPE OPC X 60	726,58	580,1										
510003701114417	FURP-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA (FURP)	150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	184,07	146,96										
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO; GLICINATO DE ALUMÍNIO; CARBONATO DE MÁGNECIO														
531616020079703	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 60	21,14	16,88	24,43	19,50	26,12	20,85	26,30	21,00	26,49	21,15	27,26	21,76
531619010086303	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL P_LAS OPC X 32	11,28	9,01	13,03	10,40	13,93	11,12	14,03	11,20	14,13	11,28	14,54	11,61
531618070082303	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	29,22	23,33	33,76	26,95	36,10	28,82	36,35	29,02	36,61	29,23	37,67	30,08
531615030077517	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32	13,41	10,71	15,49	12,37	16,57	13,23	16,68	13,32	16,80	13,41	17,29	13,80
531618070082403	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	7,29	5,82	8,42	6,72	9,00	7,19	9,07	7,24	9,13	7,29	9,39	7,50
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO; PARACETAMOL; CAFEÍNA														
502818040076317	PARADOR DUOCAFA (SANOFI-AVENTIS)	250 MG + 200 MG + 50 MG COM C BL AL PLAS OPC X 20	8,76	6,99	10,13	8,09	10,83	8,65	10,90	8,70	10,98	8,77	11,30	9,02

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 710 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

219

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: DIMETICONA														
511609102130116	DIMETICONA (HIPOLABOR)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	311,21	248,47	359,63	287,13	384,57	307,04	387,26	309,19	389,98	311,36	401,27	320,37
533006302139416	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,57	6,84	9,90	7,90	10,59	8,46	10,66	8,51	10,74	8,57	11,05	8,82
528525003136114	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP)	700,12	558,98	809,05	645,95	865,16	690,74	871,20	695,57	877,33	700,46	902,73	720,74
503403002131417	FLATICONA (BELFAR)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,85	5,47	7,78	6,21	8,25	6,59	8,30	6,63	8,35	6,67	8,56	6,83
514502501131410	MYLICON (JANSSEN-CILAG)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	13,56	10,83	15,67	12,51	16,75	13,37	16,87	13,47	16,99	13,50	17,48	13,96
528100901133415	ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)	75 MG : ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,29	5,82	8,43	6,73	9,01	7,19	9,08	7,25	9,14	7,30	9,40	7,50
528525004132112	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	960,05	766,5	1109,42	885,76	1186,36	947,19	1194,65	953,81	1203,05	960,52	1237,88	988,32
528525002131119	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,75	6,99	10,12	8,08	10,82	8,64	10,89	8,69	10,97	8,76	11,29	9,01
508021201134114	DIMETICONA (EUROFARMA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,79	7,02	10,15	8,10	10,86	8,67	10,93	8,73	11,01	8,79	11,33	9,05
517607402136418	SINTAFLAT (GLOBO)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,22	4,97	7,19	5,74	7,69	6,14	7,75	6,19	7,80	6,23	8,03	6,41
503403003136412	FLATICONA (BELFAR)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	12,86	10,27	14,87	11,87	15,90	12,69	16,01	12,78	16,12	12,87	16,59	13,25
PRINCÍPIO ATIVO: DIMETILSULFÓXIDO DE TRAMETINIBE														
526517030088202	MEKINIST (NOVARTIS)	0,5 MG/DOSE COM REV CT FR PLAS OPC X 30	3639,19	2905,53	4205,40	3357,59	4497,05	3590,44	4528,46	3615,52	4560,31	3640,95	4692,34	3746,36
526517030088302	MEKINIST (NOVARTIS)	2 MG/DOSE COM REV CT FR PLAS OPC X 30	14556,8	11622,15	16921,66	13430,41	17988,25	14361,82	18113,87	14462,11	18241,29	14563,85	18769,41	14985,50
PRINCÍPIO ATIVO: DINITRATO DE ISOSSORBIDA														
531601801115314	ISORDIL (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,46	6,90	5,51	7,07	5,64
526104001114114	DINITRATO DE ISOSSORBIDA (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,67	2,83	4,17	3,33	4,43	3,54	4,45	3,55	4,48	3,58	4,59	3,66
530800703115416	ANGIL (SANVAL)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	63,94	51,05	72,65	58,00	77,03	61,50	77,50	61,86	77,87	62,25	79,92	63,81
531601802116316	ISORDIL SL (EMS SIGMA)	5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30	5,93	4,73	6,74	5,38	7,14	5,70	7,19	5,74	7,23	5,77	7,41	5,92
530800704111414	ANGIL (SANVAL)	5 MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10	62,69	50,05	71,24	56,88	75,53	60,30	75,99	60,67	76,45	61,04	78,36	62,56
PRINCÍPIO ATIVO: DINOPROSTONA														
521401401175312	PROPESS (FERRING)	10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1	176,1	140,6	200,12	159,76	212,17	169,40	213,46	170,43	214,76	171,46	220,13	175,75
PRINCÍPIO ATIVO: DIOSMINA														
53131310006003	DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)	800 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10	25,04	19,99	28,94	23,11	30,94	24,70	31,16	24,88	31,36	25,05	32,29	25,78
PRINCÍPIO ATIVO: DIFIRIDAMOL														
504503501152314	PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/2ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	3,6	2,87	4,09	3,27	4,34	3,47	4,36	3,48	4,39	3,50	4,50	3,59
504503504119318	PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20	5,44	4,34	6,19	4,94	6,56	5,24	6,60	5,27	6,64	5,30	6,81	5,44
PRINCÍPIO ATIVO: DAPIRONA														
504614110026217	DORALGINA (BRAINFARMA)	50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	Liberado											
505509901134423	TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)	0,05 G/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	Liberado											
527903901114410	ESCOPEN COMPOSTO (PHARLAB)	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,42	6,72	9,73	7,77	10,40	8,30	10,48	8,37	10,55	8,42	10,86	8,67
528513110124306	DAPIRONA SODICA (PRATI DONADUZZI)	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	Liberado											
540913020009213	MAGNOPYROL (COSMED)	300 MG SUP CT STR X 5	Liberado											
503402604136427	DPIPIGINA (BELFAR)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	Liberado											

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Brasília (DF), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GOREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO														
522717050054806	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	70	55,89	79,54	63,50	84,33	67,33	84,84	67,74	85,36	68,15	87,49	69,85
522717050054906	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	37,73	30,12	42,87	34,23	45,46	36,30	45,73	36,51	46,01	36,73	47,16	37,65
522717050055006	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	18,19	14,52	20,67	16,50	21,91	17,49	22,05	17,60	22,18	17,71	22,73	18,15
552917040070304	DELLER (ACHÉ)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	24,16	19,29	27,45	21,92	29,11	23,24	29,28	23,38	29,46	23,52	30,20	24,11
522710308119215	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	24,16	19,29	27,45	21,92	29,11	23,24	29,28	23,38	29,46	23,52	30,20	24,11
506718120076504	VELLANA (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	22,45	17,92	25,51	20,37	27,05	21,60	27,21	21,72	27,38	21,86	28,06	22,40
534218110016104	INDEFA (ZODIAC)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 7	21,63	17,27	24,58	19,62	26,06	20,81	26,22	20,93	26,38	21,06	27,04	21,59
543518090009204	VENDEXLA (MOMENTA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7	21,62	17,26	24,57	19,62	26,05	20,80	26,21	20,93	26,37	21,05	27,03	21,58
522717060055303	ELIFORE (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	24,16	19,29	27,45	21,92	29,11	23,24	29,28	23,38	29,46	23,52	30,20	24,11
552917040070204	DELLER (ACHÉ)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	104,32	83,29	118,55	94,65	125,69	100,35	126,45	100,96	127,22	101,57	130,40	104,11
522717050055106	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
534218110016204	INDEFA (ZODIAC)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	43,27	34,55	49,17	39,26	52,13	41,62	52,45	41,88	52,77	42,15	54,09	43,19
522710306116219	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	48,91	39,05	55,58	44,38	58,93	47,05	59,29	47,34	59,65	47,62	61,14	48,81
521117030066108	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 30	67,86	54,18	77,11	61,56	81,75	65,27	82,25	65,67	82,75	66,07	84,82	67,72
542618010010204	ANDES (SUPERA FARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7	20,53	16,39	23,33	18,63	24,74	19,75	24,89	19,87	25,04	19,99	25,67	20,49
521117030066006	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 15	33,93	27,09	38,56	30,79	40,88	32,64	41,13	32,84	41,38	33,04	42,41	33,86
508017090118704	DESVE (EUROFARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7	21,62	17,26	24,57	19,62	26,05	20,80	26,21	20,93	26,37	21,05	27,03	21,58
522717100060306	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	15,7	12,53	17,84	14,24	18,92	15,11	19,03	15,19	19,15	15,29	19,63	15,87
534218110016304	INDEFA (ZODIAC)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	86,53	69,09	98,33	78,51	104,26	83,24	104,89	83,74	105,53	84,26	108,17	86,36
522710307112217	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	97,83	78,11	111,17	88,76	117,86	94,10	118,58	94,67	119,30	95,25	122,28	97,63
542618010010304	ANDES (SUPERA FARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	88,02	70,28	100,02	79,86	106,05	84,67	106,69	85,18	107,34	85,70	110,02	87,84
546716110110104	ZODEL (MEDLEY)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	66,44	53,05	75,51	60,29	80,05	63,91	80,54	64,30	81,03	64,69	83,06	66,32
522717060055403	ELIFORE (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	48,71	38,89	55,35	44,19	58,68	46,85	59,04	47,14	59,40	47,42	60,89	48,61
522717060055503	ELIFORE (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	97,42	77,78	110,71	88,39	117,38	93,72	118,09	94,28	118,81	94,86	121,78	97,23
541818080088206	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	68,13	54,39	77,42	61,81	82,08	65,53	82,58	65,93	83,08	66,33	85,16	67,99
506718120076604	VELLANA (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	96,21	76,81	109,33	87,29	115,92	92,55	116,62	93,11	117,33	93,68	120,26	96,02
543518090009304	VENDEXLA (MOMENTA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	92,67	73,99	105,30	84,07	111,65	89,14	112,33	89,68	113,01	90,23	115,84	92,49
541817070019804	IMENSE (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	104,39	83,34	118,62	94,71	125,77	100,41	126,53	101,02	127,30	101,64	130,48	104,18
546716110110303	ZODEL (MEDLEY)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	71,19	56,84	80,90	64,59	85,77	68,48	86,29	68,89	86,82	69,32	88,99	71,05
538818090054406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	67,31	53,74	76,48	61,06	81,09	64,74	81,58	65,13	82,08	65,53	84,13	67,17
508017090119306	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EUROFARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
508017090118804	DESVE (EUROFARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	92,67	73,99	105,30	84,07	111,65	89,14	112,33	89,68	113,01	90,23	115,84	92,49

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao GAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o GAP.

(2) Aliquotas do ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Área de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), São Paulo/Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

221

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO														
541818060085603	IMENSE (EV S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	208,76	166,67	237,23	189,40	251,52	200,81	253,05	202,04	254,59	203,26	260,95	208,34
541817070019904	IMENSE (EV S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	34,79	27,78	39,54	31,57	41,92	33,47	42,17	33,67	42,43	33,88	43,48	34,72
522717050055206	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PPVDC/AL X 14	31,8	25,39	36,14	28,85	38,31	30,59	38,54	30,77	38,78	30,96	39,75	31,74
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO DE METOPROLOL														
540916110024804	INEPHOROS XR (COSMED)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS TRANS X 30	52,92	42,25	60,14	48,02	63,76	50,91	64,15	51,22	64,54	51,53	66,15	52,81
538015090020206	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS TRANS X 10	11,64	9,29	13,22	10,55	14,02	11,19	14,10	11,28	14,19	11,33	14,54	11,61
502316020030103	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 10	14,78	11,8	16,79	13,41	17,80	14,21	17,91	14,30	18,02	14,39	18,47	14,75
502316020030203	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 20	29,55	23,59	33,58	26,81	35,61	28,43	35,82	28,60	36,04	29,77	36,94	29,49
502316020030303	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 30	44,33	35,39	50,37	40,22	53,41	42,64	53,73	42,90	54,06	43,16	55,41	44,24
502313070022903	SELOZOK (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 60	107,48	85,81	122,13	97,51	129,49	103,38	130,28	104,02	131,07	104,65	134,35	107,27
502316020030503	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 90	132,99	106,18	151,12	120,65	160,23	127,93	161,20	128,70	162,18	129,48	166,23	132,72
502316020030403	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 60	88,67	70,79	100,76	80,45	106,83	85,29	107,47	85,80	108,13	86,33	110,83	88,49
502316020027503	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 60	88,67	70,79	100,76	80,45	106,83	85,29	107,47	85,80	108,13	86,33	110,83	88,49
502315040026706	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 60	69,85	55,77	79,37	63,37	84,15	67,19	84,66	67,59	85,18	68,01	87,31	69,71
540917020026203	INEPHOROS XR (COSMED)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS TRANS X 10	17,64	14,08	20,04	16,00	21,25	16,97	21,38	17,07	21,51	17,17	22,05	17,60
502303604113318	SELOZOK (ASTRAZENECA)	100 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	53,73	42,9	61,05	48,74	64,73	51,68	65,12	51,99	65,52	52,31	67,16	53,62
502316020027603	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 90	132,99	106,18	151,12	120,65	160,23	127,93	161,20	128,70	162,18	129,48	166,23	132,72
502316020027403	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 30	44,33	35,39	50,37	40,22	53,41	42,64	53,73	42,90	54,06	43,16	55,41	44,24
538015090020306	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS TRANS X 5	5,83	4,65	6,63	5,29	7,02	5,60	7,07	5,64	7,11	5,68	7,29	5,82
538015090020006	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS TRANS X 30	34,92	27,88	39,69	31,69	42,08	33,60	42,33	33,80	42,58	34,00	43,65	34,85
538015080018704	EMPROL XR (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS TRANS X 5	8,52	6,8	9,58	7,73	10,26	8,19	10,33	8,25	10,39	8,30	10,65	8,50
538015080018804	EMPROL XR (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS TRANS X 10	17,05	13,61	19,37	15,47	20,54	16,40	20,66	16,49	20,79	16,60	21,31	17,01
502316020030603	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 120	177,33	141,58	201,51	160,89	213,64	170,57	214,94	171,61	216,25	172,65	221,66	176,97
502316020027303	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 20	29,55	23,59	33,58	26,81	35,61	28,43	35,82	28,60	36,04	28,77	36,94	29,49
538015080019004	EMPROL XR (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS TRANS X 30	51,14	40,83	58,12	46,40	61,62	49,20	61,99	49,49	62,37	49,83	63,93	51,04
538015080018904	EMPROL XR (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS TRANS X 20	34,1	27,23	38,75	30,94	41,09	32,81	41,34	33,01	41,59	33,21	42,63	34,04
502316020027103	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 10	14,78	11,8	16,79	13,41	17,80	14,21	17,91	14,30	18,02	14,39	18,47	14,75
502315040026806	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 30	34,92	27,88	39,69	31,69	42,08	33,60	42,33	33,80	42,58	34,00	43,65	34,85
502316020027203	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS INC X 120	177,32	141,57	201,50	160,88	213,63	170,56	214,93	171,60	216,24	172,65	221,65	176,97
538015090020106	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT B.. AL PLAS TRANS X 20	23,28	18,59	26,45	21,12	28,05	22,40	28,22	22,53	28,39	22,67	29,10	23,23
502317100031503	SELOZOK (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	5,44	4,34	6,19	4,94	6,56	5,24	6,60	5,27	6,64	5,30	6,81	5,44
540916110025004	INEPHOROS XR (COSMED)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,19	12,93	18,39	14,68	19,50	15,57	19,62	15,66	19,74	15,76	20,23	16,15
538015090019906	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,61	8,47	12,06	9,63	12,78	10,20	12,86	10,27	12,94	10,33	13,26	10,59
502316020027903	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	9,36	7,47	10,64	8,49	11,28	9,01	11,35	9,06	11,42	9,12	11,71	9,35
538015090020706	SUCCINATO DE METOPROLOL (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,08	5,65	8,04	6,42	8,53	6,81	8,58	6,85	8,63	6,88	8,85	7,07
502316020028203	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	42,13	33,64	47,88	38,23	50,76	40,53	51,07	40,77	51,38	41,02	52,66	42,04

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 561 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender as margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Handwritten number 222

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA														
519518100027603	SOLUPREN (BERGAMO)	500 MG PO LIOF CT FA VD TRANS + AMP DIL X 8 ML	40,03	31,96	45,49	36,32	48,23	36,51	48,52	38,74	48,82	38,98	50,04	39,95
526304801157112	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA)	500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EMB HOSP)	634,36	506,47										
522240504154419	SOLU MEDROL (PFIZER)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 8 ML	40,03	31,96										
522718010072417	SOLU-MEDROL (WYETH)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL VD TRANS X 8 ML	40,03	31,96										
PRINCÍPIO ATIVO: SUCCINILGELATINA														
520901901152318	GELAFUNDIN (B. BRAUN)	40 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	660,49	527,34	783,26	609,39	816,19	651,65	821,89	656,20	827,67	660,81	851,63	679,94
PRINCÍPIO ATIVO: SUCRALFATO														
531626902111417	SUCRAFILM (EMS SIGMA)	1G COM MAST CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	32,65	26,07	37,74	30,13	40,35	32,22	40,63	32,44	40,92	32,67	42,10	33,61
531626901131414	SUCRAFILM (EMS SIGMA)	200 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 10 ML	49,95	39,88	57,72	46,08	61,72	49,28	62,15	49,82	62,59	49,97	64,40	51,42
PRINCÍPIO ATIVO: SUGAMADEX SÓDICO														
537701002159212	BRIDION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 2 ML	2647,96	2114,13	3099,05	2402,43	3190,31	2547,14	3209,65	2582,58	3229,22	2578,21	3309,95	2642,66
PRINCÍPIO ATIVO: SULBACTAM														
540913040009914	SULBAMOX (COSMED)	200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF	74,75	59,68	84,94	67,82	90,06	71,90	90,61	72,34	91,16	72,78	93,44	74,60
540913040009814	SULBAMOX (COSMED)	200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30 ML) + DOSIF	41,56	33,18	47,22	37,70	50,07	39,98	50,37	40,22	50,68	40,46	51,95	41,48
540913040010814	SULBAMOX (COSMED)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	58,74	46,9	66,75	53,29	70,77	56,50	71,20	56,85	71,63	57,18	73,42	58,62
PRINCÍPIO ATIVO: SULBACTAM SÓDICA														
541512030002216	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (MYLAN)	1G + 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	559,4	446,92	635,69	507,53	673,98	538,11	678,07	541,37	682,20	544,67	699,26	558,29
526313100014406	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA)	2 G + 1 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 6,4 ML (EMB HOSP)	695,63	555,39	700,49	631,13	838,11	669,15	843,19	673,20	848,33	677,31	869,54	694,24
541512030002316	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (MYLAN)	2G + 1G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	985,84	787,09	1120,27	894,42	1187,76	948,31	1194,95	954,05	1202,24	959,87	1232,30	983,87
541512030000214	SULBACTER (MYLAN)	2000 MG + 1000 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC	1060,72	846,88	1205,36	962,36	1277,98	1020,34	1285,72	1026,52	1293,56	1032,78	1325,90	1058,80
541512030000314	SULBACTER (MYLAN)	1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC	592,74	473,24	673,56	537,77	714,14	570,17	718,47	573,63	722,85	577,12	740,92	591,55
PRINCÍPIO ATIVO: SULBUTIAMINA														
531316050007503	ARCALION (SERVIER DO BRASIL)	200 MG DRG OR CT BL AL AL X 20	25,34	20,23	29,29	23,39	31,32	25,01	31,54	25,18	31,76	25,36	32,68	26,09
531316050007603	ARCALION (SERVIER DO BRASIL)	200 MG DRG OR CT BL AL AL X 30	36,7	29,3	42,41	33,86	45,35	36,21	45,67	36,46	45,99	36,72	47,32	37,78
531316050007703	ARCALION (SERVIER DO BRASIL)	200 MG DRG OR CT BL AL AL X 60	73,41	58,61	84,83	67,73	90,71	72,42	91,35	72,93	91,99	73,44	94,65	75,57
531300201119311	ARCALION (SERVIER DO BRASIL)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	25,34	20,23	29,29	23,39	31,32	25,01	31,54	25,18	31,76	25,36	32,68	26,09
531300202115311	ARCALION (SERVIER DO BRASIL)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	73,41	58,61	84,83	67,73	90,71	72,42	91,35	72,93	91,99	73,44	94,65	75,57
PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA														
533018701165414	SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	19,21	15,34	21,83	17,43	23,15	18,48	23,29	18,59	23,43	18,71	24,02	19,18
533018702161412	SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	26,04	20,79	29,59	23,62	31,38	25,05	31,57	25,21	31,76	25,36	32,55	25,99
5100121110012203	FURP - SULFADIAZINA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	94,75	75,65										
532315020008403	SULFAZINA (THEODORO)	500 MG COM CX ENV KRAFT X 1000 (EMB HOSP)	150,59	120,23	171,13	136,63	181,44	144,86	182,54	145,74	183,65	146,63	188,24	150,29

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 565 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Eptaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Licitado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA														
532312100005203	SULFAZINA (THEODORO)	500 MG COM CT ENV KRAFT X 100 (EMB FRAC)	16,16	12,9	18,37	14,67	19,47	15,54	19,59	15,64	19,71	15,74	20,20	16,13
516103201112414	SULADRIN (CATARINENSE)	500 MG COM CT CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4	47,42	37,86	53,89	43,03	57,13	45,61	57,48	45,89	57,83	46,17	59,28	47,33
532312100005303	SULFAZINA (THEODORO)	500 MG COM CT ENV KRAFT X 250 (EMB FRAC)	40,43	32,28	45,95	36,69	48,72	39,90	49,01	39,13	49,31	39,37	50,54	40,35
510005101114412	FURP-SULFADIAZINA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	94,75	75,65										
532301303118415	SULFAZINA (THEODORO)	500 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP)	75,29	60,11	85,56	68,31	90,71	72,42	91,26	72,86	91,82	73,31	94,12	75,15
PRINCÍPIO ATIVO: SULFADIAZINA DE PRATA														
531714060005303	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G	41,39	33,05	47,03	37,55	49,86	39,81	50,16	40,05	50,47	40,30	51,73	41,30
531714060005603	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP)	2483,05	1982,47	2821,65	2252,81	2991,63	2388,52	3009,76	2402,99	3028,11	2417,64	3103,81	2478,08
531714060005403	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP)	496,62	386,5	564,34	450,57	598,33	477,71	601,96	480,60	605,63	483,58	620,77	495,62
531714060005503	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP)	993,23	792,99	1128,66	901,12	1196,66	955,41	1203,91	961,20	1211,25	967,08	1241,53	991,24
531714060005003	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP)	413,85	330,42	470,28	375,47	498,61	398,09	501,63	400,50	504,69	402,94	517,31	413,02
531714060005203	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP)	2069,21	1652,08	2351,38	1877,34	2493,03	1990,44	2508,14	2002,50	2523,43	2014,71	2586,52	2065,08
531714060005103	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP)	827,69	660,83	940,56	750,94	897,22	796,18	1003,26	801,00	1009,38	805,89	1034,61	826,03
528504805160111	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,49	9,97	14,19	11,33	15,05	12,02	15,14	12,09	15,23	12,16	15,61	12,46
528504812167118	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	432,76	345,52	491,78	392,64	521,40	416,29	524,56	418,81	527,76	421,36	540,95	431,89
528504811160111	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G	29,62	23,65	33,66	26,87	35,68	28,49	35,90	28,66	36,12	28,84	37,02	29,56
542016110003806	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)	10 MG : G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G (EMB HOSP)	1139,58	909,84	1294,98	1033,91	1372,99	1096,20	1381,31	1102,84	1389,73	1109,56	1424,47	1137,30
531700401166416	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	17,55	14,01	19,94	15,92	21,14	16,88	21,27	16,98	21,40	17,08	21,94	17,52
531700407164318	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP)	525,96	419,93	597,69	477,20	633,69	505,94	637,53	509,00	641,42	512,11	657,46	524,92
533024304164114	SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,35	9,06	12,90	10,30	13,87	10,91	13,76	10,89	13,84	11,05	14,19	11,33
542013100002306	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)	10 MG : G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G	11,39	9,09	12,94	10,33	13,72	10,95	13,81	11,03	13,89	11,09	14,24	11,37
531700501160411	GINO-DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC	21,89	17,48	24,87	19,86	26,37	21,05	26,53	21,18	26,69	21,31	27,36	21,84
528504803168115	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G	17,88	14,28	20,31	16,22	21,54	17,20	21,67	17,30	21,80	17,41	22,35	17,84
528504801165119	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	587,63	469,16	687,76	533,14	707,99	565,26	712,28	568,68	716,62	572,18	734,54	586,46
542016110003706	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)	10 MG : G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G (EMB HOSP)	1899,6	1516,64	2158,64	1723,46	2288,68	1827,28	2302,55	1838,36	2316,59	1849,57	2374,50	1895,80
542013100002406	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)	10 MG : G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G	15,45	12,34	17,56	14,02	18,61	14,86	18,73	14,95	18,84	15,04	19,31	15,42
531700402162414	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	23,76	18,97	27,00	21,56	28,63	22,86	28,80	22,99	28,98	23,14	29,70	23,71
531700408160316	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP)	876,74	699,99	996,30	795,45	1056,32	843,37	1062,72	848,48	1069,20	853,66	1095,93	874,99
531700403169412	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 G	31,41	25,08	35,69	28,49	37,84	30,21	38,07	30,40	38,30	30,58	39,26	31,35
531714060004903	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 100 G	34,49	27,54	39,19	31,29	41,55	33,17	41,81	33,38	42,06	33,58	43,11	34,42
531700404165410	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G	69,63	55,59	79,13	63,18	83,90	66,99	84,41	67,39	84,82	67,80	87,04	69,49
542016110003606	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)	10 MG : G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G (EMB HOSP)	1086,25	867,26	1234,38	985,53	1308,74	1044,90	1316,67	1051,23	1324,70	1057,64	1357,82	1084,08
528504806167111	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP)	747,16	596,53	849,04	677,87	900,19	718,71	905,65	723,07	911,17	727,48	933,95	745,67
537613070000904	AZICERIO (VIC PHARMA)	10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 50G	28,61	22,84	33,06	26,40	35,35	28,22	35,60	28,42	35,85	28,62	36,89	29,45
537613070001204	AZICERIO (VIC PHARMA)	10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400G	228,89	182,75	264,50	211,18	282,84	225,82	284,82	227,40	286,82	229,00	295,12	235,62
537613070001304	AZICERIO (VIC PHARMA)	10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 500G	286,1	228,42	330,62	263,97	353,55	282,27	356,02	284,25	358,52	286,24	368,90	294,53

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GCREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,3%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ATAZANAVIR														
541915030005606	SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ)	200 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60	738,08	589,28										
505107902111212	REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)	200 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60	1476,16	1178,57										
541915030005706	SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ)	300 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30	256,68	204,93										
505107903116315	REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)	300 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30	1079,9	862,19										
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ATROPINA														
508302102156414	ATROFARMA (FARMACE)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	54,99	43,9	62,49	49,89	66,25	52,89	66,65	53,21	67,06	53,54	68,74	54,88
504414010041118	ATROPION (BLAU)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	54,97	43,89	62,47	49,88	66,23	52,88	66,63	53,20	67,04	53,52	68,72	54,87
514301003159411	PASMODEX (ISOFARMA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	42,09	33,6	47,83	36,19	50,71	40,49	51,02	40,73	51,33	40,98	52,61	42,00
511219020038417	PASMODEX (HALEX ISTAR)	0,25 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 240 AMP PLAS PE TRANS X 1 ML	79,27	63,29	90,08	71,92	95,51	76,26	96,08	76,71	96,67	77,18	99,09	79,11
514315050013403	PASMODEX (ISOFARMA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS X 1 ML	79,27	63,29	90,08	71,92	95,51	76,26	96,08	76,71	96,67	77,18	99,09	79,11
504414010041218	ATROPION (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	55	43,91	62,50	49,90	66,26	52,90	66,66	53,22	67,07	53,55	68,75	54,89
530701801151419	SANTROPINA (SANTISA)	1/4 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 1 ML	43,79	34,96	49,76	39,73	52,76	42,12	53,08	42,38	53,40	42,63	54,74	43,70
511802701156411	HYTROPIN (HYPOFARMA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	54,8	43,75	62,27	49,72	66,02	52,71	66,42	53,03	66,83	53,38	68,50	54,89
530701802158417	SANTROPINA (SANTISA)	1/2 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 2 ML	46,07	36,78	52,35	41,80	55,50	44,31	55,84	44,58	56,18	44,85	57,58	45,97
511802702152418	HYTROPIN (HYPOFARMA)	0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	55,38	44,22	62,93	50,24	66,73	53,28	67,13	53,60	67,54	53,92	69,23	55,27
501000702171313	ATROPINA (ALLERGAN)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	5,93	4,73	6,85	5,47	7,33	5,85	7,38	5,89	7,43	5,93	7,65	6,11
501000701173312	ATROPINA (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	5,25	4,19	6,07	4,85	6,49	5,18	6,53	5,21	6,58	5,25	6,77	5,41
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE BÁRIO														
506700901176414	BARIOGEL (CRISTÁLIA)	SUS OR CP PLAST X 150 ML	11,65	9,3	13,24	10,57	14,04	11,21	14,12	11,27	14,21	11,35	14,57	11,63
506700903136411	BARIOGEL (CRISTÁLIA)	SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 150 ML	116,48	93	132,36	105,68	140,34	112,05	141,19	112,73	142,05	113,41	145,60	116,25
506700904132418	BARIOGEL (CRISTÁLIA)	SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 200 ML	129,56	103,44	147,23	117,55	156,10	124,63	157,04	125,38	158,00	126,15	161,95	129,30
538400201134412	OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)	66,7 PCC SUS OR CX 24 FR PLAS OPC X 150 ML	266,78	213	303,16	242,04	321,42	256,62	323,37	258,18	325,34	259,75	333,47	266,24
538400202130410	OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)	66,7 PCC SUS OR CX 4 FR PLAS OPC X 1900 ML	563,18	449,64	639,98	510,96	678,54	541,75	682,65	545,03	686,81	548,35	703,98	562,06
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE BLEOMICINA														
534201801151410	TÉCNOMICINA (ZODIAC)	15 U PO LIOF INJ CX AMP VD INC + AMP DIL X 10 ML	155,58	124,22	176,79	141,15	187,44	149,65	188,58	150,56	189,73	151,48	194,47	155,26
521102701150314	BONAR (BIOSINTÉTICA)	15 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML	241,94	193,16	274,93	219,50	291,50	232,73	293,26	234,14	295,05	235,57	302,43	241,46
526204301154414	CINALEO (UCB BIOPHARMA)	15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC	198,46	158,45	225,52	180,06	239,10	190,90	240,55	192,06	242,02	193,29	248,07	198,06
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE EFEDRINA														
533013501151419	UNIFEDRINE (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP)	150,5	120,16	171,03	136,55	181,33	144,77	182,43	145,65	183,54	146,54	188,13	150,20
511613060040508	SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	188,49	150,49	214,19	171,01	227,09	181,31	228,47	182,41	229,86	183,52	235,61	188,11
511613060040606	SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	381,05	304,23	433,01	345,72	459,09	366,54	461,87	368,76	464,69	371,01	476,31	380,29
506704901154413	EFEDRIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	737,91	589,15	838,53	669,48	889,05	709,82	894,44	714,12	899,89	718,47	922,39	736,44
506715090059303	EFEDRIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	265,65	212,09	301,87	241,01	320,06	255,54	322,00	257,08	323,96	258,65	332,06	265,12
506716120066003	EFEDRIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	184,48	147,29	209,64	167,38	222,27	177,46	223,62	178,54	224,98	179,62	230,60	184,11

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por partes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 16% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonitópolis (RR), 568 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzelândia do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Litterado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMEI nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

568 de 763

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GC/REM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE ESTREPTOMICINA														
510002601159410	FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)	200 MG/ML PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP)	237,79	189,85										
510015010024603	FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)	200 MG/ML PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)	229,12	182,93										
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GENTAMICINA														
530700601159418	GENTAMISAN (SANTISA)	10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	34,79	27,78	39,54	31,57	41,92	33,47	42,17	33,67	42,43	33,88	43,49	34,72
530717060008007	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	34,33	27,41	39,01	31,15	41,36	33,02	41,61	33,22	41,86	33,42	42,91	34,26
530717060007807	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	0,68	0,54	0,77	0,61	0,82	0,65	0,82	0,65	0,83	0,66	0,85	0,68
530716100006703	GENTAMISAN (SANTISA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	1,74	1,39	1,98	1,58	2,09	1,67	2,11	1,68	2,12	1,69	2,17	1,73
530716100006603	GENTAMISAN (SANTISA)	10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	0,69	0,55	0,78	0,62	0,83	0,66	0,83	0,66	0,84	0,67	0,86	0,69
530717060007907	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	1,71	1,37	1,95	1,58	2,06	1,64	2,08	1,66	2,09	1,67	2,14	1,71
5046170300056507	NEO GENTAMICIN (BRAINFARMA)	280 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	6,92	5,52	7,86	6,28	8,34	6,66	8,39	6,70	8,44	6,74	8,65	6,91
512402305154317	GARAMICINA (MANTECORP)	280 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML + SER	17,97	14,35	20,43	16,31	21,66	17,29	21,79	17,40	21,92	17,50	22,47	17,94
526301001151417	GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)	20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	41,18	32,88	46,80	37,37	49,61	39,61	49,92	39,86	50,22	40,10	51,48	41,10
512402304158319	GARAMICINA (MANTECORP)	20 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML	4,23	3,38	4,81	3,84	5,10	4,07	5,13	4,10	5,16	4,12	5,29	4,22
538818801165414	GENTAGRAN (LEGRAND PHARMA)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3 G	8,89	7,1	10,10	8,06	10,71	8,55	10,77	8,60	10,84	8,65	11,11	8,87
530700602155416	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	40,52	32,35	46,04	36,76	48,81	38,97	49,11	39,21	49,41	39,45	50,65	40,44
526301003152410	GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	45,22	36,1	51,39	41,03	54,49	43,50	54,82	43,77	55,15	44,03	56,53	45,13
530716100006803	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	0,8	0,64	0,91	0,73	0,97	0,77	0,97	0,77	0,98	0,78	1,00	0,80
530716100006903	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	2,02	1,61	2,29	1,83	2,43	1,94	2,45	1,96	2,46	1,96	2,52	2,01
530717030007206	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	3,24	2,59	3,68	2,94	3,90	3,11	3,93	3,14	3,95	3,15	4,05	3,23
530717030007306	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	8,11	6,48	9,22	7,38	9,77	7,80	9,83	7,85	9,99	7,90	10,14	8,10
530717030007506	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	182,25	129,54	184,37	147,20	195,48	158,07	196,66	157,01	197,86	157,97	202,81	161,92
512402308153311	GARAMICINA (MANTECORP)	80 MG/2ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 2 ML	10,33	8,25	11,74	9,37	12,45	9,94	12,52	10,00	12,60	10,06	12,92	10,32
511607801151118	SULFATO DE GENTAMICINA (HIPOLABOR)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	164,07	130,99	186,45	146,86	197,68	157,83	198,88	158,79	200,09	159,75	205,08	163,74
526301004159419	GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)	52,87	42,21	60,08	47,97	63,70	50,86	64,09	51,17	64,48	51,48	66,09	52,77
530717030007706	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	331,35	264,55	376,53	300,62	399,21	318,73	401,63	320,66	404,08	322,62	414,18	330,88
530717030007606	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	16,58	13,22	18,82	15,03	19,96	15,94	20,08	16,03	20,20	16,10	20,71	16,53
530717030007406	SULFATO DE GENTAMICINA (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	6,63	5,29	7,53	6,01	7,98	6,37	8,03	6,41	8,08	6,45	8,28	6,61
530716100007003	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	1,82	1,29	1,84	1,47	1,96	1,56	1,97	1,57	1,98	1,58	2,03	1,82
530716100007103	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	4,04	3,23	4,59	3,66	4,87	3,89	4,90	3,91	4,93	3,94	5,05	4,03
512402307157313	GARAMICINA (MANTECORP)	60 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML	6,08	4,85	6,90	5,51	7,32	5,84	7,37	5,88	7,41	5,92	7,60	6,07
511804101156415	HYTAMICINA (HYPOFARMA)	40 MG/ML 2ML CX C/100 AMPOLAS	215,36	171,94	244,73	195,39	259,48	207,17	261,05	208,42	262,64	209,69	269,21	214,94
501003301168316	GENTAMICINA (ALLERGAN)	5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	6,94	5,54	7,88	6,29	8,36	6,67	8,41	6,71	8,46	6,75	8,67	6,92
501003302172317	GENTAMICINA (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,27	5,01	7,13	5,69	7,56	6,04	7,60	6,07	7,65	6,11	7,84	6,26
530700603151414	GENTAMISAN (SANTISA)	80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	48,95	39,08	55,62	44,41	58,97	47,08	59,33	47,37	59,69	47,66	61,18	48,85
512402303151310	GARAMICINA (MANTECORP)	160 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML	9,86	7,87	11,20	8,94	11,88	9,48	11,95	9,54	12,02	9,60	12,32	9,84
512402302155312	GARAMICINA (MANTECORP)	120 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML	14,45	11,54	16,42	13,11	17,41	13,90	17,51	13,98	17,82	14,07	18,06	14,42

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), BR 569 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE GLICOSAMINA;SULFATO DE CONDRITINA														
508029402139410	ÁRTICO (EUROFARMA)	1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 10 SACH AL PAP POLIET X 5 G	34,69	27,7	39,42	31,47	41,79	33,37	42,04	33,56	42,30	33,77	43,36	34,62
508029401132412	ÁRTICO (EUROFARMA)	1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 30 SACH AL PAP POLIET X 5 G	104,02	83,05	118,20	94,37	125,32	100,06	126,08	100,66	126,85	101,28	130,02	103,81
534203503195314	CONDROFLEX (ZODIAC)	1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G	141,9	113,29	161,25	128,74	170,97	136,50	172,00	137,32	173,05	138,16	177,38	141,62
534203501116411	CONDROFLEX (ZODIAC)	1,5 + 1,2 G PO OR CT 15 SACH X 4,135 G	74,67	59,62	84,85	67,74	89,96	71,82	90,51	72,26	91,06	72,79	93,34	74,52
500513060050704	ARTROLIVE (ACHÉ)	1500MG + 1200MG GRAN CT 15 ENV AL LAM X 4G	60	47,9	68,18	54,43	72,29	57,72	72,79	58,07	73,17	58,42	75,00	59,88
500513060050804	ARTROLIVE (ACHÉ)	1500MG + 1200MG GRAN CT 30 ENV AL LAM X 4G	119,99	95,8	136,35	108,86	144,57	115,42	145,44	116,12	146,33	116,83	149,99	119,75
508019010125007	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,43	13,12	18,67	14,91	19,80	15,81	19,92	15,80	20,04	16,00	20,54	16,40
500500505111411	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15	25,07	20,02	28,49	22,75	30,20	24,11	30,38	24,26	30,57	24,41	31,33	25,01
508017050117104	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	49,31	39,37	56,03	44,73	59,41	47,43	59,77	47,72	60,13	48,01	61,63	49,21
500514040056903	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 10	16,63	13,28	18,90	15,09	20,04	16,00	20,16	16,10	20,28	16,18	20,79	16,60
534217020013007	CONDROFLEX (ZODIAC)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	145,94	116,52	165,84	132,41	175,83	140,38	176,89	141,23	177,97	142,09	182,42	145,64
500500501116419	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30	51,74	41,31	58,80	46,95	62,34	49,77	62,72	50,08	63,10	50,39	64,68	51,64
500500504115413	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30	50,15	40,04	56,99	45,50	60,42	48,24	60,79	48,53	61,16	48,83	62,69	50,05
543518020008807	BOLT CAPS (MOMENTA)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	49,31	39,37	56,03	44,73	59,41	47,43	59,77	47,72	60,13	48,01	61,63	49,21
534203504115317	CONDROFLEX (ZODIAC)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40	60,7	48,46	68,97	55,07	73,13	58,39	73,57	58,74	74,02	59,10	75,87	60,57
508017050117204	ÁRTICO CAPS (EUROFARMA)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT 3L AL PLAS INC X 90	147,91	118,09	168,08	134,20	178,21	142,28	179,29	143,15	180,38	144,02	184,89	147,62
534203505111412	CONDROFLEX (ZODIAC)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	104,99	83,82	119,31	95,26	126,50	101,00	127,26	101,60	128,04	102,23	131,24	104,78
500500502112417	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 90	145,69	116,32	165,56	132,18	175,53	140,14	176,59	140,99	177,67	141,85	182,11	145,40
500500503119415	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 90	145,69	116,32	165,56	132,18	175,53	140,14	176,59	140,99	177,67	141,85	182,11	145,40
543518020008907	BOLT CAPS (MOMENTA)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 90	147,91	118,09	168,08	134,20	178,21	142,28	179,29	143,15	180,38	144,02	184,89	147,62
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO;CLORETO DE SÓDIO														
508013110100905	HEMOLENTA (EUROFARMA)	6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2850 ML	20,68	16,47										
508013110101105	HEMOLENTA (EUROFARMA)	6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	36,21	28,91										
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO;BICARBONATO DE SÓDIO														
510606802139411	SAL DE ANDREWS (GLAXOSMITHKLINE)	178,50 MG PO EFEV CX FR PLAS OPC X 100 G	7,9	6,31	9,13	7,29	9,76	7,79	9,83	7,85	9,90	7,90	10,19	8,14
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA;SULFATO DE MORFINA														
533016110065003	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)	30 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) ** CAP **		86,29										
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA;ACETATO DE CLOSTEBOL														
532901002161417	CLOSTEMIN (UCI-FARMA)	5 MG/G + 5 MG/G CREME CT BG PLAS OPC X 30 G	20,45	16,33	23,63	18,87	25,26	20,17	25,44	20,31	25,62	20,46	26,36	21,05
532901004182410	CLOSTEMIN (UCI-FARMA)	5 MG/G + 5 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + APLICADOR	27,36	21,84	31,61	25,24	33,80	26,99	34,04	27,18	34,28	27,37	35,27	28,16
525099602163112	ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,71	11,74	17,00	13,57	18,17	14,51	18,30	14,61	18,43	14,71	18,96	15,14
522239701162410	TROFODERMIN (PFIZER)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22,73	18,15	26,26	20,97	28,08	22,42	28,28	22,58	28,48	22,74	29,30	23,39
522718040079717	TROFODERMIN (WYETH)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22,73	18,15	26,26	20,97	28,08	22,42	28,28	22,58	28,48	22,74	29,30	23,39
525099601167114	ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC	25,09	20,03	28,99	23,15	31,00	24,75	31,22	24,93	31,44	25,10	32,35	25,83

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 692 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitactolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

227

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO														
514300602156411	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	180,65	144,23	205,28	163,90	217,65	173,77	218,96	174,82	220,30	175,88	225,81	180,29
504414010048518	MAGNOSTON (BLAU)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	101,14	80,75	114,93	91,76	121,85	97,29	122,59	97,88	123,34	98,47	126,42	100,93
514300604159416	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	902,56	720,6	1025,63	818,86	1087,42	868,20	1094,01	873,46	1100,68	878,78	1128,20	900,75
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MORFINA														
506704210151313	DIMORF (CRISTÁLIA)	0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML EMB HOSP	88,89	70,97	101,01	80,65	107,09	85,50	107,74	85,02	108,40	86,55	111,11	88,71
506712100049203	DIMORF (CRISTÁLIA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VC AMB X 1 ML (EMB HOSP)	182,27	145,52	207,12	165,36	219,60	175,33	220,93	176,39	222,28	177,47	227,84	181,91
506704201152310	DIMORF (CRISTÁLIA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML	182,27	145,52	207,12	165,36	219,60	175,33	220,93	176,39	222,28	177,47	227,84	181,91
506715010055503	DIMORF (CRISTÁLIA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VC AMB X 1 ML (EMB HOSP)	131,23	104,77	149,13	119,07	158,11	126,24	159,07	127,00	160,04	127,78	164,04	130,97
506715020055903	DIMORF (CRISTÁLIA)	1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VC AMB X 2 ML (EMB HOSP)	146,26	116,77	166,20	132,69	176,21	140,69	177,28	141,54	178,36	142,40	182,82	145,96
506712120049903	DIMORF (CRISTÁLIA)	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VC AMB X 2 ML (EMB HOSP)	203,13	162,18	230,83	184,29	244,74	195,40	246,22	196,58	247,72	197,78	253,91	202,72
506704207150311	DIMORF (CRISTÁLIA)	1,0 MG/ML SOL INJ CX 10 BL X 5 AMP VD AMB X 2 ML	203,13	162,18	230,83	184,29	244,74	195,40	246,22	196,58	247,72	197,78	253,91	202,72
506716120066403	DIMORF (CRISTÁLIA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **												
506715020056703	DIMORF (CRISTÁLIA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ** CAP **												
506704205158313	DIMORF (CRISTÁLIA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VC AMB X 1 ML ** CAP **												
506704204151315	DIMORF (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **												
511611102150119	SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ** CAP **												
511618080044906	SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **												
506704203139311	DIMORF (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT ** CAP **												
506704301114410	DIMORF LC (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **												
506712090047003	DIMORF (CRISTÁLIA)	30 MG COM CX BL ALU ALU X 50 ** CAP **												
506704302110419	DIMORF LC (CRISTÁLIA)	30 MG CAP GEL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **												
506704303117417	DIMORF LC (CRISTÁLIA)	60 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10 ** CAP **												
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA														
533016110084903	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) ** CAP **												
506712020045803	DIMORF (CRISTÁLIA)	10 MG COM CX BL ALU ALU X 50 ** CAP **												
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA														
5064035101184413	NEOMED (CIMED)	3,5 MG/G POM CT TB AL X 10 G	9,48	7,55	10,94	8,73	11,70	9,34	11,78	9,41	11,86	9,47	12,20	9,74
528537801161112	SULFATO DE NEOMICINA (PRATI DONADUZZI)	3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	7,48	5,97	8,64	6,90	9,24	7,38	9,30	7,43	9,37	7,48	9,64	7,70
541718020017718	NEMICINA (CELLERA)	3,5MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	11,3	9,02	13,06	10,43	13,96	11,15	14,06	11,23	14,16	11,31	14,57	11,63
512015120006217	NEMICINA (VALEANT)	3,5MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	11,3	9,02	13,06	10,43	13,96	11,15	14,06	11,23	14,16	11,31	14,57	11,63
522101101166411	LOMICINA (OSÓRIO DE MORAES)	5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	5,9	4,71	6,81	5,44	7,29	5,82	7,34	5,86	7,39	5,90	7,60	6,07
506306001161414	NEOMICON (CIFARMA)	5MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	10,13	8,09	11,70	9,34	12,51	9,89	12,80	10,06	12,69	10,13	13,06	10,43
503405301169412	POMICINA (BELFAR)	5,0 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G	11,48	9,17	13,26	10,59	14,18	11,32	14,28	11,40	14,38	11,48	14,80	11,82
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE POLIMIXINA B														

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Domínio Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 571 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzleiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA; ACETATO DE CLOSTEBOL														
522239702169419	TROFODERMIN (PFIZER)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC	38,59	30,81	44,60	35,61	47,69	38,08	48,02	38,34	48,36	38,61	49,76	39,73
522718040079817	TROFODERMIN (WYETH)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC	38,59	30,81	44,60	35,61	47,69	38,08	48,02	38,34	48,36	38,61	49,76	39,73
533802702161417	NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,98	14,36	20,78	16,59	22,22	17,74	22,37	17,86	22,53	17,98	23,18	18,51
533802703168415	NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC	25,03	19,98	28,93	23,10	30,93	24,69	31,15	24,87	31,37	25,05	32,28	25,77
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA; ACETATO DE DEXAMETASONA														
504617090065317	NEODEX N (BRAINFARMA)	1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 15 G	13,3	10,62	15,37	12,27	16,44	13,13	16,55	13,21	16,67	13,31	17,15	13,89
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA; BACITRACINA														
511612404169112	BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)	5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	259,16	206,91	299,48	239,10	320,25	255,69	322,48	257,47	324,75	259,28	334,15	266,79
507723201160110	SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA (EMS S/A)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	5,58	4,46	6,35	5,07	6,73	5,37	6,77	5,41	6,81	5,44	6,98	5,57
515100501168415	BACTODERM (KLEY HERTZ)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	7,41	5,92	8,56	6,83	9,15	7,31	9,22	7,36	9,28	7,41	9,55	7,62
525011801163110	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	5,54	4,42	6,40	5,11	6,84	5,46	6,89	5,50	6,84	5,54	7,14	5,70
525011802161111	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	11,61	9,27	13,42	10,71	14,35	11,46	14,45	11,54	14,55	11,62	14,97	11,85
515114040011103	BACTODERM (KLEY HERTZ)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	9	7,19	10,40	8,30	11,12	8,88	11,20	8,94	11,28	9,01	11,61	9,27
PRINCÍPIO ATIVO: SULFATO DE NEOMICINA; BACITRACINA ZÍNCICA														
527903103161411	NEBACTRINA (PHARLAB)	5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G	9,03	7,21	10,43	8,33	11,15	8,90	11,23	8,97	11,31	9,03	11,64	9,29
520719701161410	TEUTOMICIN (TEUTO)	5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G	8,87	7,08	10,25	8,18	10,97	8,76	11,04	8,81	11,12	8,88	11,44	9,13
525902301168413	NEBACIDERME (MULTILAB)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	8,56	6,83	9,89	7,90	10,58	8,45	10,66	8,51	10,73	8,57	11,04	8,81
505501301162412	BACIGEN (CAZI QUÍMICA)	5MG+250UI POM BISM COM 20 G	11,13	8,69	12,86	10,27	13,76	10,99	13,85	11,06	13,95	11,14	14,35	11,46
528524406164118	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	520,56	415,62	601,55	480,28	643,27	513,59	647,76	517,17	652,32	520,81	671,21	535,89
503400302167412	BACINA (BE_FAR)	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	7,32	5,84	8,32	6,64	8,82	7,04	8,88	7,09	8,93	7,13	9,15	7,31
533017701161410	FERID (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G	6,47	5,17	7,35	5,87	7,79	6,22	7,84	6,28	7,89	6,30	8,09	6,46
528524403165113	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP)	828,21	661,24	957,07	764,12	1023,44	817,11	1030,59	822,82	1037,84	828,61	1067,89	852,60
528524401162117	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	6,36	5,08	7,35	5,87	7,86	6,28	7,91	6,32	7,97	6,36	8,20	6,55
503400301160414	BACINA (BE_FAR)	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,67	13,70	10,94
520729501163115	BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP)	354,43	282,98	409,57	327,00	437,98	349,68	441,04	352,13	444,14	354,60	457,00	364,87
520729503166111	BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	7,11	5,68	8,22	6,56	8,79	7,02	8,85	7,07	8,91	7,11	9,17	7,32
520729502161116	BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	15,19	12,13	17,55	14,01	18,77	14,99	18,90	15,09	19,03	15,18	19,58	15,63
528524402169115	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G	13,09	10,45	15,12	12,07	16,17	12,91	16,29	13,01	16,40	13,08	16,87	13,47
528524404161111	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP)	425,93	340,06	492,20	392,97	526,34	420,23	530,01	423,16	533,74	426,14	549,19	436,47
519702801162419	LQFEX - SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (COMANDANTE DO EXERCITO)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G	157,56	125,8										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), 693 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

13022019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: TOPIRAMATO														
500514030056403	VIDMAX (ACHÉ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **		34,03										
506717030067204	TÉMPORA (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		68,71										
525013060102703	TOPIT (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		36,95										
542617080010103	ÓPERA (SUPERA FARMA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ** CAP **		26,71										
514504904118311	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	15 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60	67,79	54,12	77,03	61,50	81,67	65,21	82,17	65,60	82,67	66,00	84,74	67,86
531612020065603	SIGMAX (EMS SIGMA)	25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60	24,4	19,48	27,73	22,14	29,40	23,47	29,58	23,62	29,76	23,76	30,50	24,35
506717030067004	TÉMPORA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		17,01										
500514030056103	VIDMAX (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		50,97										
538002302119411	ARASID (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **		2,56		2,91		3,08		3,11		3,12		3,20
525013060102303	TOPIT (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		9,64										
525013060102403	TOPIT (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		19,27										
511511406115414	TOPTIL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **		3,67										
525319010055606	TOPIRAMATO (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **		9,77										
500514030056003	VIDMAX (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ** CAP **		8,49										
525319010055706	TOPIRAMATO (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ** CAP **		19,55										
523714060030403	ÉGIDE (LIBBS)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ** CAP **		4,67										
542617060009604	ÓPERA (SUPERA FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		32,58										
511511409114419	TOPTIL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ** CAP **		11,04										
542617060009904	ÓPERA (SUPERA FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ** CAP **		6,51										
514517020032903	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		90,22										
525319010055806	TOPIRAMATO (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		29,33										
514504905114311	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	25 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60 ** CAP **		90,22										
500513303113113	TOPIRAMATO (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		50,96										
525319010056006	TOPIRAMATO (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **		58,65										
538002407115112	TOPIRAMATO (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		50,97		57,92		61,40		61,78		62,16		63,71
538002305118414	ARASID (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		15,4		17,51		18,56		18,67		18,79		19,26
511511403116411	TOPTIL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		22,13										
511511304118112	TOPIRAMATO (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		50,43										
523709303115418	ÉGIDE (LIBBS)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		28,1										
508022302112114	TOPIRAMATO (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		46,83										
507735002117111	TOPIRAMATO (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **		50,97										
521125601111111	TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		50,96										
526125902110111	TOPIRAMATO (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **		44,26										
520733401119112	TOPIRAMATO (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ** CAP **		39,06										
538820501114115	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **		47,59										
508022402117411	AMATO (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		19,27										
506717030067304	TÉMPORA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ** CAP **		3,39										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 593 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

4471232

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: TOPIRAMATO														
506717030067104	TÉMPORA (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		34,01										
525319010056106	TOPIRAMATO (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ** CAP **		15,96										
538002306114412	ARASID (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ** CAP **		5,13		5,84		6,19		6,22		6,26		6,42
511511407111412	TOPTIL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ** CAP **		7,36										
508022406112412	AMATO (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ** CAP **		7,73										
542617080010003	ÓPERA (SUPERA FARMA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 12 ** CAP **		11,79										
525319010056206	TOPIRAMATO (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ** CAP **		31,92										
531612020065503	SIGMAX (EMS SIGMA)	50 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60	48,77	38,94	55,42	44,25	58,75	46,91	59,11	47,19	59,47	47,48	60,96	48,67
523714060030503	ÉGIDE (LIBBS)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ** CAP **		9,58										
511511404112418	TOPTIL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **		22,13										
525319010055906	TOPIRAMATO (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ** CAP **		47,88										
523709304111416	ÉGIDE (LIBBS)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		55,77										
508022303119112	TOPIRAMATO (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		99,38										
525319010056306	TOPIRAMATO (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ** CAP **		95,78										
538002411112114	TOPIRAMATO (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		101,37		115,19		122,13		122,87		123,62		126,71
538002301112411	ARASID (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		30,83		35,03		37,14		37,37		37,60		38,54
507735003113111	TOPIRAMATO (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **		101,33										
511511305114110	TOPIRAMATO (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		51,7										
536202801112110	TOPIRAMATO (ZYDUS)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		38,53										
508022403113418	AMATO (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		38,54										
514504903111313	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		147,34										
521125603112115	TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		101,36										
500513301110117	TOPIRAMATO (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		101,36										
526125903117111	TOPIRAMATO (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **		80,29										
520733403111119	TOPIRAMATO (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		57,26										
538820503117111	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ** CAP **		92,03										
511511405119416	TOPTIL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		44,29										
500514030056203	VIDMAX (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ** CAP **		16,89										
525013060102603	TOPIT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		38,54										
525013080102503	TOPIT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **		19,27										
542617060009704	ÓPERA (SUPERA FARMA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		58,94										
500514030056303	VIDMAX (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **		101,36										
PRINCÍPIO ATIVO: TOSILATO DE SORAFENIBE														
538912050012113	NEXAVAR (BAYER)	200 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	5477,6	4373,32	6224,54	4969,67	6599,52	5269,06	6639,51	5000,98	6680,00	5333,31	6847,00	5466,64
PRINCÍPIO ATIVO: TOSILATO DE SULTAMICILINA														
522718020073217	UNASYN (WYETH)	375 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR/AL X 10	89,27	71,27	101,45	81,00	107,56	85,88	108,21	86,39	108,87	86,92	111,59	89,09

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por parte da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (PA), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: TRASTUZUMABE														
529214020025305	PERJETA HER (ROCHE)	420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML + 440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML	19185,48	15317,69	22170,50	17700,93	23708,03	18928,49	23873,60	19660,68	24041,53	19194,76	24737,58	19750,48
529216070026503	HERCEPTIN SC (ROCHE)	600 MG SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 5 ML	8235,11	6574,91	9358,08	7471,49	9921,82	7921,58	9981,95	7669,59	10042,82	8018,19	10293,89	8218,64
PRINCÍPIO ATIVO: TRASTUZUMABE ENTANSINA														
529214040025801	KADCYLA (ROCHE)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	5323,8	4250,52	6152,12	4911,85	6578,77	5252,49	6624,71	5289,17	6671,31	5326,37	6864,46	5480,58
529214040025701	KADCYLA (ROCHE)	160 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	8518,07	6800,83	9843,37	7858,95	10526,01	8403,97	10599,52	8462,66	10674,08	8523,18	10983,12	8768,92
PRINCÍPIO ATIVO: TRAVOPROSTA														
510414040106204	TRAVOPTIC (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML (EMB HOSP) ** CAP **		2739,03		3112,54		3300,03		3620,03		3340,29		3423,79
510414040106104	TRAVOPTIC (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ** CAP **		54,77		62,24		65,99		66,39		66,79		68,46
510414060106806	TRAVOPROSTA (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ** CAP **		39,13		44,46		47,15		47,43		47,72		48,91
510414060106706	TRAVOPROSTA (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML (EMB HOSP) CAP **		1956,73		2223,57		2357,52		2571,80		2386,27		2445,92
520715110096406	TRAVOPROSTA (TEUTO)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC BRANCO POLIETILENO GOT X 2,5 ML ** CAP **		39,14		44,47		47,15		47,44		47,73		48,92
510418100168803	TRAVOPROSTA (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ** CAP **		39,13		44,46		47,15		47,43		47,72		48,91
510418100168903	TRAVOPROSTA (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ** CAP **		1956,73		2223,57		2357,52		2571,80		2386,27		2445,92
510418100169003	TRAVOPTIC (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ** CAP **		54,77		62,24		65,99		66,39		66,79		68,46
510418100169103	TRAVOPTIC (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ** CAP **		2347,55		2667,67		2829,37		2645,51		2862,86		2934,43
525014070104703	TEGASER (MEDLEY)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ** CAP **		39,13		44,46		47,15		47,43		47,72		48,91
506718020075104	AITRATIC (CRISTÁLIA)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML ** CAP **		55,66		63,25		67,07		67,46		67,86		69,58
500903801177316	TRAVATAN (NOVARTIS)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ** CAP **		60,22		68,42		72,54		72,98		73,43		75,27
507744201178111	TRAVOPROSTA (EMS S/A)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML		48		39,12		55,69		44,46		59,04		47,14
526136501171417	TRAVAMED (GERMED)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML ** CAP **		60,22		68,42		72,54		72,98		73,43		75,27
500912110006403	TRAVATAN (NOVARTIS)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5,0 ML		150,82		120,41		171,39		136,84		181,71		145,08
525312040034006	TRAVOPROSTA (NOVA QUÍMICA)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML ** CAP **		37,9		43,07		45,66		45,94		46,22		47,38
525013090103106	TRAVOPROSTA (MEDLEY)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML ** CAP **		39,13		44,46		47,15		47,43		47,72		48,91
PRINCÍPIO ATIVO: TRETINOÍNA														
522603504161416	VITANOL-A (STIEFEL)	0,1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G		14,69		11,73		16,69		13,33		17,69		14,12
512105201168414	VITACID (THERASKIN)	0,25 MG/G GEL CT BG AL X 25 G		18,25		14,57		20,74		16,56		21,99		17,56
541818100092706	TRETINOÍNA (EMS S/A)	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G		15,51		12,38		17,63		14,08		18,69		14,92
522603501160419	VITANOL-A (STIEFEL)	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G		23,86		19,05		27,12		21,65		28,75		22,95
512105202164412	VITACID (THERASKIN)	0,5MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G		26,08		20,82		29,64		23,66		31,43		25,09
541818100092806	TRETINOÍNA (EMS S/A)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G		16,79		13,41		19,08		15,23		20,23		16,15
522603502167417	VITANOL-A (STIEFEL)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G		25,84		20,63		29,36		23,44		31,13		24,85
512105801165416	VITACID XT (THERASKIN)	1,00 MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G		49,91		39,85		56,71		45,28		60,13		48,01
541818100092906	TRETINOÍNA (EMS S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G		19,52		15,58		22,18		17,71		23,51		18,77

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC -; Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), 596 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

Handwritten vertical text: 14/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE BETAMETASONA														
504617050061217	BETSONA (BRAINFARMA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15,11	12,06	17,46	13,94	18,67	14,91	18,80	15,01	18,93	15,11	19,48	15,55
504617050061117	BETSONA (BRAINFARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,27	12,19	17,65	14,09	18,87	15,07	19,01	15,18	19,14	15,28	19,69	15,72
527901402161417	DERMOVAT (PHARLAB)	1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G	19,47	15,54	22,12	17,66	23,45	18,72	23,60	18,84	23,74	18,95	24,33	19,43
527901401165419	DERMOVAT (PHARLAB)	1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G	19,47	15,54	22,12	17,66	23,45	18,72	23,60	18,84	23,74	18,95	24,33	19,43
525013002160117	VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,41	10,71	15,49	12,37	16,57	13,23	16,68	13,32	16,80	13,41	17,29	13,80
520703201162411	BENEVAT (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,75	12,57	18,20	14,53	19,47	15,54	19,60	15,65	19,74	15,76	20,31	16,22
507725301065116	VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,1	11,26	16,29	13,01	17,42	13,91	17,55	14,01	17,67	14,11	18,18	14,51
525013006166111	VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,08	11,24	16,28	13,00	17,41	13,90	17,53	14,00	17,65	14,09	18,16	14,50
527916020022006	VALERATO DE BETAMETASONA (PHARLAB)	1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G	14,69	11,73	16,98	13,56	18,15	14,49	18,28	14,59	18,41	14,70	18,94	15,12
510601602160315	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)	1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	22,6	18,04	26,12	20,85	27,93	22,30	28,12	22,45	28,32	22,61	29,14	23,27
538810701161111	VALERATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,38	9,09	13,15	10,50	14,06	11,23	14,16	11,31	14,26	11,39	14,67	11,71
504618030070017	VALERATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,4	9,9	14,33	11,44	15,32	12,23	15,43	12,32	15,54	12,41	15,99	12,77
507724501176118	VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	22,89	18,28	26,45	21,12	28,28	22,58	28,48	22,74	28,68	22,90	29,51	23,56
504618030069817	VALERATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA)	1 MG/G SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML	21,68	17,31	25,06	20,01	26,79	21,39	26,98	21,54	27,17	21,69	27,96	22,32
507724502172116	VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	22,95	18,32	26,52	21,17	28,36	22,84	28,56	22,80	28,76	22,96	29,59	23,62
510601603175316	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)	1 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 50 ML	40,67	32,47	47,00	37,52	50,26	40,13	50,61	40,41	50,97	40,69	52,45	41,88
510601608177317	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)	1 MG/ML SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC X 50 ML	38,44	30,69	44,42	35,46	47,50	37,92	47,83	38,19	48,17	38,46	49,56	39,57
519016505177119	VALERATO DE BETAMETASONA (NEO QUÍMICA)	1 MG/G SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML	21,68	17,31	25,06	20,01	26,79	21,39	26,98	21,54	27,17	21,69	27,96	22,32
510601610163311	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLINE)	1MG/G + 5MG/G POM CT BG AL X 30G	21,13	16,87	24,42	19,50	26,11	20,85	26,30	21,00	26,48	21,14	27,25	21,76
PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE DIFLUCORTOLONA														
538912050015613	NERISONA (BAYER)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15G	16,06	12,82	18,56	14,82	19,85	15,85	19,99	15,96	20,13	16,07	20,71	16,53
538912050015513	NERISONA (BAYER)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	16,06	12,82	18,56	14,82	19,85	15,85	19,99	15,96	20,13	16,07	20,71	16,53
538912120021013	BI-NERISONA (BAYER)	1,0 MG + 10 MG CREAM DERM CT BG AL X 15 G	17,5	13,97	20,22	16,14	21,63	17,27	21,78	17,39	21,93	17,51	22,56	18,01
PRINCÍPIO ATIVO: VALERATO DE ESTRADIOL														
538902501118313	PRIMOGENA (BAYER)	1 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28	22,73	18,15	25,83	20,62	27,39	21,87	27,55	22,00	27,72	22,13	28,41	22,68
538912050012213	CLIMENE (BAYER)	2 MG DRG / 2 MG + 1 MG DRG CT BL CALEND X 11 + 10	17,56	14,02	19,95	15,93	21,15	16,89	21,28	16,99	21,41	17,09	21,95	17,52
538902502114311	PRIMOGENA (BAYER)	2 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28	45,44	36,28	51,64	41,23	54,75	43,71	55,08	43,98	55,42	44,25	56,81	45,36
PRINCÍPIO ATIVO: VALGANCICLOVIR														
529207001111317	VALCYTE (ROCHE)	450 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	8582,59	6852,34	9752,94	7786,75	10340,47	8255,33	10403,13	8305,86	10466,57	8356,51	10728,23	8565,42
PRINCÍPIO ATIVO: VALPROATO DE SÓDIO														
500209201152317	DEPAON (ABBOTT)	100MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML	121,91	97,33	138,53	110,60	146,88	117,27	147,77	117,98	148,67	118,70	152,39	121,67
502816080071803	VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML + SER DOS	9,04	7,22	10,27	8,20	10,89	8,69	10,95	8,74	11,02	8,80	11,30	9,02
502819401135412	VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML	9,29	7,42	10,56	8,43	11,19	8,93	11,26	8,99	11,33	9,05	11,61	9,27
500218040040006	VALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ** CAP **		8,38		9,52		10,09		10,15		10,21		10,47
500202402111319	DEPAKENE (ABBOTT)	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	16,59	13,25	18,85	15,05	19,99	15,96	20,11	16,06	20,23	16,15	20,74	16,56

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Cuiabá (MT), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

235

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: VALPROATO DE SÓDIO														
511609703134116	VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)	50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	241,39	192,73	274,31	219,01	290,83	232,20	292,60	233,61	294,38	235,03	301,74	240,91
500218040040406	VALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ** CAP **		5,43		6,16		6,54		6,58		6,62		6,79
528512070121006	VALPROATO DE SÓDIO (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	6,49	5,18	7,37	5,88	7,81	6,24	7,86	6,28	7,91	6,32	8,11	6,48
500202403132311	DEPAKENE (ABBOTT)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	10,76	8,59	12,23	9,76	12,96	10,35	13,04	10,41	13,12	10,48	13,45	10,74
520726002131116	VALPROATO DE SÓDIO (TEUTO)	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	352,53	281,46	400,61	319,85	424,74	339,11	427,31	341,16	429,92	343,25	440,67	351,83
528512070121406	VALPROATO DE SÓDIO (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED (EMB HOSP)	351,13	280,34	399,01	318,57	423,05	337,76	425,61	339,81	428,21	341,80	438,92	350,43
500217030036103	VODSSO (ABBOTT)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	10,76	8,59	12,23	9,76	12,96	10,35	13,04	10,41	13,12	10,48	13,45	10,74
500217030036203	VODSSO (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50	41,44	33,09	47,09	37,60	49,93	39,86	50,23	40,10	50,54	40,35	51,80	41,36
500218040040106	VALPROATO DE SÓDIO (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ** CAP **		20,91		23,76		25,20		25,35		25,50		26,14
504118100064506	ÁCIDO VALPRÓICO (BIOLAB SANUS)	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	26,94	21,51	30,81	24,44	32,45	25,91	32,65	26,07	32,85	26,23	33,67	26,88
500202404112312	DEPAKENE (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50	41,44	33,09	47,09	37,60	49,93	39,86	50,23	40,10	50,54	40,35	51,80	41,36
504102603116410	EPILENIL (BIOLAB SANUS)	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	41,48	33,12	47,13	37,63	49,97	39,90	50,27	40,14	50,58	40,38	51,84	41,39
PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA														
526114070093703	COSARTAN HCT (GERMED)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,61	48,39	68,88	54,99	73,03	58,31	73,47	58,66	73,92	59,02	75,77	60,49
543514060000104	VALTANA (MOMENTA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
526504803110310	DIOVAN (NOVARTIS)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	30	23,95	34,10	27,23	36,15	28,86	36,37	29,04	36,59	29,21	37,50	29,94
502824602119410	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	46,11	36,81	52,40	41,84	55,55	44,35	55,89	44,62	56,23	44,89	57,64	46,02
543818120028606	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 20	25,65	20,48	29,15	23,27	30,90	24,67	31,09	24,82	31,28	24,97	32,06	25,60
525312040034506	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	25,39	20,27	28,85	23,03	30,59	24,42	30,77	24,57	30,96	24,72	31,73	25,33
526504804117319	DIOVAN (NOVARTIS)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	57,74	46,1	65,61	52,38	69,56	55,54	69,98	55,87	70,41	56,22	72,17	57,62
511518702119116	VALSARTANA (SANDOZ)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	38,53	30,76	43,79	34,96	46,42	37,06	46,71	37,29	46,99	37,52	48,16	38,45
526135002112417	COSARTAN (GERMED)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	93,54	74,68	106,29	84,86	112,70	89,98	113,38	90,52	114,07	91,07	116,92	93,35
502824603115419	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32,23	25,73	36,63	29,25	38,84	31,01	39,07	31,19	39,31	31,39	40,29	32,17
525309702116111	VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45,47	36,3	51,67	41,25	54,78	43,74	55,11	44,00	55,45	44,27	56,84	45,38
500512080044804	BRAVAN (ACHÉ)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	83,47	66,64	94,85	75,73	100,56	80,29	101,17	80,77	101,79	81,27	104,33	83,30
507744403110117	VALSARTANA (EMS S/A)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
543818120028706	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38,47	30,71	43,72	34,91	46,35	37,01	46,64	37,24	46,92	37,46	48,09	38,40
532703404113410	BRATOR (TORRENT)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,78	48,53	69,07	55,15	73,23	58,47	73,67	58,82	74,12	59,18	75,97	60,65
525073703114417	ANGIO II (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	61,94	49,45	70,39	56,20	74,63	59,58	75,08	59,94	75,54	60,31	77,43	61,82
525073103117113	VALSARTANA (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	61,94	49,45	70,39	56,20	74,63	59,58	75,08	59,94	75,54	60,31	77,43	61,82
538806701111114	VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
531623502110419	BRASART (EMS SIGMA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	88,25	70,46	100,28	80,06	106,32	84,89	106,97	85,40	107,62	85,92	110,31	88,07
500512080044704	BRAVAN (ACHÉ)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	27,82	22,21	31,62	25,25	33,52	26,76	33,72	26,92	33,93	27,09	34,78	27,77
526134601111118	VALSARTANA (GERMED)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59,38	47,41	67,48	53,88	71,55	57,13	71,98	57,47	72,42	57,82	74,23	59,27
538807102112413	VALSACOR (LEGRAND PHARMA)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	93,54	74,68	106,29	84,86	112,70	89,98	113,38	90,52	114,07	91,07	116,92	93,35
521112070056006	VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	58,57	46,76	66,56	53,14	70,57	56,34	71,00	56,69	71,49	57,03	73,22	58,46
508014010101504	VARTAZ (EUROFARMA)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

14/02/2019

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA														
525073104113111	VALSARTANA (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	113,85	90,9	129,37	103,29	137,17	109,52	138,00	110,18	138,84	110,85	142,31	113,62
543818120028806	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 60	76,94	61,43	87,43	69,80	92,70	74,01	93,26	74,46	93,83	74,91	96,18	76,79
542614020000304	AVAL (SUPERA FARMA)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	68,49	54,68	77,83	62,14	82,51	55,88	83,01	66,28	83,52	66,06	85,61	68,35
542614020000404	AVAL (SUPERA FARMA)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	136,97	109,36	155,65	124,27	165,03	131,76	166,03	132,56	167,04	133,96	171,22	136,70
542614020000504	AVAL (SUPERA FARMA)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	205,47	164,05	233,49	186,42	247,55	197,64	249,05	198,84	250,57	200,06	266,88	209,85
543818120028906	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	115,42	92,15	131,15	104,71	138,05	111,02	139,90	111,70	140,75	112,57	144,27	115,19
506912060025206	VALSARTANA (ACTAVIS)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38,4	30,66	43,64	34,84	46,27	36,94	46,55	37,17	46,83	37,39	48,00	38,82
543818120029006	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 420 (EMB HOSP)	562,86	449,39	639,62	510,67	678,15	541,43	682,26	544,72	686,42	548,04	703,58	561,74
504614020019106	VALSARTANA (BRAINFARMA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,42	45,84	65,26	52,10	69,19	55,24	69,61	55,58	70,03	55,91	71,78	57,31
504613120018504	NEOSARTAN (BRAINFARMA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	83,27	66,48	94,63	75,55	100,33	80,10	100,93	80,58	101,55	81,08	104,09	83,11
526504812111316	DIOVAN (NOVARTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	28,86	23,04	32,80	26,19	34,78	27,77	34,99	27,94	35,20	28,10	36,08	28,81
508014010101604	VARTAZ (EUROFARMA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
543818120029106	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 20	26,81	21,41	30,46	24,32	32,30	25,79	32,49	25,94	32,69	26,10	33,51	26,75
526504811113315	DIOVAN (NOVARTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	57,74	46,1	65,61	52,38	69,56	55,54	69,98	55,87	70,41	56,22	72,17	57,62
511518703115114	VALSARTANA (SANDOZ)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	38,53	30,76	43,79	34,96	46,42	37,06	46,71	37,29	46,98	37,52	48,16	38,45
525309703112111	VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	50,79	40,55	57,72	46,08	61,19	48,85	61,56	49,15	61,94	49,45	63,49	50,69
500512080045004	BRAVAN (ACHÉ)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	83,06	66,32	94,38	75,35	100,07	79,90	100,68	80,38	101,29	80,87	103,82	82,89
526135003119415	COSARTAN (GERMED)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	93,52	74,67	106,27	84,85	112,68	89,96	113,36	90,51	114,05	91,06	116,90	93,33
500512080044904	BRAVAN (ACHÉ)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	27,67	22,09	31,44	25,10	33,33	26,61	33,54	26,76	33,74	26,94	34,58	27,61
507744402114119	VALSARTANA (EMS S/A)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
543818120029206	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,2	32,1	45,69	36,48	48,44	38,67	48,73	38,91	49,03	39,15	50,26	40,13
532703406116417	BRATOR (TORRENT)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,78	48,53	69,07	55,15	73,23	58,47	73,67	58,82	74,12	59,18	75,97	60,65
525073707111412	ANGIO II (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,73	48,49	69,01	55,10	73,17	58,42	73,61	58,77	74,06	59,13	75,91	60,61
525073110113111	VALSARTANA (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,73	48,49	69,01	55,10	73,17	58,42	73,61	58,77	74,06	59,13	75,91	60,61
538806703112118	VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
502824606114413	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32,23	25,73	36,63	29,25	38,84	31,01	39,07	31,19	39,31	31,38	40,29	32,17
531623503117417	BRASART (EMS SIGMA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	88,22	70,43	100,24	80,03	106,28	84,85	106,93	85,37	107,58	85,88	110,27	89,04
526134602116113	VALSARTANA (GERMED)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
538807103119411	VALSACOR (LEGRAND PHARMA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	93,52	74,67	106,27	84,85	112,68	89,96	113,36	90,51	114,05	91,06	116,90	93,33
543514060000204	VALTANA (MOMENTA)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
504614020019206	VALSARTANA (BRAINFARMA)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,42	45,84	65,26	52,10	69,19	55,24	69,61	55,58	70,03	55,91	71,78	57,31
525073108119114	VALSARTANA (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	121,45	96,97	138,01	110,19	146,33	118,83	147,21	117,53	148,11	118,25	151,81	121,21
543818120029306	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 60	80,41	64,2	91,37	72,95	96,88	77,35	97,47	77,82	98,06	78,28	100,51	80,25
542614020000604	AVAL (SUPERA FARMA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	69,07	55,15	78,49	62,67	83,22	65,44	83,72	66,84	84,23	67,25	86,34	68,93
543818120029406	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	120,61	96,3	137,06	109,43	145,32	116,02	146,20	116,73	147,09	117,44	150,77	120,37
506912060025306	VALSARTANA (ACTAVIS)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	42,67	34,07	48,49	38,71	51,41	41,05	51,72	41,29	52,04	41,55	53,34	42,59
543818120029506	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 420 (EMB HOSP)	562,86	449,39	639,62	510,67	678,15	541,43	682,26	544,72	686,42	548,04	703,58	561,74

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Gonimim/RR, 608 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GCREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA														
525073104113111	VALSARTANA (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	113,85	90,9	129,37	103,29	137,17	109,52	138,00	10,18	138,84	110,85	142,31	113,62
543818120028806	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 60	76,94	61,43	87,43	69,80	92,70	74,01	93,26	74,46	93,83	74,91	96,18	76,79
542614020000304	AVAL (SUPERA FARMA)	160 MG COM REV CT BL AL /AL X 30	68,49	54,68	77,83	62,14	82,51	65,88	83,01	66,28	83,52	66,68	85,61	68,35
542614020000404	AVAL (SUPERA FARMA)	160 MG COM REV CT BL AL /AL X 60	136,97	109,36	155,65	124,27	165,03	131,76	166,03	132,56	167,04	133,36	171,22	136,70
542614020000504	AVAL (SUPERA FARMA)	160 MG COM REV CT BL AL /AL X 90	205,47	164,05	233,49	186,42	247,55	197,64	249,05	198,84	250,57	200,06	256,83	205,05
543818120028906	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	115,42	92,15	131,15	104,71	139,05	111,02	139,90	111,70	140,75	112,37	144,27	115,19
506912060025206	VALSARTANA (ACTAVIS)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38,4	30,66	43,64	34,84	46,27	36,94	46,55	37,17	46,83	37,33	48,00	38,32
543818120029006	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 420 (EMB HOSP)	562,86	449,39	639,62	510,67	678,15	541,43	682,26	544,72	686,42	548,04	703,58	561,74
504614020019106	VALSARTANA (BRAINFARMA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,42	45,84	65,26	52,10	69,19	55,24	69,61	55,58	70,03	55,91	71,78	57,31
504613120018504	NEOSARTAN (BRAINFARMA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	83,27	66,48	94,63	75,55	100,33	80,10	100,93	80,58	101,55	81,06	104,09	83,11
526504812111316	DIOVAN (NOVARTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	28,86	23,04	32,80	26,19	34,78	27,77	34,99	27,94	35,20	28,10	36,08	28,81
508014010101604	VARTAZ (EUROFARMA)	320 MG COM REV CT BL AL /AL X 30	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
543818120029106	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 20	26,81	21,41	30,46	24,32	32,30	25,79	32,49	25,94	32,69	26,10	33,51	26,75
526504811113315	DIOVAN (NOVARTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	57,74	46,1	65,61	52,38	69,56	55,54	69,98	55,87	70,41	56,22	72,17	57,62
511518703115114	VALSARTANA (SANDOZ)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	38,53	30,76	43,79	34,96	46,42	37,06	46,71	37,29	46,99	37,52	48,16	38,45
525309703112111	VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	50,79	40,55	57,72	46,08	61,19	48,85	61,56	49,15	61,94	49,45	63,49	50,69
500512080045004	BRAVAN (ACHÉ)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	83,06	66,32	94,38	75,35	100,07	79,90	100,68	80,38	101,29	80,87	103,82	82,89
526135003119415	COSARTAN (GERMED)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	93,52	74,67	106,27	84,85	112,68	89,96	113,36	90,51	114,05	91,06	116,90	93,33
500512080044904	BRAVAN (ACHÉ)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	27,67	22,09	31,44	25,10	33,33	26,61	33,54	26,78	33,74	26,94	34,58	27,61
507744402114119	VALSARTANA (EMS S/A)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
543818120029206	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,2	32,1	45,69	36,48	48,44	38,67	48,73	38,91	49,03	39,16	50,26	40,13
532703406116417	BRATOR (TORRENT)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,78	48,53	69,07	55,15	73,23	58,47	73,67	58,82	74,12	59,19	75,97	60,65
525073707111412	ANGIO II (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,73	48,49	69,01	55,10	73,17	58,42	73,61	58,77	74,06	59,13	75,91	60,61
525073110113111	VALSARTANA (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,73	48,49	69,01	55,10	73,17	58,42	73,61	58,77	74,06	59,13	75,91	60,61
538806703112118	VALSARTANA (LÉGRAND PHARMA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
502824606114413	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32,23	25,73	36,63	29,25	38,84	31,01	39,07	31,19	39,31	31,39	40,29	32,17
531623503117417	BRASART (EMS SIGMA)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	88,22	70,43	100,24	80,03	106,28	84,85	106,93	85,37	107,58	85,89	110,27	88,04
526134602116113	VALSARTANA (GERMED)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
538807103119411	VALSACOR (LEGRAND PHARMA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	93,52	74,67	106,27	84,85	112,68	89,96	113,36	90,51	114,05	91,06	116,90	93,33
543514060000204	VALTANA (MOMENTA)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
504614020019206	VALSARTANA (BRAINFARMA)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,42	45,84	65,26	52,10	69,19	55,24	69,61	55,58	70,03	55,91	71,78	57,31
525073108119114	VALSARTANA (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	121,45	96,97	138,01	110,19	146,33	116,83	147,21	117,53	148,11	118,25	151,81	121,21
543818120029306	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 60	80,41	64,2	91,37	72,95	96,88	77,35	97,47	77,82	98,06	78,29	100,51	80,25
542614020000604	AVAL (SUPERA FARMA)	320 MG COM REV CT BL AL /AL X 30	69,07	55,15	78,49	62,67	83,22	66,44	83,72	66,84	84,23	67,25	86,34	68,93
543818120029406	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	120,61	96,3	137,06	109,43	145,32	116,02	146,20	116,73	147,09	117,44	150,77	120,37
506912060025306	VALSARTANA (ACTAVIS)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	42,67	34,07	48,49	38,71	51,41	41,05	51,72	41,29	52,04	41,56	53,34	42,59
543818120029506	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 420 (EMB HOSP)	562,86	449,39	639,62	510,67	678,15	541,43	682,26	544,72	686,42	548,04	703,58	561,74

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfins (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzelândia/ Cruzelândia do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) Liberado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

144-238

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA														
531614040073704	BRASART BOC (EMS SIGMA)	320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	103,09	82,31	117,15	93,53	124,21	99,17	124,96	99,77	125,72	100,37	128,86	102,88
521112070056106	VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	57,42	45,84	65,25	52,10	69,18	55,23	69,60	55,57	70,02	55,90	71,77	57,30
504613120018604	NEOSARTAN (BRAINFARMA)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	83,39	66,58	94,77	75,66	100,47	80,22	101,08	80,70	101,70	81,20	104,24	83,23
526504809119212	DIOVAN (NOVARTIS)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 23	57,74	46,1	65,61	52,38	69,56	55,54	69,98	55,87	70,41	56,22	72,17	57,62
507744401118110	VALSARTANA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
526114040091404	COSARTAN ALP (GERMED)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	29,12	23,25	33,09	26,42	35,08	28,01	35,29	28,18	35,51	28,35	36,40	29,06
525314040041504	ARACOR A (NOVA QUÍMICA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	29,11	23,24	33,08	26,41	35,07	28,00	35,28	28,17	35,50	28,34	36,39	29,05
526114040091804	COSARTAN ALP (GERMED)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	29,12	23,25	33,09	26,42	35,08	28,01	35,29	28,18	35,51	28,35	36,40	29,06
543514060000004	VALTANA (MOMENTA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
526504808112311	DIOVAN (NOVARTIS)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	30	23,95	34,10	27,23	36,15	28,86	36,37	29,04	36,59	29,21	37,50	29,94
506912060025106	VALSARTANA (ACTAVIS)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	29,02	23,17	32,98	26,33	34,96	27,91	35,18	28,09	35,39	28,26	36,27	28,96
543818120028106	VALSARTANA (ALTHAIA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 20	25,65	20,48	29,15	23,27	30,90	24,67	31,09	24,82	31,28	24,97	32,06	25,60
511518701112118	VALSARTANA (SANDOZ)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 23	38,53	30,76	43,79	34,96	46,42	37,06	46,71	37,29	46,99	37,58	48,16	38,45
526504807116313	DIOVAN (NOVARTIS)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	57,74	46,1	65,61	52,38	69,56	55,54	69,98	55,87	70,41	56,22	72,17	57,62
508014010101404	VARTAZ (ELIOPHARMA)	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
500512080044504	BRAVAN (ACHÉ)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	27,99	22,35	31,81	25,40	33,73	26,93	33,93	27,09	34,14	27,26	34,99	27,94
525309701111116	VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38,41	30,67	43,65	34,85	46,28	36,95	46,56	37,17	46,84	37,40	48,01	38,33
526135001116419	COSARTAN (GERMED)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	93,54	74,68	106,29	84,86	112,70	89,98	113,38	90,52	114,07	91,07	116,92	93,35
500512080044604	BRAVAN (ACHÉ)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	84,03	67,09	95,49	76,24	101,25	80,84	101,86	81,33	102,48	81,82	105,04	83,96
525073106116118	VALSARTANA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	61,94	49,45	70,39	56,20	74,63	59,58	75,08	59,94	75,54	60,31	77,43	61,82
531623501114410	BRASART (EMS SIGMA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	88,25	70,46	100,28	80,06	106,32	84,89	106,97	85,40	107,62	85,92	110,31	88,07
502824608117411	TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32,23	25,73	36,63	29,25	38,84	31,01	39,07	31,19	39,31	31,39	40,29	32,17
538806702116111	VALSARTANA (LEGRAND PHARMA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
538807101116415	VALSACOR (LEGRAND PHARMA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	93,54	74,68	106,29	84,86	112,70	89,98	113,38	90,52	114,07	91,07	116,92	93,35
543818120028206	VALSARTANA (ALTHAIA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38,47	30,71	43,72	34,91	46,35	37,01	46,64	37,24	46,92	37,46	48,09	38,40
520719020110906	VALSARTANA (TEUTO)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 30	40,21	32,1	45,70	36,49	48,45	38,68	48,74	38,91	49,04	39,15	50,27	40,14
532703402110414	BRATOR (TORRENT)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,78	48,53	69,07	55,15	73,23	58,47	73,67	58,82	74,12	59,18	75,97	60,65
526134604119111	VALSARTANA (GERMED)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
507744404117115	VALSARTANA (EMS S/A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,79	48,53	69,08	55,15	73,24	58,47	73,68	58,83	74,13	59,19	75,98	60,66
521112070055906	VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	58,57	46,76	66,56	53,14	70,57	56,34	71,00	56,69	71,43	57,03	73,22	58,46
542614020000204	AVAL (SUPERA FARMA)	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	67,58	53,96	76,79	61,31	81,42	65,01	81,91	65,40	82,41	65,80	84,47	67,44
504613120018404	NEOSARTAN (BRAINFARMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	59,52	47,52	67,64	54,00	71,72	57,26	72,15	57,60	72,59	57,96	74,40	59,40
525073107112116	VALSARTANA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	109,3	87,27	124,20	99,16	131,68	105,13	132,48	105,77	133,29	106,42	136,62	109,08
543818120028306	VALSARTANA (ALTHAIA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60	76,94	61,43	87,43	69,80	92,70	74,01	93,26	74,46	93,93	74,91	96,18	76,79
543818120028406	VALSARTANA (ALTHAIA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	115,42	92,15	131,15	104,71	139,05	111,02	139,90	111,70	140,75	112,37	144,27	115,19
543818120028506	VALSARTANA (ALTHAIA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 420 (EMB HOSP)	538,6	430,02	612,05	488,66	648,92	518,10	652,85	521,24	656,83	524,41	673,25	537,52
504614020019006	VALSARTANA (BRAINFARMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,42	45,84	65,26	52,10	69,19	55,24	69,61	55,58	70,03	55,91	71,78	57,31

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Literado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

447-239

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG^(1,2)

Atualizada em 13/02/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: VALSARTANA; SACUBITRIL														
526517080090801	ENTRESTO (NOVARTIS)	97 MG + 103 MG COM REV CT BL AL AL X 60	183,54	146,54	212,10	169,34	226,81	181,09	228,39	182,35	230,00	183,63	236,66	188,95
PRINCÍPIO ATIVO: VELPATASVIR; SOFOSBUVIR														
546818070000207	EPLCLUSA (GILEAD)	400 MG + 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	23717,75	18938,25	27407,94	21882,50	29308,68	23400,05	29513,37	23563,47	29720,97	23728,28	30581,45	24416,23
PRINCÍPIO ATIVO: VILDAGLIPTINA; CLORIDRATO DE METFORMINA														
526529807114318	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 14	26,85	21,44	30,51	24,36	32,35	25,83	32,54	25,98	32,74	26,14	33,56	26,79
526529802112317	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 56	107,38	85,73	122,02	97,42	129,37	103,29	130,16	103,92	130,95	104,56	134,22	107,16
526529808110316	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 14	26,85	21,44	30,51	24,36	32,35	25,83	32,54	25,98	32,74	26,14	33,56	26,79
526529801116319	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 56	107,38	85,73	122,02	97,42	129,37	103,29	130,16	103,92	130,95	104,56	134,22	107,16
526529809117314	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 14	26,85	21,44	30,51	24,36	32,35	25,83	32,54	25,98	32,74	26,14	33,56	26,79
526529803119315	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 56	107,38	85,73	122,02	97,42	129,37	103,29	130,16	103,92	130,95	104,56	134,22	107,16
PRINCÍPIO ATIVO: XINAFOATO DE SALMETEROL; PROPIONATO DE FLUTICASONA														
510607001177311	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 100 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	66,91	53,42	76,04	60,71	80,62	64,37	81,11	64,76	81,60	65,15	83,64	66,78
510607004176314	SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)	25 MCG/DOSE + 125 MCG/DOSE SUS OR PROP TB AL X 120 DOSES + VAL DOS	79,71	63,84	90,58	72,32	96,04	76,68	96,62	77,14	97,21	77,61	99,64	79,55
510611801174313	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES	37,2	29,7	42,28	33,76	44,82	35,78	45,10	36,01	45,37	36,22	46,50	37,13
510607002173318	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	79,71	63,84	90,58	72,32	96,04	76,68	96,62	77,14	97,21	77,61	99,64	79,55
510607005172312	SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)	25 MCG/DOSE + 250 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS	129,52	103,41	147,18	117,51	156,05	124,59	156,99	125,34	157,95	126,11	161,90	129,26
510607006179310	SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)	25 MCG/DOSE + 50 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS	66,91	53,42	76,04	60,71	80,62	64,37	81,11	64,76	81,60	65,15	83,64	66,78
510611802170311	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES	60,43	48,25	68,67	54,83	72,80	58,12	73,24	58,47	73,69	58,83	75,53	60,30
510607003171319	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	129,52	103,41	147,18	117,51	156,05	124,59	156,99	125,34	157,95	126,11	161,90	129,26
PRINCÍPIO ATIVO: ZIDOVUDINA; LAMIVUDINA														
510601701118317	BIOVIR (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	726,58	580,1										
541913070002504	FAR-MANGLINHOS-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA (FIOCRUZ)	(150 + 300)MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 60	6365,94	5082,57										
510618060060103	BIOVIR (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS HDPE OPC X 60	726,58	580,1										
510003701114417	FURP-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA (FURP)	150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP)	184,07	146,96										
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO; GLICINATO DE ALUMÍNIO; CARBONATO DE MAGNÉSIO														
531616020079703	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 60	21,14	16,88	24,43	19,50	26,12	20,85	26,30	21,00	26,49	21,15	27,26	21,76
531619010086303	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL P_LAS OPC X 32	11,28	9,01	13,03	10,40	13,93	11,12	14,03	11,20	14,13	11,28	14,54	11,61
531618070082303	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	29,22	23,33	33,76	26,95	36,10	28,82	36,35	29,02	36,61	29,23	37,67	30,08
531615030077517	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32	13,41	10,71	15,49	12,37	16,57	13,23	16,68	13,32	16,80	13,41	17,29	13,90
531618070082403	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	7,29	5,82	8,42	6,72	9,00	7,19	9,07	7,24	9,13	7,29	9,39	7,50
PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO; PARACETAMOL; CAFÉINA														
502818040076317	PARADOR DUOCAF (SANOFI-AVENTIS)	250 MG + 200 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	8,76	6,99	10,13	8,09	10,83	8,65	10,90	8,70	10,98	8,77	11,30	9,02

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
 (2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim/Pará, 710 de 763 Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
 (3) Licitado - Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 04, de 12 de março de 2015.

710 de 763
710



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:01

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270965

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270965	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG, TIPO USO:TAMPONADO	COMPRIMIDO	Não	15/06/2018	Pregão	03/10/2018	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	AMAPORA	PR	500	0,0300	0,0000	N/A	0,3548
BR0270965	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG, TIPO USO:TAMPONADO	COMPRIMIDO	Não	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	EMS S/A	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	3000	0,1500	0,0000	N/A	0,3548
BR0270965	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG, TIPO USO:TAMPONADO	COMPRIMIDO	Não	10/05/2018	Pregão	03/01/2019	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	480	0,3400	0,0000	N/A	0,3548
BR0270965	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG, TIPO USO:TAMPONADO	COMPRIMIDO	Não	08/11/2018	Pregão	03/12/2018	A	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	E ANIBAL & CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	315	0,4800	0,0000	N/A	0,3548

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:02

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0278338

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0278338	ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	EMS SIGMA PHARMA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	12000	0,0621	2,8408	02/2019	1,4079
BR0278338	ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	03/01/2018	Pregão	24/05/2018	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	MOCA CDMECIO DE MEDICAMENTOS LTDA. ME	MUNICÍPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	2000	0,6800	2,4833	02/2019	1,4079
BR0278338	ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	26/01/2018	Pregão	17/04/2018	A	EMS S/A	POSSATTO & MARCELLO LTDA - ME	MUNICÍPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	600	1,7500	0,0000	N/A	1,4079
BR0278338	ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	07/04/2018	Pregão	20/06/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	MOCA CDMECIO DE MEDICAMENTOS LTDA. ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	BRASILANDIA DO SUL	PR	20	3,0500	0,0000	N/A	1,4079

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Handwritten number: 242



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:02

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0278281

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICIPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0278281	ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	300	7,6700	9,5308	02/2019	8,8441
BR0278281	ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	18/10/2018	Pregão	07/12/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	200	8,0300	0,0000	N/A	8,8441
BR0278281	ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	10/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	100	8,5100	0,0000	N/A	8,8441
BR0278281	ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	24/01/2019	Pregão	25/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	300	8,5600	0,0000	N/A	8,8441

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

11771243



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saude

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:03

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271357

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02713 57	ALPRAZOLAM, DOSAGEM:0,50 MG	COMPRIMIDO	Não	04/09/2018	Pregão	06/11/2018	A	EMS S/A	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	12000	0,0800	0,0000	N/A	0,1155
BR02713 57	ALPRAZOLAM, DOSAGEM:0,50 MG	COMPRIMIDO	Não	07/01/2019	Pregão	04/02/2019	A	EMS S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	200	0,0850	0,0000	N/A	0,1155
BR02713 57	ALPRAZOLAM, DOSAGEM:0,50 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	EMS S/A	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	400	0,0870	0,0000	N/A	0,1155
BR02713 57	ALPRAZOLAM, DOSAGEM:0,50 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	10000	0,0890	0,2573	02/2019	0,1155

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Handwritten number: 419244



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:04

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267511

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267511	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	18/07/2018	Pregão	07/08/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE IGUARACU	IGUARACU	PR	300	0,0400	0,0000	N/A	0,0618
BR0267511	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	5000	0,0500	0,0695	02/2019	0,0618
BR0267511	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	27/07/2018	Pregão	16/10/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONCADOR	PR	18000	0,0500	0,0000	N/A	0,0618
BR0267511	AMINOFILINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	30000	0,0560	0,0000	N/A	0,0618

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saude

Handwritten number: 47245



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:05

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292402

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0292402	AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Sim	09/11/2018	Pregão	13/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	POSSATTO & MARCELLO LTDA - ME	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	100	0,6700	0,6389	02/2019	0,7301
BR0292402	AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	BLAUSIEGEL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	2000	0,7000	0,9831	02/2019	0,7301
BR0292402	AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Sim	09/10/2018	Pregão	31/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARIALVA	MARIALVA	PR	1500	0,7300	0,6389	02/2019	0,7301
BR0292402	AMINOFILINA, DOSAGEM:24 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Sim	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	3000	0,7424	0,6389	02/2019	0,7301

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde

441:246



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:06

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0429846

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0429846	APIXABANA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	LABORATORIO S PFIZER LTDA	A. D. DAMINELLI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	720	3,7800	0,0000	N/A	3,4752
BR0429846	APIXABANA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	15/05/2018	Tomada de Preços	26/11/2018	J	LABORATORIO S PFIZER LTDA	FERNAMED LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IGUACU	SAO PEDRO DO IGUACU	PR	60	4,8000	0,0000	N/A	2,8079
BR0429846	APIXABANA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	23/05/2018	Pregão	06/12/2018	A	LABORATORIO S PFIZER LTDA	COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IGUACU	SAO PEDRO DO IGUACU	PR	300	7,9000	3,4897	02/2019	3,4752

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

149247



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:07

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0308726

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0308726	BENZOATO DE BENZILA, DOSAGEM:25%, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO TÓPICA	FRASCO 60,00 ML	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	IFAL IND E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	150	2,1000	6,8600	02/2019	2,7113
BR0308726	BENZOATO DE BENZILA, DOSAGEM:25%, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO TÓPICA	FRASCO 60,00 ML	Não	15/06/2018	Pregão	03/10/2018	A	IFAL IND E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	AMAPORA	PR	50	2,4500	6,8600	02/2019	2,7113
BR0308726	BENZOATO DE BENZILA, DOSAGEM:25%, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO TÓPICA	FRASCO 60,00 ML	Não	24/07/2018	Pregão	23/10/2018	A	IFAL IND E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	15	2,4500	6,8600	02/2019	2,7113
BR0308726	BENZOATO DE BENZILA, DOSAGEM:25%, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO TÓPICA	FRASCO 100,00 ML	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	150	2,8000	11,7400	02/2019	2,8251

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

44:248



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:08

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0380419

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO		VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0380419	BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD A COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,3 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO	FRASCO 3,00 ML	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	500	81,2000	81,5300	02/2019	84,7226
BR0380419	BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD A COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,3 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO	FRASCO 3,00 ML	Não	08/11/2018	Pregão	03/12/2018	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	E ANIBAL & CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	5	88,0000	81,5300	02/2019	84,7226
BR0380419	BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD A COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO:0,3 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO	FRASCO 3,00 ML	Não	08/11/2018	Pregão	03/12/2018	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	M. A. P. SIQUEIRA & CIA. LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	1	91,0000	81,5300	02/2019	84,7226

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

249



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:10

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272045

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272045	CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Não	03/04/2018	Pregão	25/07/2018	A	BAYER S.A	ORTONUTRE - COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SAO JORGE DO IVAI	SAO JORGE DO IVAI	PR	600	0,0500	0,0000	N/A	0,2994
BR0272045	CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	HYPERMARCAS S/A	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	15000	0,2390	0,0000	N/A	0,2994
BR0272045	CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Não	03/08/2018	Pregão	29/11/2018	A	HYPERMARCAS S/A	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	30000	0,2700	0,0000	N/A	0,2994
BR0272045	CLOPIDOGREL, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/09/2018	Pregão	06/11/2018	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	70000	0,2700	0,0000	N/A	0,2994

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Handwritten signature

Handwritten number: 411:250



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:11

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0383660

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0383660	TIOTRÓPIO BROMETO, COMPOSIÇÃO:SAL BROMETO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MCG/DOSE, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO O P/ INALAÇÃO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM INALADOR	FRASCO 60,00 DOSES	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	2086	4,0300	259,6900	02/2019	220,2108 ¹
BR0383660	TIOTRÓPIO BROMETO, COMPOSIÇÃO:SAL BROMETO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MCG/DOSE, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO O P/ INALAÇÃO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM INALADOR	FRASCO 60,00 DOSES	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPAL DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	36	236,5700	259,6900	02/2019	220,2108
BR0383660	TIOTRÓPIO BROMETO, COMPOSIÇÃO:SAL BROMETO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MCG/DOSE, FORMA FARMACÉUTICA:	FRASCO 60,00 DOSES	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	50	247,9900	0,0000	N/A	220,2108

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

444
251



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:12

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270785

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2016 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270785	FENOTEROL BROMIDRATO... DOSAGEM:0,1MG / DOSE, APRESENTAÇÃO:AEROS SOL, FRASCO DOSIFICADOR + AEROCÂMARA	FRASCO 10,00 ML	Não	02/08/2017	Pregão	11/04/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	AL F COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO	ANTONIO OLINTO	PR	100	2,4800	0,0000	N/A	14,6527

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:13

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0396470

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED
BR0396470	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA PR	200	1,1000	0,0000	N/A	2,7311
BR0396470	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	11/07/2018	Pregão	14/08/2018	A	EMS S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM	RIO BOM PR	150	1,6800	0,0000	N/A	2,7311
BR0396470	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO:0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO PR	100	1,9300	0,0000	N/A	2,7311

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

445253



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:14

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0269956

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0269956	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS	FRASCO 10,00 ML	Não	03/04/2018	Pregão	25/07/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	ORTONUTRE - COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SAO JORGE DO IVAI	SAO JORGE DO IVAI	PR	2000	0,0500	0,0000	N/A	1,0318
BR0269956	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	28/05/2018	Pregão	17/10/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	500	0,6000	0,0000	N/A	0,8636
BR0269956	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Sim	06/09/2018	Pregão	29/11/2018	A	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	3600	0,8900	11,4000	02/2019	0,8636
BR0269956	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Sim	24/04/2018	Pregão	08/10/2018	A	MARIOL INDUSTRIAL LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO BARRAS	QUATRO BARRAS	PR	1200	0,8990	11,4008	02/2019	0,8636

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

441254



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:15

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0269958

UF: PR

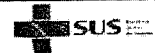
PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0269958	BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	13/12/2018	Pregão	30/01/2019	A	WASSER FARMA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE COLOMBO	COLOMBO	PR	15000	1,5360	3,3818	02/2019	1,5730
BR0269958	BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	WASSER FARMA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	4000	1,5400	2,8386	02/2019	1,5730
BR0269958	BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	10/12/2018	Pregão	23/01/2019	A	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	DAMED! DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	8000	1,6500	2,8388	02/2019	1,5730
BR0269958	BROMOPRIDA, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	28/09/2018	Pregão	15/01/2019	A	WASSER FARMA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	1800	1,6900	2,8386	02/2019	1,5730

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

14/1: 255



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:15

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267282

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267282	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	1800	0,7500	1,0630	02/2019	0,8662
BR0267282	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Sim	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	1500	0,8500	1,0626	02/2019	0,8662
BR0267282	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	1000	0,8500	1,0626	02/2019	0,8662
BR0267282	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Sim	05/10/2018	Pregão	03/12/2018	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	6000	0,8600	1,0626	02/2019	0,8662

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

44:256



Ministério da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:16

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270621

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270621	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	7500	1,0500	2,3312	02/2019	1,2105
BR0270621	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	05/10/2018	Pregão	03/12/2018	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	19000	1,2200	1,6246	02/2019	1,2105
BR0270621	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE MARIIPA	MARIIPA	PR	1700	1,2400	0,0000	N/A	1,2105

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Handwritten number: 257



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:17

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270620

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270620	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:10MG + 250MG	COMPRIMIDO	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTIC A S.A.	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	30000	0,3200	0,0000	N/A	0,3496
BR0270620	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:10MG + 250MG	COMPRIMIDO	Não	08/11/2018	Pregão	20/12/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTIC A S.A.	MARIANGELA BRAZ VIEIRA BAURU	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MISSAL	MISSAL	PR	7000	0,4000	0,0000	N/A	0,3496
BR0270620	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:10MG + 250MG	COMPRIMIDO	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	7000	0,4100	0,5275	02/2019	0,3496

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

258



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:17

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270622

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270622	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTIC A S.A.	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	600	4,7500	0,0000	NA	4,2360
BR0270622	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	FRASCO 10,00 ML	Não	30/10/2018	Pregão	09/11/2018	A	HYPERMARCA S S/A	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSANOVA	BALSANOVA	PR	1000	5,0000	0,0000	NA	5,0000
BR0270622	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO	FRASCO 20,00 ML	Sim	29/01/2019	Pregão	14/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARILUZ	MARILUZ	PR	4000	5,1200	6,6700	02/2019	4,2360

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

441259



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:18

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270917

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270917	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, DOSAGEM: 300MG + 50MG + 125MG + 30MG	COMPRIMIDO	Não	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	EMS S/A	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	5000	0,1200	0,0000	N/A	0,1451
BR0270917	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, DOSAGEM: 300MG + 50MG + 125MG + 30MG	COMPRIMIDO	Não	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	80100	0,1240	0,8199	02/2019	0,1451
BR0270917	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, DOSAGEM: 300MG + 50MG + 125MG + 30MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	279944	0,1260	0,8199	02/2019	0,1451

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

44:200



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:19

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0434254

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICIPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0434254	CANAGLIFLOZINA, CONCENTRAÇÃO:300 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	1000	5,1500	5,2890	02/2019	4,8594
BR0434254	CANAGLIFLOZINA, CONCENTRAÇÃO:300 MG	COMPRIMIDO	Não	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	JANSSEN-CILAG FARMACEUTICA LTDA	A. D. DAMINELLI - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	800	5,6200	5,2890	02/2019	4,8594

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/bps



Ministério da Saúde

2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:19

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267151

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO.CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267151	CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	20000	0,1200	0,5206	02/2019	0,1554
BR0267151	CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	2000	0,1200	1,9830	02/2019	0,1554
BR0267151	CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	15000	0,1250	0,5206	02/2019	0,1554
BR0267151	CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/06/2018	Pregão	24/08/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	5000	0,1300	2,2619	02/2019	0,1554

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

11/02/2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:20

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0308736

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NDME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0308736	CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G	Sim	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	300	1,1200	1,5533	02/2019	1,6521
BR0308736	CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	3000	1,4100	19,3000	02/2019	1,6521
BR0308736	CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G	Sim	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	A. D. DAMINELLI - ME	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	200	1,4500	19,3000	02/2019	1,6521
BR0308736	CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÉUTICA:CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G	Não	02/05/2018	Pregão	16/08/2018	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	A. D. DAMINELLI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LOBATO	PR	100	1,5000	0,0000	N/A	1,6521

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministerio da Saúde

11/2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:21

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0340101

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREGO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0340101	CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:ENDOVENOS	FRASCO-AMPOLA	Sim	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	4000	0,2941	0,0000	N/A	2,3684
BR0340101	CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:ENDOVENOS	FRASCO-AMPOLA	Sim	11/04/2018	Pregão	28/06/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	1296	2,0500	0,0000	N/A	2,3684
BR0340101	CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO:100 MG, FORMA FARMACEUTICA:PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:ENDOVENOS	FRASCO-AMPOLA	Sim	20/04/2018	Pregão	17/07/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	4000	2,2000	0,0000	N/A	2,3684

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

14/02/2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:21

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0276378

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0276378	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG	COMPRIMIDO	Não	21/02/2018	Pregão	01/08/2018	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICÍPIO DE ROLANDIA	ROLANDIA	PR	50000	0,4000	1,7920	02/2019	0,3951
BR0276378	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG	COMPRIMIDO	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	15000	0,4200	0,0000	N/A	0,3951
BR0276378	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG	COMPRIMIDO	Não	19/06/2018	Pregão	15/08/2018	A	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	20000	0,4200	1,8087	02/2019	0,3951
BR0276378	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG	COMPRIMIDO	Não	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	16000	0,4200	1,8087	02/2019	0,3951

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:22

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0276377

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0276377	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO	Não	03/04/2018	Pregão	25/07/2018	A	GERMED FARMACÊUTICA LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SAO JORGE DO IVAI	SAO JORGE DO IVAI	PR	1000	0,1700	0,0000	N/A	0,2481
BR0276377	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2018	Pregão	17/05/2018	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	250000	0,2100	1,0800	02/2019	0,2481
BR0276377	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	5000	0,2400	0,7390	02/2019	0,2481
BR0276377	CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO:50 MG	COMPRIMIDO	Não	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	GENESIO A MENDES E CIA LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	300000	0,2480	1,0800	02/2019	0,2481

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

11/02/2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Execultiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:28

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0340167

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0340167	CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	06/03/2018	Pregão	30/08/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRUDENTOPOLIS / PR	PRUDENTOPOLIS	PR	4000	0,6100	1,5400	02/2019	1,0270
BR0340167	CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	17/04/2018	Pregão	14/05/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE GUAMIRANGA	GUAMIRANGA	PR	700	0,6100	1,5400	02/2019	1,0270
BR0340167	CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	20/03/2018	Pregão	15/06/2018	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	CIRURGICA PARANA - DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	300	0,6700	83,3000	02/2019	1,0270
BR0340167	CIMETIDINA, CONCENTRAÇÃO:150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO O INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	17/06/2018	Pregão	26/10/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORIDA	FLORIDA	PR	1200	0,6800	1,5400	02/2019	1,0270

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saude
 Secretaria Execultiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:30

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267629

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267629	CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2018	Pregão	18/05/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	250000	0,0770	0,3550	02/2019	0,1076
BR0267629	CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	72436	0,0850	0,3550	02/2019	0,1076
BR0267629	CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	70000	0,0900	0,3550	02/2019	0,1076
BR0267629	CINARIZINA, DOSAGEM:75 MG	COMPRIMIDO	Não	20/04/2018	Pregão	17/07/2018	A	HYPERMARCAS S/A	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	5000	0,0900	0,0000	N/A	0,1076

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

149:268



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:30

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0308738

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0308738	CIPROFIBRATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	6000	0,2400	1,2963	02/2019	0,2575
BR0308738	CIPROFIBRATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	60000	0,2450	1,3610	02/2019	0,2575
BR0308738	CIPROFIBRATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	24000	0,2900	1,4073	02/2019	0,2575
BR0308738	CIPROFIBRATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	20/03/2018	Pregão	06/08/2018	A	LABORATORIO GLOBO LTDA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	BOA ESPERANCA DO IGUAÇU	PR	7000	0,3100	1,2563	02/2019	0,2575

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

11/02/2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:31

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272903

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02729 03	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	713000	0,1120	3,2343	02/2019	0,1421
BR02729 03	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	500000	0,1280	3,2361	02/2019	0,1421
BR02729 03	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	19/06/2018	Pregão	15/08/2018	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	50000	0,1300	3,2343	02/2019	0,1421
BR02729 03	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/01/2018	Pregão	04/09/2018	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	75000	0,1300	1,5633	02/2019	0,1421

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:31

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272902

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA					DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272902	CLOBAZAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	21/08/2018	Pregão	21/08/2018	J	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	7080	0,5700	0,0000	N/A	1,0554
BR0272902	CLOBAZAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	18/07/2018	Pregão	07/08/2018	A	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	MUNICIPIO DE IGUARACU	IGUARACU	PR	400	0,6200	0,0000	N/A	0,8202
BR0272902	CLOBAZAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	04/09/2018	Pregão	06/11/2018	A	SANOFI SYNTHELABO LTDA	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	8000	0,6800	0,0000	N/A	0,8202
BR0272902	CLOBAZAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	1080	0,9000	0,0000	N/A	0,8202

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

0271



Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:32

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270119

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270119	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Sim	24/04/2018	Pregão	08/10/2018	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO BARRAS	QUATRO BARRAS	PR	70000	0,0040	0,0000	N/A	0,0491
BR0270119	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2018	Pregão	17/05/2018	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	1000000	0,0380	0,3580	02/2019	0,0491
BR0270119	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	11/04/2018	Pregão	28/06/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	1492502	0,0380	0,5027	02/2019	0,0491
BR0270119	CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/01/2018	Pregão	04/09/2018	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	50000	0,0400	0,0000	N/A	0,0491

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

[Handwritten signature]

[Handwritten number: 114:272]



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:39

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0375474

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0375474	CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SPRAY NASAL	FRASCO 50,00 ML	Não	08/03/2018	Pregão	27/06/2018	A	EUROFARMA LABORATORIO S.LTDA	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	300	1.3200	14.4600	02/2019	2,9272
BR0375474	CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SPRAY NASAL	FRASCO 50,00 ML	Não	06/02/2018	Pregão	18/05/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	50000	2.8200	0,0000	N/A	2,9272
BR0375474	CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SPRAY NASAL	FRASCO 50,00 ML	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	NATULAB LABORATORIO S.A	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	50	2.9600	0,0000	N/A	2,9272
BR0375474	CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9%, FORMA FARMACEUTICA:SPRAY NASAL	FRASCO 20,00 ML	Não	24/07/2018	Pregão	23/10/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	NATULAB LABORATORIO S.A	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	1505	2.9900	0,0000	N/A	1,2396

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saude

1144273



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:41

GERAL

Usuário: PREFEITURAMUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271659

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271659	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 120,00 ML	Sim	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	850	1,4700	0,0000	N/A	1,8460
BR0271659	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 100,00 ML	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	1500	1,4850	0,0000	N/A	1,8171
BR0271659	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 100,00 ML	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	2700	1,5000	0,0000	N/A	1,8171
BR0271659	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 100,00 ML	Não	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	300	1,5000	0,0000	N/A	1,8171

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde

274



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:40

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271660

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271660	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 100,00 ML	Sim	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	700	1,3800	0,0000	NA	1,5755
BR0271660	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 100,00 ML	Não	27/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	16000	1,4600	0,0000	NA	1,5755
BR0271660	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 100,00 ML	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	1500	1,4700	0,0000	NA	1,5755
BR0271660	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 100,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	GREENPHARM A QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	800	1,4900	0,0000	NA	1,5755

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

11/02/2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:42

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268994

UF: PR

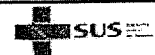
PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02689 94	BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	EMS S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	2500	0,2500	0,0000	N/A	0,3431*
BR02689 94	BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	EMS S/A	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	30000	0,2600	0,0000	N/A	0,3431
BR02689 94	BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	EMS S/A	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	30000	0,2700	0,0000	N/A	0,3431
BR02689 94	BUPROPIONA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG	COMPRIMIDO	Não	07/01/2019	Pregão	04/02/2019	A	EMS S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	3000	0,2800	0,0000	N/A	0,3431

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

14/02/2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:43

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0282313

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0282313	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/11/2018	Pregão	23/01/2019	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO SUL	BOM JESUS DO SUL	PR	7000	0,1000	0,7953	02/2019	0,1419
BR0282313	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	60000	0,1200	0,7953	02/2019	0,1419
BR0282313	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	232246	0,1300	0,7953	02/2019	0,1419
BR0282313	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	20/04/2018	Pregão	05/09/2018	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO SAO JOAO PR	SAO JOAO	PR	15000	0,1320	0,7953	02/2019	0,1419

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

11/02/2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:43

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272041

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02720 41	CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERA ÇÃO LENTA	COMPRIMIDO	Não	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	EMS SIGMA PHARMA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPA L DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	2800	1,0680	1,4040	02/2019	1,0769

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição, Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:44

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271036

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271036	DOXICICLINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	2400	0,1190	29,0733	02/2019	0,1780
BR0271036	DOXICICLINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	13/11/2018	Pregão	22/11/2018	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	7500	0,1200	0,7268	02/2019	0,1780
BR0271036	DOXICICLINA, DOSAGEM:100 MG	CÁPSULA	Não	27/07/2018	Pregão	16/10/2018	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONCADOR	PR	200	0,1400	1,4467	02/2019	0,1300
BR0271036	DOXICICLINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	20/03/2018	Pregão	08/08/2018	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTIC A S.A	MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	BOA ESPERANCA DO IGUAÇU	PR	5000	0,1400	1,4467	02/2019	0,1780

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

[Handwritten signature]

[Handwritten number: 141279]



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:44

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0302442

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR03024 42	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:30 MG, FORMA FARMACÉUTICA:MICROG RÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Não	02/07/2018	Pregão	18/10/2018	A	EMS S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	1200	0,6640	0,0000	N/A	1,1159
BR03024 42	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:30 MG, FORMA FARMACÉUTICA:MICROG RÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Sim	26/06/2018	Pregão	24/08/2018	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTIC A LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	10000	0,6700	5,3747	02/2019	1,1159
BR03024 42	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:30 MG, FORMA FARMACÉUTICA:MICROG RÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Sim	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTIC A LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	600	0,9400	3,5767	02/2019	1,1159
BR03024 42	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:30 MG, FORMA FARMACÉUTICA:MICROG RÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Sim	08/03/2018	Pregão	27/06/2018	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTIC A LTDA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	6000	0,9700	3,5767	02/2019	1,1159

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

16/02/2019
 11:28:00



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:45

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0302443

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0302443	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:60 MG, FORMA FARMACÉUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Sim	08/03/2018	Pregão	27/06/2018	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	3000	1,8000	7,1540	02/2019	2,1888
BR0302443	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:60 MG, FORMA FARMACÉUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Sim	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	600	1,8900	7,1540	02/2019	2,1888
BR0302443	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:60 MG, FORMA FARMACÉUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Sim	28/05/2018	Pregão	17/10/2018	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	800	2,1000	7,1540	02/2019	2,1888
BR0302443	DULOXETINA, CONCENTRAÇÃO:60 MG, FORMA FARMACÉUTICA:MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO	CÁPSULA	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	38000	2,1100	0,0000	N/A	2,1888

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:46

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267293

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267293	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	DRÁGEA	Não	08/03/2018	Pregão	27/06/2018	A	ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	4500	0,3373	0,4230	02/2019	0,5090
BR0267293	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	DRÁGEA	Não	14/12/2018	Pregão	26/12/2018	A	ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	1500	1,6000	0,4230	02/2019	0,5090
BR0267293	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	DRÁGEA	Não	11/07/2018	Pregão	14/08/2018	A	ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BOM	RIO BOM	PR	200	17,8000	0,4230	02/2019	0,5090



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:46

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267292

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD. ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267292	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG	COMPRIMIDO	Não	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	2500	0,1200	0,3325	02/2019	0,2213
BR0267292	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG	COMPRIMIDO	Não	02/05/2018	Pregão	16/08/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LOBATO	PR	4000	0,1300	0,3325	02/2019	0,2213
BR0267292	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	152000	0,1900	0,3331	02/2019	0,2213
BR0267292	IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG	COMPRIMIDO	Não	07/04/2018	Pregão	20/06/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	BRASILANDIA DO SUL	PR	9000	0,2000	0,0000	N/A	0,2213

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

1169283



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:47

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272320

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272320	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	EMS S/A	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	5000	0,7500	0,0000	NA	0,8875
BR0272320	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	10416	0,9000	0,0000	NA	0,8875
BR0272320	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	14/02/2018	Pregão	25/07/2018	A	NOVARTIS BIOCIENCIA S/A	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	5000	0,9100	0,9550	02/2019	0,8875
BR0272320	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	28/02/2018	Pregão	09/05/2018	A	NOVARTIS BIOCIENCIA S/A	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	3000	0,9200	0,9550	02/2019	0,8875

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:48

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271392

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271392	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	5600	0,3590	0,4448	02/2019	0,3491
BR0271392	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG	COMPRIMIDO	Não	27/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	1500	0,3680	0,4448	02/2019	0,3491
BR0271392	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG	COMPRIMIDO	Não	16/03/2018	Pregão	18/04/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE BOCAIUVA DO SUL	BOCAIUVA DO SUL	PR	3000	0,5600	0,4448	02/2019	0,3491
BR0271392	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG	COMPRIMIDO	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	600	0,5850	0,4448	02/2019	0,3491

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:49

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272329

UF: PR

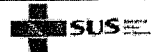
PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02723 29	PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	300	1,3000	2,0192	02/2019	1,7185
BR02723 29	PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	16/05/2018	Pregão	16/08/2018	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE REALEZA	REALEZA	PR	300	1,6600	0,0000	N/A	1,7185
BR02723 29	PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Sim	06/09/2018	Pregão	28/11/2018	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE	NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE	PR	400	1,7070	2,0192	02/2019	1,7185
BR02723 29	PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	20/04/2018	Pregão	06/09/2018	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO SAO JOAO PR	SAO JOAO	PR	20	1,7100	0,0000	N/A	1,7185

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

286



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saude

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:49

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0305492

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR03054 92	PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:30 MG	COMPRIMIDO	Não	22/11/2018	Pregão	23/11/2018	J	TERRENT DO BRASIL LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	13230	0,8400	4,0850	02/2019	1,0725
BR03054 92	PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:30 MG	COMPRIMIDO	Sim	24/05/2018	Pregão	24/05/2018	J	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	9810	1,2500	0,0000	N/A	1,0725
BR03054 92	PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:30 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	180	1,4700	2,8613	02/2019	1,9226

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saude

287



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:50

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272334

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272334	DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	10000	0,0245	1,5590	02/2019	1,2433
BR0272334	DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	21/09/2018	Pregão	04/02/2019	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA ISABEL DO IVAI	SANTA ISABEL DO IVAI	PR	1200	0,6458	0,0000	N/A	1,2433
BR0272334	DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG + 50MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	18/07/2018	Pregão	07/08/2018	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE IGUARACU	IGUARACU	PR	300	0,9500	0,0000	N/A	1,2433

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

288



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:50

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272365

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272365	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG	COMPRIMIDO	Sim	11/01/2018	Pregão	04/09/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	75000	0,0800	1,1570	02/2019	0,0915
BR0272365	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG	COMPRIMIDO	Não	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	91000	0,0820	2,4858	02/2019	0,0915
BR0272365	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2018	Pregão	14/05/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	80000	0,0820	80,9630	02/2019	0,0915
BR0272365	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG	COMPRIMIDO	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	1352372	0,0840	80,9630	02/2019	0,0915

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

44289



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:51

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0333496

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0333496	SOTALOL CLORIDRATO, DOSAGEM:120 MG	COMPRIMIDO	Sim	03/01/2018	Pregão	24/05/2018	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. ME	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	400	0,7500	1,4370	02/2019	0,7769
BR0333496	SOTALOL CLORIDRATO, DOSAGEM:120 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	28/09/2018	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	600	0,7700	1,4370	02/2019	0,7769
BR0333496	SOTALOL CLORIDRATO, DOSAGEM:120 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/01/2018	Pregão	25/06/2018	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	1600	0,8900	1,4370	02/2019	0,7769

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

1477290



Ministerio da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:52

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0274647

UF: PR

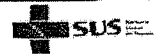
PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
		UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02746 47	SOTALOL CLORIDRATO, DOSAGEM:160 MG	COMPRIMIDO	Sim	16/07/2018	Pregão	29/01/2019	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	INDIANOPOLIS	PR	800	0,7000	1,6570	02/2019	0,8405
BR02746 47	SOTALOL CLORIDRATO, DOSAGEM:160 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/06/2018	Pregão	18/06/2018	J	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	1485	1,0000	1,6270	02/2019	1,0351
BR02746 47	SOTALOL CLORIDRATO, DOSAGEM:160 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/01/2018	Pregão	09/05/2018	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	2400	1,0800	1,6570	02/2019	0,8405

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
(61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1 de 2

14/02/2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:53

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0396211

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD. ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0396211	TANSULOSINA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG	CÁPSULA	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	8512	0,8400	4,2810	02/2019	1,2450
BR0396211	TANSULOSINA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG	COMPRIMIDO	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	3000	0,9500	4,2810	02/2019	1,5850
BR0396211	TANSULOSINA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG	COMPRIMIDO	Não	28/02/2018	Pregão	13/04/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	1200	0,9500	4,2810	02/2019	1,5850
BR0396211	TANSULOSINA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG	CÁPSULA	Sim	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	14000	0,9640	4,2810	02/2019	1,2450

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

149292



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:53

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0396853

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0396853	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO: 1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	Não	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	1000	0,3833	7,1700	02/2019	8,0342
BR0396853	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO: 1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	PATO BRANCO	PR	100	7,0100	0,0000	N/A	8,0342
BR0396853	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO: 1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	ALLERGAN PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	50	7,4900	7,1700	02/2019	8,0342

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

10/02/2019
 06293



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:56

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268534

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02685 34	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	CÁPSULA	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	53000	0,1000	2,6566	02/2019	0,1188
BR02685 34	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	CÁPSULA	Sim	08/03/2018	Pregão	27/06/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	7500	0,1080	2,6566	02/2019	0,1188
BR02685 34	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	CÁPSULA	Sim	20/03/2018	Pregão	08/08/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	BOA ESPERANCA DO IGUACU	PR	5000	0,1100	0,0000	N/A	0,1188
BR02685 34	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	CÁPSULA	Sim	10/05/2018	Pregão	03/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	31000	0,1100	0,0000	N/A	0,1188

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

447294



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:56

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292382

UF: PR

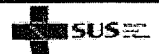
PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PDNDERADA
BR02923 82	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO	AMPOLA 1,00 ML	Não	14/03/2018	Pregão	06/04/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE PAULA FREITAS	PAULA FREITAS	PR	600	0,5090	0,0000	N/A	0,6080
BR02923 82	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO	AMPOLA 1,00 ML	Sim	20/03/2018	Pregão	06/08/2018	A	NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	BOA ESPERANCA DO IGUACU	PR	200	0,5100	4,5088	02/2019	0,6080
BR02923 82	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO	AMPOLA 1,00 ML	Não	24/07/2018	Pregão	23/10/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	300	0,5200	0,0000	N/A	0,6080
BR02923 82	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO	AMPOLA 1,00 ML	Sim	08/06/2018	Pregão	20/12/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE ALMIRANTE TAMANDARE	ALMIRANTE TAMANDARE	PR	13000	0,5200	4,2556	02/2019	0,6080

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

0292382



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:58

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0276948

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0276948	TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	22/11/2018	Pregão	23/11/2018	J	APSEN FARMACÉUTICA S/A	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	21560	0,2700	0,8325	02/2019	0,5708
BR0276948	TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	APSEN FARMACÉUTICA S/A	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	2000	0,3200	1,0427	02/2019	0,4103
BR0276948	TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	31500	0,3380	0,6778	02/2019	0,4103
BR0276948	TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	APSEN FARMACÉUTICA S/A	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	6000	0,3500	0,0000	N/A	0,4103

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Handwritten number: 111296



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:59

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272379

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CA/TMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272379	VENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	TORRENT DO BRASIL LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	6000	0,5000	0,0000	N/A	0,4545
BR0272379	VENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA	CÁPSULA	Não	07/01/2019	Pregão	01/02/2019	J	TERRENT DO BRASIL LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	700	0,5100	0,0000	N/A	0,5652
BR0272379	VENLAFAXINA, COMPOSIÇÃO:SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:75 MG, APRESENTAÇÃO:LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	1800	0,5100	0,0000	N/A	0,4545

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

447297



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 16:59

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270495

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270495	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO: 0,6UI + 1%, USO: POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	03/08/2018	Pregão	29/11/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	2000	6,0000	39,1490	02/2019	3,1063
BR0270495	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO: 0,6UI + 1%, USO: POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	200	6,3000	39,1490	02/2019	3,1063
BR0270495	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO: 0,6UI + 1%, USO: POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	2600	6,5000	45,0752	02/2019	3,1063
BR0270495	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO: 0,6UI + 1%, USO: POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	80	6,8300	45,4800	02/2019	3,1063

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

[Handwritten signature]

[Handwritten number: 147298]



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:00

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 26/08/2017 à 26/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02689 58	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO:POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTIC OS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	500	8,0000	38,2910	02/2019	9,7529
BR02689 58	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO:POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	11/05/2018	Pregão	26/07/2018	A	ABBOTT PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.	MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	400	8,0000	0,0000	N/A	9,7529
BR02689 58	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO:POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	18/07/2018	Pregão	07/08/2018	A	ABBOTT LABORATORIO S DO BRASIL LTDA	MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE IGUARACU	IGUARACU	PR	40	8,0800	0,0000	N/A	9,7529
BR02689 58	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO:0,6UI/G, USO:POMADA	BISNAGA 30,00 G	Não	13/11/2018	Pregão	13/11/2018	J	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTIC OS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	616	8,3500	30,5720	02/2019	8,3500

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saude

1149299



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:01

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

UF: SP

Município: AVAI

PERÍODO

Data da Compra: 28/06/2017 à 28/06/2017

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR04371 09	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO	Não	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	NATULAB LABORATORIO	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - S.A	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	6500	0,0300	0,0000	N/A	0,0419
BR04371 09	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO	Não	28/02/2018	Pregão	18/04/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	50000	0,0300	0,0000	N/A	0,0419
BR04371 09	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO	Não	31/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	40000	0,0300	0,0000	N/A	0,0419
BR04371 09	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B5, B6, B12	COMPRIMIDO	Não	30/10/2018	Pregão	09/11/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSANOVA	BALSANOVA	PR	35000	0,0353	0,0000	N/A	0,0419

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

300



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:01

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272092

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272092	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP. USO: SOLUÇÃO ORAL -	FRASCO 30,00 ML	Não	24/04/2018	Pregão	08/10/2018	A	PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE QUATRO BARRAS	QUATRO BARRAS	PR	600	2,2000	0,0000	NA	2,4479
BR0272092	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP. USO: SOLUÇÃO ORAL -	FRASCO 30,00 ML	Não	24/07/2018	Pregão	23/10/2018	A	PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	20	2,2700	0,0000	NA	2,4479
BR0272092	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP. USO: SOLUÇÃO ORAL -	FRASCO 20,00 ML	Não	02/08/2018	Pregão	17/09/2018	A	PHARMASCIENCE LABORATORIOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE RIO NEGRO	RIO NEGRO	PR	250	2,5000	0,0000	NA	4,6625
BR0272092	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP. USO: SOLUÇÃO ORAL -	FRASCO 100,00 ML	Não	05/06/2018	Pregão	26/11/2018	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS	INDIANOPOLIS	PR	40	2,5000	0,0000	NA	1,9670

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:02

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272091

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02720 91	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 2,00 ML	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	200	0,7000	0,0000	N/A	0,7902
BR02720 91	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 2,00 ML	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	10000	0,7000	0,0000	N/A	0,7902
BR02720 91	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 2,00 ML	Não	11/05/2018	Pregão	26/07/2018	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	30000	0,7500	0,0000	N/A	0,7902
BR02720 91	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 2,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	28/09/2018	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	3000	0,7500	0,0000	N/A	0,7902

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

441302



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:02

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0296647

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0296647	CUMARINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TROXERRUTINA, CONCENTRAÇÃO: 15 MG + 90 MG	DRÁGEA	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA	MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	30600	0,1200	0,9928	02/2019	0,1354
BR0296647	CUMARINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TROXERRUTINA, CONCENTRAÇÃO: 15 MG + 90 MG	DRÁGEA	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	212797	0,1200	0,9928	02/2019	0,1354
BR0296647	CUMARINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TROXERRUTINA, CONCENTRAÇÃO: 15 MG + 90 MG	DRÁGEA	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	153000	0,1200	0,9928	02/2019	0,1354
BR0296647	CUMARINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TROXERRUTINA, CONCENTRAÇÃO: 15 MG + 90 MG	DRÁGEA	Não	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	77000	0,1230	0,9928	02/2019	0,1354

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministerio da Saúde

117303



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:03

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271000

UF: PR

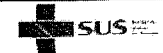
PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271000	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	508200	0,0199	0,2700	02/2019	0,0281
BR0271000	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	28/02/2018	Pregão	18/04/2018	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	30000	0,0200	0,0000	NA	0,0281
BR0271000	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	28/05/2018	Pregão	17/10/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GOIOERE	GOIOERE	PR	80000	0,0200	0,2700	02/2019	0,0281
BR0271000	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	27/07/2018	Pregão	16/10/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO VITAMED LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONCADOR	PR	55000	0,0200	0,2700	02/2019	0,0281

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

[Handwritten signature]

[Handwritten number: 145304]



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:04

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271003

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271003	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 3,00 ML	Não	27/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTIC A CEARENSE LTDA	DROGAFONTE LTDA	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	10000	0,4300	0,8885	02/2019	0,5834
BR0271003	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 3,00 ML	Não	10/05/2018	Pregão	03/01/2019	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTIC A CEARENSE LTDA	DROGAFONTE LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	30000	0,4300	0,8885	02/2019	0,5834
BR0271003	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 3,00 ML	Não	08/06/2018	Pregão	20/12/2018	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTIC A CEARENSE LTDA	DROGAFONTE LTDA	MUNICIPIO DE ALMIRANTE TAMANDARE	ALMIRANTE TAMANDARE	PR	50000	0,4300	0,8885	02/2019	0,5834
BR0271003	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO:SAL SÓDICO, DOSAGEM:25MG/ML, USO:SOLUÇÃO	AMPOLA 3,00 ML	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTIC A CEARENSE LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	8000	0,4400	0,8885	02/2019	0,5834

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

1109305



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:04

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273818

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273818	DIOSMINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO: 450MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	MABRA FARMACEUTICA LTDA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	10000	0,0460	1,7673	02/2019	0,3059
BR0273818	DIOSMINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO: 450MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	04/05/2018	Pregão	04/05/2018	J	BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DO PARANÁ - FUNSAÚDE	CURITIBA	PR	28980	0,2900	0,6097	02/2019	1,0852
BR0273818	DIOSMINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO: 450MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	PATO BRANCO	PR	279776	0,2999	1,5925	02/2019	0,3059
BR0273818	DIOSMINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À HESPERIDINA, CONCENTRAÇÃO: 450MG + 50MG	COMPRIMIDO	Não	21/02/2018	Pregão	01/08/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE ROLANDIA	ROLANDIA	PR	20000	0,3000	1,5925	02/2019	0,3059

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

14306



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:05

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270590

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNecedor	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270590	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIO NATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG, BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIO NATO,	AMPOLA 1,00 ML	Não	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	6000	1,0290	14,7400	02/2019	2,6356
BR0270590	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIO NATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG, BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIO NATO,	AMPOLA 1,00 ML	Não	26/01/2018	Pregão	01/06/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICÍPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	6000	2,1800	15,5356	02/2019	2,6356
BR0270590	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO:DIPROPIO NATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM:5MG + 2MG,	AMPOLA 1,00 ML	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	25276	2,2000	15,5596	02/2019	2,6356

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministerio da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:06

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

UF: SP

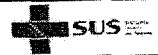
PERÍODO

Data da Compra: 01/03/2018 à 26/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272588	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	27/07/2018	Pregão	16/10/2018	A	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONCADOR	PR	3000	0,1900	0,0000	N/A	0,5572
BR0272588	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	15/08/2018	Pregão	08/10/2018	A	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE PALOTINA	PALOTINA	PR	12500	0,2080	0,0000	N/A	0,5572
BR0272588	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	8000	0,4600	0,8575	02/2019	0,5572
BR0272588	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:250 MG	COMPRIMIDO	Não	11/01/2018	Pregão	04/09/2018	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	25000	0,5000	0,9155	02/2019	0,5572

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

17/02/2019
 17:08



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:06

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272589

UF: PR

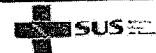
PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO.CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPI	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272589	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	15/08/2018	Pregão	08/10/2018	A	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PALOTINA	PALOTINA	PR	25000	0,4396	0,0000	N/A	0,7909
BR0272589	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	27/07/2018	Pregão	16/10/2018	A	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONCADOR	PR	8000	0,4600	0,0000	N/A	0,7909
BR0272589	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	14/08/2018	Pregão	14/08/2018	J	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	2160	0,5400	0,0000	N/A	1,2222
BR0272589	DIVALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	22/02/2018	Pregão	18/02/2019	A	ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	BR SUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME	MUNICIPIO DA LAPA	LAPA	PR	40000	0,8000	0,0000	N/A	0,7909

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

442309



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:13

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272645

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2015 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272645	ENOXAPARINA, DOSAGEM:40MG/0,4 ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGA	Sim	02/05/2016	Pregão	07/07/2016	A	INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	3000	11,3400	0,0000	N/A	12,3770
BR0272645	ENOXAPARINA, DOSAGEM:40MG/0,4 ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGA	Sim	03/10/2016	Pregão	15/02/2017	A	INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	2100	12,0000	0,0000	N/A	12,3770
BR0272645	ENOXAPARINA, DOSAGEM:40MG/0,4 ML, INDICAÇÃO:INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	SERINGA	Sim	29/05/2015	Pregão	06/06/2016	A	INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	1080	12,8700	0,0000	N/A	12,3770

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

[Handwritten signature]

[Handwritten number: 018/2019]



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:14

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0343494

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0343494	ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO:1.500.000 UI	COMPRIMIDO	Não	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	10000	3,0900	3,1819	02/2019	3,0681
BR0343494	ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO:1.500.000 UI	COMPRIMIDO	Não	25/04/2018	Pregão	24/01/2019	A	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE FOZ DO IGUAÇU	FOZ DO IGUAÇU	PR	14400	3,0900	3,1819	02/2019	3,0681
BR0343494	ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO:1.500.000 UI	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	23045	3,1000	0,0000	N/A	3,0681
BR0343494	ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO:1.500.000 UI	COMPRIMIDO	Não	07/01/2019	Pregão	15/01/2019	A	SANOFI SYNTHELABO LTDA	A. D. DAMINELLI - ME	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	6000	3,1400	0,0000	N/A	3,0681

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministerio da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:16

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0274226

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0274226	FEMPROCUMONA, CONCENTRAÇÃO:3 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS S.A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	13000	0,3200	0,3132	02/2019	0,3193

Observações

"Média Ponderada"

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição, Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:17

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292399

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0292399	FITOMENADIONA, DOSAGEM: 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	11/05/2018	Pregão	26/07/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	500	0,6600	2,2988	02/2019	1,3999
BR0292399	FITOMENADIONA, DOSAGEM: 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	18/07/2018	Pregão	07/08/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	MUNICIPIO DE IGUARACU	IGUARACU	PR	70	0,7000	0,0000	NA	1,3999
BR0292399	FITOMENADIONA, DOSAGEM: 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	100	0,8500	3,0648	02/2019	1,3999
BR0292399	FITOMENADIONA, DOSAGEM: 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	19/06/2018	Pregão	15/08/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	1000	0,8800	2,2988	02/2019	1,3999

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

419313



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:18

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270229

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270229	POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD A COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO:11.000U I + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, USO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 5,00 ML	Não	09/04/2018	Pregão	24/10/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO ELOFAR LIMITADA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO SUL	BOM JESUS DO SUL	PR	50	1,5040	6,7600	02/2019	2,2093
BR0270229	POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD A COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO:11.000U I + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, USO:SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO 5,00 ML	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO ELOFAR LIMITADA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	600	1,7000	6,7600	02/2019	2,2093
BR0270229	POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD A COM NEOMICINA, FLUOCINOLONA E LIDOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO:11.000U I + 3,85MG + 0,275MG + 20MG/ML, USO:	FRASCO 5,00 ML	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	LABORATORIO FARMACEUTICO ELOFAR LIMITADA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	500	1,7500	5,0200	02/2019	2,2093

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Execultiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:18

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272782

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272782	CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	13/09/2018	Pregão	27/11/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	45000	0,7000	0,7173	02/2019	0,7277
BR0272782	CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	100000	0,7070	0,7173	02/2019	0,7277
BR0272782	CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	02/08/2018	Pregão	17/09/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE RIO NEGRO	RIO NEGRO	PR	18000	0,7200	0,0000	N/A	0,7277
BR0272782	CODEÍNA, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	02/07/2018	Pregão	14/09/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	12000	0,7200	0,7173	02/2019	0,7277

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

Handwritten text: 14/02/2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:19

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0363561

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0363561	DEXAMETASONA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À DÍPIRONA SÓDICA E HIDROXICOBALAMINA, CONCENTRAÇÃO: AMPOLA 1: 1,5 MG + 500 MG/ML, AMPOLA 2: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL	CONJUNTO	Não	27/08/2018	Pregão	10/12/2018	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE	PARAISO DO NORTE	PR	3000	11,4000	11,2767	02/2019	11,1463

Observações

"Média Ponderada"

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:20

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271124

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271124	CETOTIFENO, PRINCÍPIO ATIVO:FUMARATO ÁCIDO, DOSAGEM:0,2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:XAROP E	FRASCO 100,00 ML	Não	03/04/2018	Pregão	25/07/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SAO JORGE DO IVAI	SAO JORGE DO IVAI	PR	100	3,6900	0,0000	N/A	4,0900

Observações

"Média Ponderada"

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição, Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:20

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0387340

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0387340	FORMOTEROL FUMARATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD O COM BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO:12 MCG + 400MCG/DOSE, FORMA FARMACÉUTICA:CAPSULA A PÓ INALANTE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:COM FRASCO INALADOR	CÁPSULA	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	3000	1,8200	4,4127	02/2019	70,0803
BR0387340	FORMOTEROL FUMARATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIAD O COM BUDESONIDA, CONCENTRAÇÃO:12 MCG + 400MCG/DOSE, FORMA FARMACÉUTICA:CAPSULA A PÓ INALANTE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:COM FRASCO INALADOR	CÁPSULA	Não	08/06/2018	Pregão	20/12/2018	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP	MUNICIPIO DE ALMIRANTE TAMANDARE	ALMIRANTE TAMANDARE	PR	2500	80,8000	4,4127	02/2019	70,0803

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:21

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267541

UF: PR

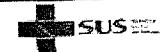
PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO: CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICIPIO	UF	QTD. ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267541	GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	18/07/2018	Pregão	07/08/2018	A	SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA	MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE IGUARACU	IGUARACU	PR	200	0,1700	0,0000	N/A	0,2180
BR0267541	GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	100	0,1800	0,6957	02/2019	0,2180
BR0267541	GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	11/05/2018	Pregão	26/07/2018	A	SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	6000	0,1800	0,6019	02/2019	0,2180
BR0267541	GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML	Não	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	SAMTEC BIOTECNOLOGIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	620	0,1890	0,6019	02/2019	0,2180

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministerio da Saúde



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:22

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273121

UF: PR

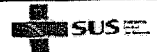
PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICIPIO	UF	QTD. ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02731 21	GLIMEPIRIDA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	Não	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	EUROFARMA LABORATORIO S LTDA	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	1	0,0001	1,5397	02/2019	0,1800
BR02731 21	GLIMEPIRIDA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	Não	26/06/2018	Pregão	24/08/2018	A	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENT OS LTDA.	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	10000	0,0700	0,0000	NA	0,1800
BR02731 21	GLIMEPIRIDA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENT OS LTDA	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	600	0,1500	2,1533	02/2019	0,1800
BR02731 21	GLIMEPIRIDA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENT OS LTDA	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	40500	0,1600	2,1533	02/2019	0,1800

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministerio da Saude

Handwritten number: 320



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:22

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0362719

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0362719	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:1,25 MG	COMPRIMIDO	Não	14/12/2018	Pregão	26/12/2018	A	MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTIC A LTDA	GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA PR		1000	0,7900	0,0000	N/A	1,0762

Observações

"Média Ponderada"

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/bps



Ministério da Saúde

443921



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:23

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0362720

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR03627 20	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	EMS S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	1200	0,2100	0,0000	N/A	0,5524
BR03627 20	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	3000	0,2390	1,5703	02/2019	0,5524
BR03627 20	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MG	COMPRIMIDO	Sim	24/07/2018	Pregão	23/10/2018	A	MERCK S/A	MERCK S/A	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	2500	0,8400	1,5707	02/2019	0,5524
BR03627 20	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MG	COMPRIMIDO	Sim	27/08/2018	Pregão	10/12/2018	A	MERCK S/A	A. D. DAMINELLI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE	PARAISO DO NORTE	PR	5000	1,0400	1,5707	02/2019	0,5524

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco

Ministério da Saúde
 0362720



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:24

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0362718

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0362718	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Sim	03/08/2018	Pregão	04/12/2018	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	15000	0,2200	1,9100	02/2019	0,6150
BR0362718	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	26/06/2018	Pregão	24/08/2018	A	EMS S/A	DIMENSÃO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	1000	0,2900	0,0000	NA	0,6150
BR0362718	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	28/09/2018	A	EMS S/A	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	5000	0,3300	0,0000	NA	0,6150
BR0362718	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Sim	24/10/2018	Pregão	24/10/2018	J	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	A. D. DAMINELLI - ME	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	7920	0,5900	1,5250	02/2019	0,9137

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br

447:922



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:24

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273397

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273397	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:20 MG	CÁPSULA	Não	16/03/2018	Pregão	19/04/2018	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE BOCAIUVA DO SUL	BOCAIUVA DO SUL	PR	15000	0,0900	0,0000	N/A	0,1225
BR0273397	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:20 MG	CÁPSULA	Não	24/07/2018	Pregão	23/10/2018	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	1500	0,1500	0,0000	N/A	0,1225
BR0273397	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:20 MG	CÁPSULA	Não	19/03/2018	Pregão	11/10/2018	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE JAPURA	JAPURA	PR	9000	0,2970	0,0000	N/A	0,1225

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

11/02/2019
 14:22:41



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:25

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273395

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273395	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 5 MG, TIPO MEDICAMENTO: SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	Não	19/06/2018	Pregão	15/08/2018	A	EMS SIGMA PHARMA LTDA	CIRURGICA REAL - COMERCIAL HOSPITALAR E FARMACEUTICA - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	3000	0,1100	0,2410	02/2019	0,1921
BR0273395	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 5 MG, TIPO MEDICAMENTO: SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	Não	28/02/2018	Pregão	13/04/2018	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	5000	0,1300	0,1529	02/2019	0,1921
BR0273395	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 5 MG, TIPO MEDICAMENTO: SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	Não	11/05/2018	Pregão	26/07/2018	A	EMS S/A	MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	2000	0,1500	0,0000	NA	0,1921
BR0273395	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 5 MG, TIPO MEDICAMENTO: SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	1000	0,1500	0,0000	NA	0,1921

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:26

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272809

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272809	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	35000	0,2480	2,0970	02/2019	0,1783
BR0272809	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	1200	0,3300	1,5113	02/2019	0,1783
BR0272809	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	UNICHEM QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	3000	0,3330	0,0000	N/A	0,1783
BR0272809	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	6000	0,3400	1,5113	02/2019	0,1783

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:26

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0295040

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0295040	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	10000	0,1480	0,5317	02/2019	0,1445
BR0295040	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	1200	0,2000	0,5317	02/2019	0,1445
BR0295040	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	22/02/2018	Pregão	20/02/2019	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	EDERA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME	MUNICIPIO DA LAPA	LAPA	PR	45000	0,2600	0,5317	02/2019	0,1445
BR0295040	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	27/08/2018	Pregão	10/12/2018	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE	PARAISO DO NORTE	PR	6000	0,3200	2,0687	02/2019	0,1445

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

1111
 9227



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:27

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0324414

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR03244 14	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	1200	0,2300	0,8677	02/2019	0,1614
BR03244 14	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA.	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	13000	0,2480	0,8677	02/2019	0,1614
BR03244 14	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2018	Pregão	16/05/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	8000	0,2600	1,0047	02/2019	0,1614
BR03244 14	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	2000	0,2900	3,6807	02/2019	0,1614

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

328



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:27

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0305270

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0305270	LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	EMS SIGMA PHARMA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	3000	0,5000	5,2200	02/2019	0,3860
BR0305270	LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/09/2018	Pregão	06/11/2018	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	10000	0,6000	11,1400	02/2019	0,3860
BR0305270	LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTIC A LTDA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	5500	0,6000	7,1129	02/2019	0,3860
BR0305270	LEVOFLOXACINO, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Sim	27/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	500	0,6100	13,2290	02/2019	0,3860

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:28

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268129

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268129	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	03/04/2018	Pregão	25/07/2018	A	MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SAO JORGE DO IVAI	SAO JORGE DO IVAI	PR	10000	0,0400	0,0000	N/A	0,6730
BR0268129	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	23/07/2018	Pregão	19/09/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	6000	0,3291	0,7820	02/2019	0,6730
BR0268129	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	09/04/2018	Pregão	24/10/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO SUL	BOM JESUS DO SUL	PR	1000	0,3960	0,7820	02/2019	0,6730
BR0268129	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	66000	0,5800	0,7820	02/2019	0,6730

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:29

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268128

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268128	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	03/04/2018	Pregão	25/07/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SAO JORGE DO IVAI	SAO JORGE DO IVAI	PR	5000	0,0300	0,0000	N/A	0,3333
BR0268128	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	68600	0,2500	0,3857	02/2019	0,3333
BR0268128	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2018	Pregão	16/05/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	150000	0,2640	0,3857	02/2019	0,3333
BR0268128	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	27/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	DROGAFONTE LTDA	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	45000	0,2800	0,3857	02/2019	0,3333

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

331



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:30

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268130

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268130	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O ORAL	FRASCO 20,00 ML	Não	03/04/2018	Pregão	25/07/2018	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SAO JORGE DO IVAI	SAO JORGE DO IVAI	PR	3000	5,3500	0,0000	N/A	8,0243
BR0268130	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O ORAL	FRASCO 20,00 ML	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	2200	7,4900	86,8500	02/2019	8,0243
BR0268130	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O ORAL	FRASCO 20,00 ML	Não	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	550	7,7500	86,8500	02/2019	8,0243
BR0268130	LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO O ORAL	FRASCO 20,00 ML	Não	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	1500	7,9000	86,8500	02/2019	8,0243

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Handwritten text: 11/02/2019 14:32



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:30

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0407214

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD. ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0407214	LINAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	06/03/2018	Pregão	27/07/2018	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SABAUDIA	SABAUDIA	PR	1000	4,4600	5,6650	02/2019	5,6207
BR0407214	LINAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	09/07/2018	Pregão	09/07/2018	J	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA.	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	26460	4,5700	4,5233	02/2019	4,4938
BR0407214	LINAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	5000	5,2400	5,6650	02/2019	5,6207
BR0407214	LINAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG	COMPRIMIDO	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA.	M.U. BACKES & CIA LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	6000	5,6500	0,0000	N/A	5,6207

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:31

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0287471

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD. ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0287471	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM: 100 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	Não	31/07/2018	Pregão	08/11/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE ARIRANHA DO IVAI	ARIRANHA DO IVAI	PR	300	0,2600	0,0000	N/A	0,2156
BR0287471	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM: 100 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	Sim	07/06/2018	Pregão	07/06/2018	J	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE	CURITIBA	PR	1500	1,2000	1,9860	02/2019	1,1817

Observações

"Média Ponderada"

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição, Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministério da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:32

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270788

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2016 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270788	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM: 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	Não	10/05/2017	Pregão	13/07/2017	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTIC A.S.A.	LA DALLA PORTA JUNIOR	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	5000	0,1340	0,0000	N/A	0,1906
BR0270788	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM: 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	Sim	02/05/2016	Pregão	18/07/2016	A	EMS S/A	ILG COMERCIAL LTDA - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	9100	0,1400	0,0000	N/A	0,1906
BR0270788	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM: 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	Não	09/08/2016	Pregão	03/09/2016	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTIC A.S.A.	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE DIAMANTE D'OESTE	DIAMANTE D'OESTE	PR	2000	0,1400	0,0000	N/A	0,1906
BR0270788	LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM: 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	Não	30/03/2017	Pregão	18/09/2018	A	EMS S/A	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO IGUACU	CRUZEIRO DO IGUACU	PR	3000	0,9000	0,0000	N/A	0,1906

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

14-335



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Terça-feira 26 Fevereiro 2019 17:44

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0393870

UF: PR

Descrição CATMAT: DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG + 0,05 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2016 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0393870	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG + 0,05 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 120,00 ML	Não	14/03/2016	Pregão	29/06/2016	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ENEAS MARQUES	PR	150	1,0000	0,0000	NA	3,4675
BR0393870	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG + 0,05 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	07/08/2017	Pregão	27/10/2017	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	CONFIANCA COMERCIAL CIRURGICA - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAQUARA	PIRAQUARA	PR	5000	1,2600	23,4600	02/2019	2,8979
BR0393870	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO:0,4 MG + 0,05 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	29/03/2017	Pregão	11/06/2017	A	LABORATORIO GLOBO LTDA	ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CAPANEMA	PR	1200	3,0500	18,8200	02/2019	2,8979

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Handwritten number: 336



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:44

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0319000

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0319000	BRIMONIDINA TARTARATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO: 2 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO	FRASCO 5,00 ML	Não	08/11/2018	Pregão	03/12/2018	A	GENOM FARMACEUTICA LTDA	E ANIBAL & CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	12	69,0000	0,0000	N/A	71,9150
BR0319000	BRIMONIDINA TARTARATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO: 2 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO	FRASCO 5,00 ML	Não	07/01/2019	Pregão	04/02/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	100	71,3300	0,0000	N/A	71,9150
BR0319000	BRIMONIDINA TARTARATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO: 2 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO	FRASCO 5,00 ML	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	AR FIORENTINO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	100	72,5000	48,9000	02/2019	71,9150

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:45

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267692

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267692	MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	100	0,0300	0,0494	02/2019	0,1155
BR0267692	MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	5000	0,0400	0,0494	02/2019	0,1155
BR0267692	MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	1000	0,0450	0,0494	02/2019	0,1155
BR0267692	MEBENDAZOL, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	24/04/2018	Pregão	08/10/2018	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO BARRAS	QUATRO BARRAS	PR	1000	0,0450	0,0000	N/A	0,1155

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

[Handwritten signature]

[Handwritten number: 449338]



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:46

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267694

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267694	MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML	Não	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	300	0,7800	3,5324	02/2019	0,9716
BR0267694	MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML	Não	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	A. D. DAMINELLI - ME	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	100	0,8700	6,0700	02/2019	0,9716
BR0267694	MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	2000	0,8959	3,0100	02/2019	0,9716
BR0267694	MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIIPA	MARIIPA	PR	100	1,0400	6,0700	02/2019	0,9716

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

688-111



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:47

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292237

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2017 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0292237	MESALAZINA, CONCENTRAÇÃO:400 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTIC A S.A.	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	3000	0,4320	1,3690	02/2019	0,7532
BR0292237	MESALAZINA, CONCENTRAÇÃO:400 MG	COMPRIMIDO	Sim	10/05/2017	Pregão	22/06/2017	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTIC A LTDA	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	3000	0,4990	0,0000	N/A	0,7532
BR0292237	MESALAZINA, CONCENTRAÇÃO:400 MG	COMPRIMIDO	Não	07/08/2017	Pregão	24/08/2018	A	TAKEDA PHARMA LTDA.	LOVIS E ANDRADE LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	30	3,4580	1,8423	02/2019	0,7532

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:47

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292238

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0292238	MESALAZINA, CONCENTRAÇÃO:800 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	2100	0,7200	1,9000	02/2019	0,6817
BR0292238	MESALAZINA, CONCENTRAÇÃO:800 MG	COMPRIMIDO	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	3000	0,9200	0,0000	N/A	0,6817

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:48

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0271355

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICIPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0271355	METRONIDAZOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM NISTATINA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 20.000UI/G, FORMA FARMACÉUTICA:CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	100	3,8960	0,0000	NA	6,0917
BR0271355	METRONIDAZOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM NISTATINA, CONCENTRAÇÃO:100MG + 20.000UI/G, FORMA FARMACÉUTICA:CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G	Sim	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	100	7,1500	24,9400	02/2019	6,0917

Observações

"Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

44342



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:49

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268481

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02684 81	MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML	Não	13/12/2018	Pregão	03/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE FAZENDA RIO GRANDE	FAZENDA RIO GRANDE	PR	5300	0,9400	0,0000	N/A	1,2961
BR02684 81	MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML	Sim	10/12/2018	Pregão	24/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA - ME	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	400	1,3300	9,4845	02/2019	1,2961
BR02684 81	MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML	Sim	13/12/2018	Pregão	30/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE COLOMBO	COLOMBO	PR	720	1,4500	8,9820	02/2019	1,2961
BR02684 81	MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APLICAÇÃO:INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML	Sim	23/11/2018	Pregão	23/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO SUL	BOM JESUS DO SUL	PR	40	1,4600	9,4845	02/2019	1,2961

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

1111
343



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:51

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267730

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2017 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02677 30	NIFEDIPINO, 10 MG, RETARD	COMPRIMIDO	Sim	06/04/2017	Dispensa de Licitação	25/07/2017	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	DIMENSAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE LUIS CORREIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	LUIS CORREIA	PI	32	0,0018	0,0000	N/A	0,0700
BR02677 30	NIFEDIPINO, 10 MG, RETARD	COMPRIMIDO	Sim	03/03/2017	Pregão	19/04/2017	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BODOQUENA	BODOQUENA	MS	3000	0,0330	0,0000	N/A	0,0700
BR02677 30	NIFEDIPINO, 10 MG, RETARD	COMPRIMIDO	Sim	24/04/2017	Pregão	02/06/2017	A	BAYER S.A	DROGAFONTE LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RIACHAO DO BACAMARTE - PB	RIACHAO DO BACAMARTE	PB	3000	0,0400	0,0000	N/A	0,0700
BR02677 30	NIFEDIPINO, 10 MG, RETARD	COMPRIMIDO	Sim	02/03/2017	Pregão	01/06/2017	A	BAYER S.A	R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME	MUNICIPIO DE SABINO	SABINO	SP	700	0,3600	0,0000	N/A	0,0700

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:52

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267729

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02677 29	NIFEDIPINO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	19/11/2018	Pregão	15/02/2019	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTIC A LTDA	IC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME	MUNICÍPIO DE SAO FRANCISCO DO PIAUI	SAO FRANCISCO DO PIAUI	PI	200	0,0018	0,8753	02/2019	0,0563
BR02677 29	NIFEDIPINO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTIC A LTDA	DIMACI/SC MATERIAL CIRURGICO LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPA L CATARINENSE -CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	291050	0,0450	0,5858	02/2019	0,0563
BR02677 29	NIFEDIPINO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	29/11/2018	Pregão	10/12/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTIC A LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPA L DO OESTE PAULISTA	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	417000	0,0580	0,5929	02/2019	0,0563
BR02677 29	NIFEDIPINO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	14/01/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTIC A LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	20000	0,0590	0,5925	02/2019	0,0563

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:52

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273710

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM					DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273710	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	19/11/2018	Pregão	15/02/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	IC EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME	MUNICIPIO DE SAO FRANCISCO DO PIAUI	SAO FRANCISCO DO PIAUI	PI	10000	0,0015	1,4525	02/2019	-0,0514
BR0273710	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	15/01/2019	Pregão	19/02/2019	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE DO MEDIO VALE DO ITAJAI	BLUMENAU	SC	1967600	0,0460	1,4351	02/2019	0,0514
BR0273710	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	23/11/2018	Pregão	23/01/2019	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO SUL	BOM JESUS DO SUL	PR	10000	0,0500	1,0975	02/2019	0,0514
BR0273710	NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/02/2019	Pregão	15/02/2019	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	200000	0,0530	1,4526	02/2019	0,0514

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

346



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:54

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0270007

Descrição CATMAT: NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0270007	NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	MUNICÍPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	30000	0,1900	1,1560	02/2019	0,2031
BR0270007	NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	20/12/2018	Pregão	30/01/2019	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - EPP	MUNICÍPIO DE CATANDUVA	CATANDUVA	SP	260000	0,1923	1,1560	02/2019	0,2031
BR0270007	NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	3000	0,2000	1,1560	02/2019	0,2031
BR0270007	NIMODIPINO, DOSAGEM:30 MG	COMPRIMIDO	Não	10/12/2018	Pregão	10/12/2018	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE SANTOS	SANTOS	SP	250000	0,2000	1,1560	02/2019	0,2031

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:58

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Descrição CATMAT: NISTATINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO:100.000UI + 200MG/G, TIPO MEDICAMENTO:CREME

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02792 97	NISTATINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO:100.000 UI + 200MG/G, TIPO MEDICAMENTO:CREME	BISNAGA 60,00 G	Não	08/01/2019	Pregão	10/01/2019	A	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA	MED CENTER COMERCIAL LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA	ASSIS	SP	75900	4,4380	36,6200	02/2019	5,8287
BR02792 97	NISTATINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO:100.000 UI + 200MG/G, TIPO MEDICAMENTO:CREME	BISNAGA 60,00 G	Não	13/12/2018	Pregão	21/12/2018	A	GERMED FARMACEUTICA LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA	SANTO ANTONIO DA PATRULHA	RS	2000	4,8000	0,0000	N/A	5,8287
BR02792 97	NISTATINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, CONCENTRAÇÃO:100.000 UI + 200MG/G, TIPO MEDICAMENTO:CREME	BISNAGA 60,00 G	Não	09/10/2018	Pregão	31/01/2019	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARIALVA	MARIALVA	PR	1800	5,7300	18,6826	02/2019	5,8287

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

348



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saude

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:59

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0266788

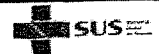
PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0266788	NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 40,00 G	Não	15/01/2019	Pregão	19/02/2019	A	GREENPHARM A QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO MEDIO VALE DO ITAJAI	BLUMENAU	SC	451300	0,0640	0,0000	N/A	0,0857
BR0266788	NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G	Sim	08/10/2018	Pregão	13/11/2018	A	GREENPHARM A QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ITABERABA	NOVA ITABERABA	SC	300	3,0000	9,0100	02/2019	3,2547
BR0266788	NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G	Sim	29/11/2018	Pregão	10/12/2018	A	GREENPHARM A QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	45400	3,0500	9,1200	02/2019	3,2547
BR0266788	NISTATINA, DOSAGEM:25.000 UI/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G	Sim	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	GREENPHARM A QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE -CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	23330	3,0599	9,0100	02/2019	3,2547

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saude

Handwritten number: 0849



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 08:59

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268851

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02688 51	NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPA L CATARINENSE -CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	150800	0,1790	1,3921	02/2019	0,2130
BR02688 51	NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	11/10/2018	Pregão	09/01/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE CARAGUATATU BA	CARAGUATA TUBA	SP	50000	0,2000	1,4093	02/2019	0,2130
BR02688 51	NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	22/01/2019	Pregão	05/02/2019	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA.	R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME	MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	35000	0,2000	0,0000	N/A	0,2130
BR02688 51	NORFLOXACINO, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	20000	0,2100	0,0000	N/A	0,2130

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:00

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0291770

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0291770	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE -CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	321650	0,1579	4,2727	02/2019	0,1757
BR0291770	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	10000	0,1600	4,3247	02/2019	0,1757
BR0291770	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	06/11/2018	J	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	PORTAL LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO VICENTE	SAO VICENTE	SP	2500	0,1700	1,7118	02/2019	0,1700
BR0291770	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	07/12/2018	Pregão	31/01/2019	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE UNIAO DA VITORIA	UNIAO DA VITORIA	PR	60000	0,1700	4,3247	02/2019	0,1757

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:01

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0291771

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02917 71	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	RANBAXY FARMACEUTIC A LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPA L CATARINENSE -CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	29200	0,3600	4,2296	02/2019	0,4207
BR02917 71	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	26/10/2018	A	RANBAXY FARMACEUTIC A LTDA	COSTA CARMAGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARATAIZES	MARATAIZES	ES	50000	0,4300	4,2296	02/2019	0,4207
BR02917 71	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	30/11/2018	Pregão	01/02/2019	A	RANBAXY FARMACEUTIC A LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO OESTE	SAO MIGUEL DO OESTE	SC	720	0,5120	4,0373	02/2019	0,4207
BR02917 71	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTIC A LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	540	0,5200	8,2153	02/2019	0,4207

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde
 Secretaria Execultiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:02

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273257

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02732 57	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	RANBAXY FARMACEUTIC A LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	3000	0,2800	1,1105	02/2019	0,4608
BR02732 57	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Sim	29/11/2018	Pregão	10/12/2018	A	RANBAXY FARMACEUTIC A LTDA	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPA L DO OESTE PAULISTA	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	166800	0,3140	1,1105	02/2019	0,4608
BR02732 57	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Sim	15/01/2019	Pregão	19/02/2019	A	RANBAXY FARMACEUTIC A LTDA	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE DO MEDIO VALE DO ITAJAI	BLUMENAU	SC	2000	0,3400	1,0972	02/2019	0,4608
BR02732 57	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG	COMPRIMIDO	Sim	31/10/2018	Pregão	06/02/2019	A	RANBAXY FARMACEUTIC A LTDA	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	MUNICIPIO DE JACAREI	JACAREI	SP	160000	0,3500	1,1200	02/2019	0,4608

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde

11112953



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:02

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0401411

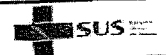
PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR04014 11	OXÍDO DE ZINCO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, CONCENTRAÇÃO:100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, FORMA FARMACÉUTICA:POMADA	BISNAGA 45,00 G	Não	28/09/2018	Pregão	10/01/2019	A	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.	BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA	MUNICÍPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	300	2,3000	0,0000	N/A	2,3000
BR04014 11	OXÍDO DE ZINCO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, CONCENTRAÇÃO:100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, FORMA FARMACÉUTICA:POMADA	BISNAGA 45,00 G	Não	29/11/2018	Pregão	10/12/2018	A	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	72860	2,3000	0,0000	N/A	2,3000
BR04014 11	OXÍDO DE ZINCO, PRINCÍPIO ATIVO:ASSOCIADO COM VITAMINA A + VITAMINA D, CONCENTRAÇÃO:100 MG + 1.000 UI + 400 UI/G, FORMA FARMACÉUTICA:POMADA	BISNAGA 45,00 G	Não	05/10/2018	Pregão	11/10/2018	A	CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA.	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE IPATINGA	IPATINGA	MG	140	5,2000	0,0000	N/A	2,3000

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

440354



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:03

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267892

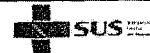
PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02678 92	PANTOPRAZOL, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	08/10/2018	Pregão	13/11/2018	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ITABERABA	NOVA ITABERABA	SC	8000	0,1300	0,0000	N/A	0,1490
BR02678 92	PANTOPRAZOL, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	GERMED FARMACÊUTICA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE - CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	176840	0,1499	3,1014	02/2019	0,1490
BR02678 92	PANTOPRAZOL, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	13/11/2018	Dispensa de Licitação	26/12/2018	J	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	FBC DE NITEROI COMERCIO E SERVICOS EIRELI	PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI	PIRAI	RJ	196	0,2400	0,0000	N/A	0,5250
BR02678 92	PANTOPRAZOL, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	13/11/2018	Dispensa de Licitação	09/01/2019	J	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	SOGAMAX-DISTRIBUIDORA DE PERFUMARIA LTDA ME	PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI	PIRAI	RJ	90	0,4600	0,0000	N/A	0,5250

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

0267892
 BPS



Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:04

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268159

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO				VALORES			
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268159	PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	EMS S/A	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE - CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	33460	0,4630	0,0000	N/A	0,4783
BR0268159	PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	15/01/2019	Pregão	19/02/2019	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	S & R DISTRIBUIDORA LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO MEDIO VALE DO ITAJAI	BLUMENAU	SC	144000	0,4720	0,0000	N/A	0,4783
BR0268159	PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	EMS S/A	A. D. DAMINELLI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	720	0,5200	0,0000	N/A	0,4783
BR0268159	PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	8000	0,5600	0,0000	N/A	0,4783

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



1409856



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:04

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0300989

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0300989	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	26/10/2018	Pregão	22/11/2018	J	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	MUNICIPIO DE CATANDUVA	CATANDUVA	SP	60	11,5700	11,4400	02/2019	11,5700
BR0300989	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	01/11/2018	Pregão	06/02/2019	A	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	MUNICIPIO DE JACAREI	JACAREI	SP	1850	14,3300	0,0000	N/A	15,6743
BR0300989	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE -CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	724	15,5500	14,1600	02/2019	15,6743
BR0300989	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML	Não	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	E ANIBAL & CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	20	15,6000	14,3300	02/2019	15,6743

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:05

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268158

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268158	PIRIMETAMINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	15/01/2019	Pregão	19/02/2019	A	FARMOQUIMICA S A	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNIC DE SAUDE DO MEDIO VALE DO ITAJAI	BLUMENAU	SC	21800	0,0680	0,0683	02/2019	0,0741
BR0268158	PIRIMETAMINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	11/10/2018	Pregão	09/01/2019	A	FARMOQUIMICA S A	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE CARAGUATATUBA	CARAGUATUBA	SP	1500	0,0690	0,0693	02/2019	0,0741
BR0268158	PIRIMETAMINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	FARMOQUIMICA S A	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE -CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	13500	0,0720	0,0683	02/2019	0,0741
BR0268158	PIRIMETAMINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	13/12/2018	Pregão	21/12/2018	A	FARMOQUIMICA S A	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA	SANTO ANTONIO DA PATRULHA	RS	1000	0,0760	0,0000	N/A	0,0741

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

443358



Ministério da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:05

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0274036

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO.CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0274036	PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG	CÁPSULA	Sim	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE - CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	152920	0,0864	1,4847	02/2019	0,1002
BR0274036	PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	16/01/2019	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MARIPA	MARIPA	PR	12000	0,0980	1,0920	02/2019	0,1118
BR0274036	PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG	CÁPSULA	Não	29/11/2018	Pregão	10/12/2018	A	BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	167500	0,0990	1,1173	02/2019	0,1002
BR0274036	PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG	CÁPSULA	Não	22/01/2019	Pregão	05/02/2019	A	HYPERMARCAS S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	220000	0,1010	0,0000	N/A	0,1002

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

659



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:06

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0388712

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0388712	PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG	CÁPSULA	Sim	30/11/2018	Pregão	01/02/2019	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO OESTE	SAO MIGUEL DO OESTE	SC	1440	0,3400	2,3607	02/2019	0,5012
BR0388712	PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG	CÁPSULA	Sim	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL CATARINENSE -CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	204160	0,3890	2,3607	02/2019	0,5012
BR0388712	PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG	CÁPSULA	Sim	08/01/2019	Pregão	10/01/2019	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA	ASSIS	SP	204240	0,4100	2,3896	02/2019	0,5012
BR0388712	PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO:75 MG	CÁPSULA	Não	07/01/2019	Pregão	01/02/2019	J	ABBOTT PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.	A. G. KIENEN E CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	150	0,6500	0,0000	N/A	2,6922

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde

Handwritten signature and stamp



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:06

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273952

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02739 52	PROGESTERONA, DOSAGEM:200 MG	CÁPSULA	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	ZODIAC- PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA PR		3000	2,7900	2,8450	02/2019	2,8025
BR02739 52	PROGESTERONA, DOSAGEM:200 MG	CÁPSULA	Não	08/10/2018	Pregão	29/11/2018	A	ZODIAC- PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO VICENTE	SAO VICENTE SP		5000	2,8100	2,8450	02/2019	2,8025

Observações

"Média Ponderada
 Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:08

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273953

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273953	PROGESTERONA, DOSAGEM:100MG	CÁPSULA	Não	26/06/2018	Pregão	24/08/2018	A	ZODIAC-PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	5000	1,1800	1,4227	02/2019	1,1461
BR0273953	PROGESTERONA, DOSAGEM:100MG	CÁPSULA	Não	27/08/2018	Pregão	10/12/2018	A	ZODIAC-PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUNICIPIO DE PARAISO DO NORTE	PARAISO DO NORTE	PR	2000	1,1800	1,4227	02/2019	1,1461
BR0273953	PROGESTERONA, DOSAGEM:100MG	CÁPSULA	Não	27/07/2018	Pregão	10/09/2018	A	BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDOR A DE	CIRURGICA BIOMÉDICA LTDA - ME	MUNICIPIO DE CAMBE	CAMBE	PR	1000	1,4560	1,4223	02/2019	1,1461
BR0273953	PROGESTERONA, DOSAGEM:100MG	CÁPSULA	Não	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDOR A DE	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	1500	1,7000	1,4223	02/2019	1,1461

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:08

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273135

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADD	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273135	PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	FARMOQUIMICA S A	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	25000	0,2390	0,3936	02/2019	0,2607
BR0273135	PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	FARMOQUIMICA S A	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	111580	0,2500	0,3937	02/2019	0,2607
BR0273135	PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	24/04/2018	Pregão	08/10/2018	A	FARMOQUIMICA S A	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	MUNICIPIO DE QUATRO BARRAS	QUATRO BARRAS	PR	50000	0,2770	0,3937	02/2019	0,2607
BR0273135	PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	FARMOQUIMICA S A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	3000	0,2800	0,3936	02/2019	0,2607

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:09

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272831

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272831	QUETIAPINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	36106	0,1350	2,1307	02/2019	0,2120
BR0272831	QUETIAPINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	3000	0,1400	2,1300	02/2019	0,2120
BR0272831	QUETIAPINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	24/04/2018	Pregão	23/05/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MANDIRITUBA	MANDIRITUBA	PR	6000	0,1500	0,0000	N/A	0,2120

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco

304



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:09

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0276258

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTO ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMEC	MÉDIA PONDERADA
BR0276258	RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO:5MG	COMPRIMIDO	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	LIBBS FARMACEUTICA LTDA	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA PR	PR	3000	0,8300	1,4183	02/2019	1,4258
BR0276258	RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO:5MG	COMPRIMIDO	Sim	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	Medley Farmacêutica Ltda.	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON PR	PR	360	1,5800	2,9713	02/2019	1,4258

Observações

"Média Ponderada"

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

117308



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:10

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0399414

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0399414	RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO	FRASCO 10,00 ML	Não	25/09/2018	Pregão	05/12/2018	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	V P - MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	800	3,9100	0,0000	N/A	4,7945
BR0399414	RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO	FRASCO 10,00 ML	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	100	4,3000	0,0000	N/A	4,7945
BR0399414	RETINOL, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:50.000 UI + 10.000 UI/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO	FRASCO 10,00 ML	Não	07/01/2019	Pregão	04/02/2019	A	NATULAB LABORATORIO S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	2000	4,3100	0,0000	N/A	4,7945



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:10

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272839

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES			
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED
BR0272839	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA PR	15000	0,0800	1,0167	02/2019	0,0981
BR0272839	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	RANBAXY FARMACEUTICA LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA PR	33000	0,1150	1,0167	02/2019	0,0981
BR0272839	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/11/2018	Pregão	23/01/2019	A	ACCDRD FARMACEUTICA LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO SUL	BOM JESUS DO SUL PR	5000	0,1390	2,5497	02/2019	0,0981
BR0272839	RISPERIDONA, DOSAGEM:1 MG	COMPRIMIDO	Não	09/10/2018	Pregão	31/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARIALVA	MARIALVA PR	30000	0,2000	0,7617	02/2019	0,0981

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

441367



Ministerio da Saúde
 Secretaria Execultiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:11

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268149

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
		UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD. ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268149	RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Sim	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	RANBAXY FARMACEUTIC A LTDA	MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	15000	0,0980	1,0167	02/2019	0,1058
BR0268149	RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/10/2018	Pregão	07/12/2018	A	RANBAXY FARMACEUTIC A LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	187500	0,1000	1,0167	02/2019	0,1058
BR0268149	RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	23/11/2018	Pregão	23/01/2019	A	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTIC OS LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO SUL	BOM JESUS DO SUL	PR	10000	0,1400	2,2708	02/2019	0,1058
BR0268149	RISPERIDONA, DOSAGEM:2 MG	COMPRIMIDO	Não	09/10/2018	Pregão	31/01/2019	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	MUNICIPIO DE MARIALVA	MARIALVA	PR	40000	0,2000	0,7617	02/2019	0,1058

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:11

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0394103

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0394103	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	07/01/2019	Pregão	01/02/2019	J	BAYER S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	150	6,4400	5,5793	02/2019	5,8385
BR0394103	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	BAYER S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	3000	6,6500	6,9880	02/2019	6,6174
BR0394103	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:10 MG	COMPRIMIDO	Não	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	BAYER S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	540	6,7000	6,9880	02/2019	6,6174

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banca



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:12

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0412092

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR04120 92	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO	Não	07/01/2019	Pregão	01/02/2019	J	BAYER S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	600	6,4400	5,5793	02/2019	6,4211
BR04120 92	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO	Não	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	BAYER S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÃO ES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	945	6,8000	6,9871	02/2019	6,5848
BR04120 92	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	28/09/2018	A	BAYER S.A	LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	3000	6,8400	6,9882	02/2019	6,5848
BR04120 92	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:15 MG	COMPRIMIDO	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	BAYER S.A	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	720	6,9800	6,9882	02/2019	6,5848

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da
Saúde

2019
02
27



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:12

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0412091

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0412091	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Não	07/01/2019	Pregão	01/02/2019	J	BAYER S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	5000	6,6000	5,5793	02/2019	6,2310
BR0412091	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	BAYER S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	5000	6,6500	6,9882	02/2019	6,6628
BR0412091	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2019	Pregão	18/02/2019	A	BAYER S.A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	800	6,6690	6,9882	02/2019	6,6628
BR0412091	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	BAYER S.A	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	2200	6,7400	6,9882	02/2019	6,6628

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:13

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0282881

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02828 81	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	675	0,4300	1,9765	02/2019	0,4930
BR02828 81	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	225	0,4700	1,9765	02/2019	0,4930
BR02828 81	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	28/09/2018	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	6000	0,5000	2,2853	02/2019	0,4930
BR02828 81	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO: CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO: 10 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	800	0,5000	2,2853	02/2019	0,4930

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

144.372



Ministerio da Saúde
 Secretaria Execultiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:13

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0282882

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 25/09/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0282882	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	07/01/2019	Pregão	01/02/2019	J	TERRENT DO BRASIL LTDA	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	2000	0,1190	4,2613	02/2019	0,8911
BR0282882	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	540	0,7700	5,3387	02/2019	0,6763
BR0282882	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA.	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	1200	0,8500	4,0037	02/2019	0,6763
BR0282882	ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO:CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	28/09/2018	Pregão	28/09/2018	A	SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA.	GREEN FARMACEUTICA LTDA - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	6000	0,8800	4,0037	02/2019	0,6763

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

373



Ministério da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:16

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0448617

Und. de Fornecimento: AMPOLA 5,00 ML

Descrição CATMAT: HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD. ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0448617	HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	17/01/2018	Pregão	24/01/2018	A	CLARIS PRODUTOS FARMACEUTICOS DO BRASIL LTDA	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	MUNICÍPIO DE IBATE	IBATE	SP	720	5,2000	0,0000	N/A	8,0500
BR0448617	HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	400	5,2980	0,0000	N/A	8,0500
BR0448617	HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	06/04/2018	Pregão	18/07/2018	A	CLARIS PRODUTOS FARMACEUTICOS DO BRASIL LTDA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO RIO CAI (CIS-CAI)	MONTENEGR O	RS	800	6,9000	0,0000	N/A	8,0500
BR0448617	HIDRÓXIDO DE FERRO III, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Não	21/03/2018	Pregão	10/07/2018	A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	V P - MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LOBATO	PR	200	9,8000	0,0000	N/A	8,0500

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:18

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292331

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	A. D. DAMINELLI - ME	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	2500	0,7500	3,5398	02/2019	1,2638
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	100	0,7800	3,5398	02/2019	1,2638
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	15/06/2018	Pregão	03/10/2018	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	AMAPORA	PR	200	0,8400	0,0000	N/A	1,2638
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	27/07/2018	Pregão	16/10/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONCADOR	PR	500	0,9100	5,2000	02/2019	1,2638

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:18

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0317787

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0317787	SALICILATO DE METILA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA A A CÂNFORA, MENTOL, E ESS. DE TEREBENTINA. CONCENTRAÇÃO: 0,0333 ML + 0,0333 G + 0,0083 G + 0,0833 ML/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO TÓPICA, EMBALAGEM: FRASCO AEROSSOL	FRASCO 150,00 ML	Não	03/08/2018	Pregão	27/08/2018	A	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	FBELLA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ASTORGA	ASTORGA	PR	200	29,0000	0,0000	N/A	29,0000

Observações

"Média Ponderada"

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição, Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Execultiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:20

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0332788

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0332788	SALMETEROL XINAFOATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA, CONCENTRAÇÃO: 25 MCG + 125 MCG/DOSE, FORMA FARMACÉUTICA: SPRAY ORAL	FRASCO 120,00 DOSES	Não	08/11/2018	Pregão	03/12/2018	A	GLAXOSMITHK LINE BRASIL LTDA	E ANIBAL & CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	12	67,2000	0,0000	N/A	97,1022
BR0332788	SALMETEROL XINAFOATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA, CONCENTRAÇÃO: 25 MCG + 125 MCG/DOSE, FORMA FARMACÉUTICA: SPRAY ORAL	FRASCO 120,00 DOSES	Não	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	GLAXOSMITHK LINE BRASIL LTDA	E ANIBAL & CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	12	94,0000	0,0000	N/A	97,1022
BR0332788	SALMETEROL XINAFOATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM PROPIONATO DE FLUTICASONA,	FRASCO 120,00 DOSES	Não	02/08/2018	Pregão	17/09/2018	A	GLAXOSMITHK LINE BRASIL LTDA	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPIO DE RIO NEGRO	RIO NEGRO	PR	8	97,2100	0,0000	N/A	97,1022

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:20

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0412966

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0412966	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML	Não	23/11/2018	Pregão	23/01/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO SUL	BOM JESUS DO SUL	PR	300	0,6460	0,0000	N/A	0,8176
BR0412966	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML	Não	06/02/2019	Pregão	22/02/2019	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	MUNICÍPIO DE ARAPUA	ARAPUA	PR	500	0,7700	0,0000	N/A	0,8176
BR0412966	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML	Não	14/02/2018	Pregão	25/07/2018	A	NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	A. D. DAMINELLI - ME	MUNICÍPIO DE MARMELEIRO	MARMELEIRO	PR	600	0,7700	0,0000	N/A	0,8176
BR0412966	SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	2400	0,7800	0,0000	N/A	0,8176

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

08/02/2019



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:21

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0395950

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0395950	DESVENLAFAXINA, SAL SUCCINATO, 50 MG	COMPRIMIDO	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	2744	1,1200	0,0000	N/A	1,5929
BR0395950	DESVENLAFAXINA, SAL SUCCINATO, 50 MG	COMPRIMIDO	Não	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	15700	1,1840	0,0000	N/A	1,5929
BR0395950	DESVENLAFAXINA, SAL SUCCINATO, 50 MG	COMPRIMIDO	Não	08/11/2018	Pregão	03/12/2018	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	360	2,3800	0,0000	N/A	1,5929

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:22

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0267765

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267765	SULFADIAZINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	07/08/2018	Pregão	25/09/2018	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARINGA	PR	12456	0,0380	0,0000	N/A	0,1574
BR0267765	SULFADIAZINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	26/04/2018	Pregão	15/06/2018	A	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CURITIBA	PR	400000	0,1458	0,1836	02/2019	0,1574
BR0267765	SULFADIAZINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	16/03/2018	Pregão	19/04/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICIPIO DE BOCAIUVA DO SUL	BOCAIUVA DO SUL	PR	2000	0,1500	0,0000	N/A	0,1574
BR0267765	SULFADIAZINA, DOSAGEM:500 MG	COMPRIMIDO	Não	28/02/2018	Pregão	18/04/2018	A	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	5000	0,1500	0,1836	02/2019	0,1574

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:22

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268214

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO.CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD. ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268214	ATROPINA SULFATO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	100	0,1900	0,4277	02/2019	0,2850
BR0268214	ATROPINA SULFATO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	18/07/2018	Pregão	07/08/2018	A	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA	MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE IGUARACU	IGUARACU	PR	70	0,2200	0,4277	02/2019	0,2850
BR0268214	ATROPINA SULFATO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	17/06/2018	Pregão	23/10/2018	A	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORIDA	FLORIDA	PR	50	0,2300	0,4028	02/2019	0,2850
BR0268214	ATROPINA SULFATO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	24/07/2018	Pregão	23/10/2018	A	ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA ITAMBE - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEARA	CAFEARA	PR	30	0,2400	0,4277	02/2019	0,2850

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:23

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0269759

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CAT MAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0269759	GENTAMICINA, DOSAGEM:80 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	21/03/2018	Pregão	10/07/2018	A	SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	V P - MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	LOBATO	PR	100	0,6000	0,5969	02/2019	0,8560
BR0269759	GENTAMICINA, DOSAGEM:80 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	06/02/2018	Pregão	14/05/2018	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	PONTAMEDE FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	600	0,6300	0,0000	N/A	0,8560
BR0269759	GENTAMICINA, DOSAGEM:80 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	13/11/2018	Pregão	18/01/2019	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	600	0,6800	0,0000	N/A	0,8560
BR0269759	GENTAMICINA, DOSAGEM:80 MG/ML, APLICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	2400	0,7100	0,0000	N/A	0,8560

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:24

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0274227

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR02742A 27	GLICOSAMINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIAD A COM CONDRUITINA, EM SAIS SULFATOS, CONCENTRAÇÃO: 500MG + 400MG	CÁPSULA	Não	06/04/2018	Pregão	22/08/2018	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	GENESIO A MENDES E CIA LTDA	MUNICIPIO DE PINHAIS	PINHAIS	PR	300900	0,5460	2,0387	02/2019	0,9092
BR02742A 27	GLICOSAMINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIAD A COM CONDRUITINA, EM SAIS SULFATOS, CONCENTRAÇÃO: 500MG + 400MG	CÁPSULA	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	40000	0,5700	2,1033	02/2019	0,9092
BR02742A 27	GLICOSAMINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIAD A COM CONDRUITINA, EM SAIS SULFATOS, CONCENTRAÇÃO: 500MG + 400MG	CÁPSULA	Não	18/10/2018	Pregão	07/12/2018	A	ACHE LABORATORIOS FARMACEUTICOS SA	PRO-SAUDE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	5000	0,5800	0,0000	N/A	0,9092
BR02742A 27	GLICOSAMINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIAD A COM CONDRUITINA, EM SAIS SULFATOS, CONCENTRAÇÃO: 500MG + 400MG	CÁPSULA	Não	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	ZODIAC- PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	81816	1,6000	2,1340	02/2019	0,9092

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

14/03/2019
 0883



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:25

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0304871

UF: PR

Descrição CATMAT: MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0304871	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	30/05/2018	Pregão	10/07/2018	A	UNIÃO QUÍMICA FARM. NACIONAL S/A	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BITURUNA	BITURUNA	PR	800	0,8000	0,0000	N/A	1,5316
BR0304871	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	21/03/2018	Pregão	28/06/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	MARINGA	PR	1814	1,5000	2,1402	02/2019	1,5316
BR0304871	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	Não	06/02/2018	Pregão	16/05/2018	A	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	1500	1,5400	2,1402	02/2019	1,5316

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Handwritten number: 384



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:26

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0273167

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0273167	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO: 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO: POMADA	BISNAGA 10,00 G	Sim	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	1000	0,9100	3,2616	02/2019	1,1908
BR0273167	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO: 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO: POMADA	BISNAGA 15,00 G	Sim	27/07/2018	Pregão	22/10/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MARECHAL CANDIDO RONDON	PR	7000	0,9800	5,1892	02/2019	0,6723
BR0273167	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO: 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO: POMADA	BISNAGA 10,00 G	Não	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA	PR	100	1,0000	10,0900	02/2019	1,1908
BR0273167	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO: 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO: POMADA	BISNAGA 10,00 G	Sim	11/05/2018	Pregão	26/07/2018	A	PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SARANDI	SARANDI	PR	400	1,0300	3,2616	02/2019	1,1908

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

1144985



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:27

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0292331

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES			
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	03/04/2018	Pregão	09/08/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	A. D. DAMINELLI - ME	MUNICIPIO DE GUAPOREMA	GUAPOREMA PR	2500	0,7500	3,5398	02/2019	1,2638
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO PR	100	0,7800	3,5398	02/2019	1,2638
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	15/06/2018	Pregão	03/10/2018	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	NOROESTE MEDICAMENTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	AMAPORA PR	200	0,8400	0,0000	N/A	1,2638
BR0292331	SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA:XAROPE	FRASCO 100,00 ML	Não	27/07/2018	Pregão	16/10/2018	A	NATULAB LABORATORIO S.A	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONCADOR PR	500	0,9100	5,2000	02/2019	1,2638

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:27

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272851

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272851	TOPIRAMATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	EMS S/A	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	6000	0,2900	0,0000	N/A	0,3638
BR0272851	TOPIRAMATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	EMS S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICÍPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	1000	0,3000	0,0000	N/A	0,3638
BR0272851	TOPIRAMATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	14000	0,3000	3,3560	02/2019	0,3638
BR0272851	TOPIRAMATO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	22/02/2018	Pregão	20/02/2019	A	EMS S/A	ILG COMERCIAL LTDA - ME	MUNICÍPIO DA LAPA	LAPA	PR	75000	0,3200	0,0000	N/A	0,3638

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov.br/banco



Ministério da Saúde

387



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:29

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0272850

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0272850	TOPIRAMATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	10/08/2018	Pregão	03/10/2018	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. ME	MUNICIPIO DE PALOTINA	PALOTINA	PR	9000	0,1413	0,6422	02/2019	0,1632
BR0272850	TOPIRAMATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	25/10/2018	Pregão	25/01/2019	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	18000	0,1600	0,6422	02/2019	0,1632
BR0272850	TOPIRAMATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	26/10/2018	Pregão	30/10/2018	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	6000	0,1700	0,6422	02/2019	0,1632
BR0272850	TOPIRAMATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	09/08/2018	Pregão	24/12/2018	A	EMS S/A	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPIO DE SALTO DO LONTRA	SALTO DO LONTRA	PR	1000	0,1800	0,0000	NA	0,1632

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Handwritten number: 1479388



Ministerio da Saude
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saude, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saude
BPS - Banco de Preços em Saude

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:30

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0268005

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0268005	TRAVOPROSTA, DOSAGEM:0,04 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML	Não	03/04/2018	Pregão	25/07/2018	A	EMS S/A	CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SAO JORGE DO IVAI	SAO JORGE DO IVAI	PR	2000	0,1100	0,0000	N/A	1,9927
BR0268005	TRAVOPROSTA, DOSAGEM:0,04 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	Sim	26/06/2018	Pregão	24/08/2018	A	LEGRAND PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CALIFORNIA	PR	100	14,2600	0,0000	N/A	12,5813
BR0268005	TRAVOPROSTA, DOSAGEM:0,04 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	Sim	11/05/2018	Pregão	10/10/2018	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA	NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	100	15,5500	47,7200	02/2019	12,5813
BR0268005	TRAVOPROSTA, DOSAGEM:0,04 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	Não	01/10/2018	Pregão	05/11/2018	A	GERMED FARMACÉUTICA LTDA	NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE SANTA HELENA	SANTA HELENA	PR	240	17,0000	0,0000	N/A	12,5813

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

688.417



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:32

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Descrição CATMAT: VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:300 MG

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD. ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR03285 31	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:300 MG	COMPRIMIDO	Não	08/10/2018	Pregão	13/11/2018	A	ABBOTT PRODUTOS PARA SAUDE LTDA.	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ITABERABA	NOVA ITABERABA	SC	1000	0,5400	0,0000	N/A	0,6573
BR03285 31	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:300 MG	COMPRIMIDO	Não	22/03/2018	Pregão	26/10/2018	A	ABBOTT LABORATORIO S DO BRASIL LTDA	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇ ES LTDA	MUNICIPIO DE VERA CRUZ	VERA CRUZ	SP	972	0,5400	0,0000	N/A	0,6573
BR03285 31	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:300 MG	COMPRIMIDO	Não	04/10/2018	Pregão	29/10/2018	A	ABBOTT LABORATORIO S DO BRASIL LTDA	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CONSORCIO INTERMUNICIPA L CATARINENSE -CIMCATARINA	FRAIBURGO	SC	9100	0,5600	0,0000	N/A	0,6573
BR03285 31	VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:300 MG	COMPRIMIDO	Não	23/02/2018	Pregão	04/07/2018	A	TORRENT DO BRASIL LTDA	BH FARMA COMÉRCIO LTDA	MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DO OESTE	SAO SEBASTIAO DO OESTE	MG	7000	0,6100	0,0000	N/A	0,6573

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministerio da
Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:32

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0306145

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES					
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0306145	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:160 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	GERMED FARMACÊUTICA LTDA	GRAMS & GRAMS LTDA. - ME	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	5000	0,2980	2,4140	02/2019	0,3755
BR0306145	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:160 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/09/2018	Pregão	22/11/2018	A	GERMED FARMACÊUTICA LTDA	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE CIANORTE	CIANORTE	PR	60000	0,3100	2,4140	02/2019	0,3755
BR0306145	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:160 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/07/2018	Pregão	07/08/2018	A	Medley Farmacêutica Ltda.	MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE IGUARACU	IGUARACU	PR	500	0,3200	2,5180	02/2019	0,3755
BR0306145	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:160 MG	COMPRIMIDO	Não	06/02/2018	Pregão	16/05/2018	A	GERMED FARMACÊUTICA LTDA	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA	ARAUCARIA	PR	30000	0,3600	3,8023	02/2019	0,3755

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde

BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:33

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0306146

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0306146	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:320 MG	COMPRIMIDO	Sim	06/09/2018	Pregão	28/11/2018	A	Medley Farmacêutica Ltda.	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE	NOVA ESPERANCA DO SUDOESTE	PR	400	0,4000	2,4685	02/2019	0,6498
BR0306146	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:320 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/07/2018	Pregão	07/08/2018	A	Medley Farmacêutica Ltda.	MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE IGUARACU	IGUARACU	PR	500	0,4400	2,4687	02/2019	0,6498
BR0306146	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:320 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/04/2018	Pregão	25/05/2018	A	NOVA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA	ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	ALTO PARAISO	PR	1200	0,4500	0,0000	N/A	0,6498
BR0306146	VALSARTANA, CONCENTRAÇÃO:320 MG	COMPRIMIDO	Sim	09/02/2018	Pregão	29/06/2018	A	GERMED FARMACEUTICA LTDA	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE	PATO BRANCO	PR	3000	0,4580	0,0000	N/A	0,6498

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

268449



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quarta-feira 27 Fevereiro 2019 09:34

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ITENS

Código BR: 0397598

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2018 à 25/02/2019

BPS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD. ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0397598	METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À VILDAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO: 850 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	Não	03/04/2018	Pregão	25/07/2018	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SAO JORGE DO IVAI	SAO JORGE DO IVAI	PR	60000	0,0600	0,0000	N/A	2,6330
BR0397598	METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À VILDAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO: 850 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	Não	04/10/2018	Pregão	27/11/2018	A	NOVARTIS BIOCIENCIA S/A	E ANIBAL & CIA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	720	2,5500	2,3386	02/2019	2,6330
BR0397598	METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À VILDAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO: 850 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	Não	02/07/2018	Pregão	29/11/2018	A	NOVARTIS BIOCIENCIA S/A	M.U. BACKES & CIA LTDA	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	2016	2,9100	2,3384	02/2019	2,6330
BR0397598	METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À VILDAGLIPTINA, CONCENTRAÇÃO: 850 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	Não	28/09/2018	Pregão	28/09/2018	A	NOVARTIS BIOCIENCIA S/A	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPIO DE MATELANDIA	MATELANDIA	PR	600	2,9600	2,3384	02/2019	2,6330

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde



394

Município de Capanema - PR

Capanema - PR, 12 de março de 2019

Assunto: Pregão Presencial

DE: Prefeito Municipal

PARA:

- Departamento de Contabilidade;
- Procuradoria Jurídica;
- Pregoeiro e Equipe de Apoio à Licitação.

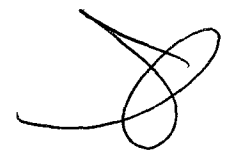
Aprovo o Termo de Referência e Preliminarmente à autorizo a tramitação do processo cujo objeto é AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. , deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

- 1 - À indicação de recursos de ordem orçamentária para fazer frente a despesa;
- 2 - À elaboração de parecer sobre a possibilidade do procedimento licitatório, indicando a modalidade e o tipo de licitação a serem adotados no certame;
- 3 - À elaboração da minuta do instrumento convocatório da licitação e da minuta do contrato;
- 4 - Ao exame e aprovação das minutas indicadas no item 3 acima.

Atenciosamente,



Américo Bellé
Prefeito Municipal





1007395

Município de Capanema - PR

Capanema - PR, 12 de março de 2019

Assunto: Pregão Presencial


DE: Departamento de Contabilidade
PARA: Prefeito Municipal

Senhor Prefeito

Em atenção ao ofício datado de 12/03/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., informamos a existência de previsão de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações decorrentes do Certame, sendo que o pagamento será efetuado através da Dotação Orçamentária abaixo descrita;

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

Respeitosamente,


Cleomar Walter
Téc. Cont. CRC: PR-046483/O-2
CPF: 723.903.959-53





Tramitação do Processo

Página 1 de 1

Processo: 482/2019

Data: 12/03/2019 11:18

Situação: Encaminhado

Requerente: ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI

Documento: 632.258.249-68

Contato: ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI - Tel: (46) 3552 - 1136 - Cel: (46) 99975 - 3198

Assunto: SOLICITAÇÃO DO SETOR DE LICITAÇÃO - Versão: 3

Descrição: PREGÃO PRESENCIAL PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

390

Ocorrência: 3

Data: 27/03/2019 13:17:00

Previsão: 17/04/2019

De: ROMANTI EZER BARBOSA

Para: ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI

Etapa: LICITAÇÃO

Confirmação: não

Descrição: Procedi as correções no arquivo, que seguem destacadas em vermelho. Solicito a completa montagem do PA, assinado, numerado e rubricado. Após, retorne para emissão de Parecer Jurídico previo a publicação. Att. Romanti Barbosa Procurador Municipal

Ocorrência: 2

Data: 12/03/2019 11:19:00

Previsão: 02/04/2019

De: ADAO FELICIO PONCIO

Para: ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI

Etapa: LICITAÇÃO

Confirmação: não

Descrição: PREGÃO PRESENCIAL PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Ocorrência: 1

Data: 12/03/2019 11:18:59

Previsão: 02/04/2019

De: ADAO FELICIO PONCIO

Para: EDINA LUCIANE ESCHER SOTT

Etapa: ETAPA INICIAL

Confirmação: não

Descrição: Abertura do processo.



000397

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS

1. PREÂMBULO:

1.1. O **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, mediante o Pregoeiro, designado pela Portaria nº 7.280, de 07 de dezembro de 2018, torna público para conhecimento dos interessados que na data, horário e local indicados, fará realizar licitação na **modalidade PREGÃO PRESENCIAL, processada pelo SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, tipo MENOR PREÇO**, para aquisição parcelada dos objetos descritos no item 2 deste edital, conforme as condições estabelecidas no Termo de Referência e neste Edital. O Procedimento licitatório observará integralmente as disposições da Lei nº. 10.520/02, do Decreto Municipal nº. 4.118/07, do Decreto Federal nº. 7.892/13, e, subsidiariamente, da Lei nº. 8.666/93.

1.2. A licitação será subdivida em itens, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

1.3. O critério de julgamento adotado será o **MENOR PREÇO POR ITEM**, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

1.4. O Edital poderá ser retirado ou consultado por qualquer interessado, no site: www.capanema.pr.gov.br- Editais de licitação e Licitações na íntegra ou na sede da Prefeitura sito a Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080, centro, Setor de Licitações, durante o horário de expediente das 7:45 h as 11:30h e das 13:15h as 17:30 horas até a data aprazada para recebimento dos documentos e dos envelopes "PROPOSTA DE PREÇOS" E "DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO".

1.5. DA SESSÃO PÚBLICA DO PREGÃO PRESENCIAL

1.5.1. O PREGÃO será realizado **dia 16/04/2019 com início às 8h30min.**, no Setor de Licitação da Prefeitura Municipal, na Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1.080, centro, na cidade de Capanema - PR, CEP: 85.760-000.

1.6. Integram o presente EDITAL, independentemente de transcrição:

Termo de referência;

- Anexo I – Modelo de declaração de pleno atendimento aos requisitos de habilitação;
- Anexo II – Modelo de procuração para credenciamento;
- Anexo III – Modelo de Declaração Unificada;
- Anexo IV – Modelo de declaração de micro empresa e empresa de pequeno porte;
- Anexo V – Minuta da Ata de Registro de Preços;
- Anexo VI – Proposta de preços;
- Anexo VII- Orientação para geração/redação da proposta de preços em programa específico do Município.

1.7. Muito embora os documentos estejam agrupados em anexos separados, todos eles se completam, sendo que a proponente deve, para a apresentação da PROPOSTA e DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO, bem como dos demais DOCUMENTOS, ao se valer do EDITAL, inteirar-se de sua composição, tomando conhecimento, assim, das condições administrativas e técnicas que nortearão o desenvolvimento do PREGÃO e a formalização CONTRATUAL, que poderá ser substituído por Nota de Empenho nos termos que se dispõe o art. 62, da Lei Federal 8666/93, de sorte que todos os aspectos mencionados em cada documento deverão ser observados, ainda que não repetidos em outros.

1.8. Para maior transparência nos atos administrativos, a Sessão Pública poderá ser gravada pela Administração Municipal, através de equipamento áudio visual próprio.

2. OBJETO:

2.1. O objeto deste Pregão é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme especificações constantes no termo de referência.



398

Município de Capanema - PR

2.2. A quantidade constante no termo de referência são previsões realizadas a partir das aquisições que esta Municipalidade pretende realizar na validade na Ata de Registro de Preços, porém, não se obrigando a Administração a aquisição total.

2.3. Edital e seus anexos poderão ser obtidos através da internet pelo endereço www.capanema.pr.gov.br, link LICITAÇÕES, EDITAIS DE LICITAÇÃO E LICITAÇÕES NA INTEGRA.

2.4. As informações administrativas ou técnicas relativas a este Edital poderão ser obtidas junto ao Setor de Licitações pelo telefone: (46)35521321.

3. PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

3.1. A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, a ser firmada entre o Município de Capanema, através da Secretaria de Administração e o(s) vencedor(es) do certame, terá validade de 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

4. DA DESPESA

4.1. A despesa com a aquisição dos materiais é estimada em R\$ 1.247.022,60 (Um milhão, duzentos e quarenta e sete mil, vinte e dois reais e sessenta centavos), conforme o orçamento estimativo disposto no Termo de Referência.

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

5. ÓRGÃOS PARTICIPANTES

5.1. O órgão gerenciador será a Secretaria Municipal de Saúde.

0.2. A ata de registro de preços, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas no Decreto nº 7.892/13, e na Lei nº 8.666/93.

0.3. Os órgãos e entidades que não participaram do registro de preços, quando desejarem fazer uso da ata de registro de preços, deverão consultar o órgão gerenciador da ata para manifestação sobre a possibilidade de adesão.

0.4. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

0.5. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cem por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

0.6. As adesões à ata de registro de preços são limitadas, na totalidade, ao quádruplo do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que eventualmente aderirem.

0.7. Ao órgão não participante que aderir à presente ata competem os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.



Município de Capanema - PR

6. DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

6.1. Poderão participar desta licitação todos os interessados, do ramo pertinente ao objeto, que preencham as condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

6.2. Será vedada a participação de empresas:

- a) Declaradas inidôneas para licitar e contratar com a Administração Pública;
- b) Impedidas de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal e Municípios, nos termos do art. 7º da Lei nº 10.520/2002;
- c) Suspensas, temporariamente, de participação em licitação e impedidas de contratar, nos termos do art. 87, III, da Lei nº 8.666/1993;
- d) Reunidas em consórcio, qualquer que seja sua forma de constituição;
- e) Enquadradas nas disposições no artigo 9º da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, ou ainda, Sob processo de falência, concordata ou recuperação judicial ou extrajudicial de crédito.

6.3. Será permitida a participação de cooperativas, desde que apresentem modelo de gestão operacional adequado ao objeto desta licitação, com compartilhamento ou rodízio das atividades de coordenação e supervisão da execução dos serviços, e desde que os serviços contratados sejam executados obrigatoriamente pelos cooperados, vedando-se qualquer intermediação ou subcontratação.

6.4 Por força do que dispõe o Capítulo V, artigos 42 a 45 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, as microempresas, empresas de pequeno porte, no ano-calendário anterior, receita bruta até o limite definido no inciso II do "caput" do artigo 3º da referida Lei Complementar, terão tratamento diferenciado e favorecido.

6.5. A empresa que for participar da Sessão de Licitação deverá preencher obrigatoriamente o breve cadastro que está no site do município conforme abaixo acessando o site: <http://www.capanema.pr.gov.br/> em seguida entre no Link licitações, depois Editais de Licitação e Licitação na íntegra, escolha Pregão Presencial e qual você quer participar, Entre no link: <http://www.capanema.pr.gov.br/transparencia/adm/licitacoes/cadastro>, (esse Cadastro é obrigatório, a empresa que não o fizer não poderá participar do Processo Licitatório). Esses dados serão encaminhados automaticamente para o e-mail: licitacao@capanema.pr.gov.br e licitacao.capanema@gmail.com e o funcionário do setor encaminhará a confirmação do recebimento no e-mail cadastrado no cadastro.

7. DA IMPUGNAÇÃO E PEDIDO DE INFORMAÇÕES SOBRE O EDITAL

7.1. Até 05 (cinco) dias úteis antes da data fixada para abertura da sessão pública, qualquer pessoa poderá impugnar o ato convocatório do pregão, conforme item 7.5 deste edital.

7.1.1. Caberá ao pregoeiro decidir sobre a impugnação no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas, contado a partir do protocolo.

7.1.2. Acolhida a impugnação contra o ato convocatório, será definida e publicada nova data para realização do certame.

7.2. Os pedidos de esclarecimentos referentes ao processo licitatório deverão ser enviados ao pregoeiro até 03 (três) dias úteis anteriores à data fixada para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico via internet, no endereço indicado no edital.

7.3. As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

7.4. As respostas às impugnações e os esclarecimentos prestados pelo pregoeiro serão autuados no processo licitatório e estarão disponíveis para consulta por qualquer interessado.

7.5. Qualquer impugnação ao presente edital deverá ser protocolizada junto ao Protocolo da Prefeitura Municipal de Capanema, ou remetida via postal, endereçada a Divisão de Licitações do Município, considerando-se o prazo fatal para a tempestividade da impugnação a data de recebimento da correspondência, a qual deverá respeitar os itens 7.1 deste edital.



100

Município de Capanema - PR

8. DO ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESAS, EMPRESAS DE PEQUENO PORTE E EQUIPARADOS

8.1. O enquadramento como microempresa - ME ou empresa de pequeno porte - EPP dar-se-á nas condições do Estatuto Nacional da Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, instituído pela Lei Complementar nº 123/06.

8.1.1. A sociedade cooperativa com receita bruta igual ou inferior a R\$ 4.800.000,00, em conformidade com as disposições do art. 34 da Lei nº 11.488/07 e do art. 3º, § 4º, VI da Lei Complementar nº 123/06 com alterações da Lei Complementar nº 155/2016, receberá o mesmo tratamento concedido pela Lei Complementar nº 123/06 às ME/EPP.

8.1.2. A pessoa física ou o empresário individual enquadrado nos limites definidos pelo art. 3º da Lei Complementar nº 123/06 receberá o mesmo tratamento concedido pela Lei Complementar nº 123/06, às ME/EPP.

8.2. A fruição dos benefícios licitatórios determinados pela Lei Complementar nº 123/2006 independe da habilitação da microempresa, empresa de pequeno porte ou equiparado para a obtenção do regime tributário simplificado.

8.3. Os licitantes que se enquadrarem nas situações previstas no art. 3º da Lei Complementar nº 123/06, e não possuem quaisquer dos impedimentos do § 4º do artigo citado, deverão apresentar declaração, sob as penas da lei, de que cumprem os requisitos legais para a qualificação como microempresa, empresa de pequeno porte ou equiparado, estando aptos a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos arts. 42 a 49 da referida Lei Complementar (Art. 11 do Decreto nº 6.204/07).

8.4. A declaração acima exigida deverá ser entregue juntamente com a documentação de habilitação.

9. DO CREDENCIAMENTO

9.1. O licitante, ou o seu representante, deverá, no local, data e horário indicados no preâmbulo deste Edital, apresentar-se ao Pregoeiro para efetuar seu credenciamento como participante deste Pregão, munido da sua carteira de identidade, ou de outro documento equivalente, e do documento que lhe dê poderes para manifestar-se durante a sessão pública em nome do licitante.

9.2. O licitante ou o seu representante que não se credenciar ou não comprovar seus poderes estará impedido de apresentar lances, formular intenção de recurso ou manifestar-se, de qualquer forma, durante a sessão.

9.3. Considera-se como representante do licitante qualquer pessoa habilitada, nos termos do estatuto ou contrato social, do instrumento público de procuração, ou particular com firma reconhecida, ou documento equivalente.

9.4. O estatuto, o contrato social ou o registro como empresário individual devem ostentar a competência do representante do licitante para representá-lo perante terceiros.

9.5. O instrumento de procuração público, ou particular com firma reconhecida, deve ostentar os poderes específicos para formulação de propostas e para a prática de todos os demais atos inerentes a licitações, devendo vir acompanhado dos documentos de constituição da empresa ou do registro como empresário individual.

9.5.1. Em atendimento a Lei Federal nº 13.726/2019, o reconhecimento de assinatura no instrumento de procuração particular, poderá ser realizado perante a Pregoeira e Equipe de Apoio, desde que apresentado, via original ou cópia autenticada em cartório, de Documento Oficial com foto e assinatura do subscrevente (Ex. Cédula de RG, CNH, Carteira de Trabalho e Previdência Social, Passaporte e Cédula de identidade Profissional), somente sendo admitido o reconhecimento da assinatura na forma grafada no documento apresentado.

9.6. Cada credenciado poderá representar apenas um licitante.

9.7. Cada licitante poderá credenciar apenas um representante.

10. DA ABERTURA DA SESSÃO

10.1. A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública, na data, horário e local indicados no preâmbulo deste Edital, quando o licitante, ou o seu representante, após a fase de credenciamento, deverá apresentar ao Pregoeiro os seguintes documentos:

a) Declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação (conforme modelo anexo);

b) Declaração de microempresa ou empresa de pequeno porte, ou de cooperativa enquadrada no artigo 34 da Lei nº 11.488/07, quando for o caso (conforme modelo anexo), sob pena de não usufruir do tratamento diferenciado previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006.



000401

Município de Capanema - PR

b)1. A declaração de microempresa ou empresa de pequeno porte, ou de cooperativa enquadrada no artigo 34 da Lei nº 11.488/07, quando for o caso (conforme modelo anexo), deverá estar acompanhada da Certidão simplificada de registro do comércio - Junta Comercial – do Estado sede da licitante, cuja pesquisa tenha sido realizada em data não anterior a 90 (noventa) dias da data prevista para apresentação dos envelopes;

10.2. A licitante microempresa ou empresa de pequeno porte que se enquadrar em qualquer das vedações do artigo 3º, parágrafo 4º, da Lei Complementar nº 123/2006, não poderá usufruir do tratamento diferenciado previsto em tal diploma e, portanto, não deverá apresentar a respectiva declaração.

10.3. Os envelopes da proposta de preços e da documentação de habilitação deverão estar separados, fechados e rubricados no fecho, opacos, contendo em suas partes externas e frontais, em caracteres destacados, os seguintes dizeres:

ENVELOPE Nº 1 - PROPOSTA DE PREÇOS
MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR
PREGÃO SRP Nº 30/2019
(RAZÃO SOCIAL DO LICITANTE)
CNPJ Nº XXXX

ENVELOPE Nº 2 - DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO
MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR
PREGÃO SRP Nº 30/2019
(RAZÃO SOCIAL DO LICITANTE)
CNPJ Nº XXXX

10.4. Será admitido o encaminhamento dos envelopes por via postal ou outro meio similar de entrega, mediante recibo ou aviso de recebimento, desde que entregues até 1 (uma) hora antes da abertura da sessão pública.

10.4.1. Nessa hipótese, os dois envelopes deverão ser acondicionados em invólucro único, endereçado diretamente à Comissão, com a seguinte identificação:

À COMISSÃO DE LICITAÇÃO
MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR
PREGÃO SRP Nº 30/2019
SESSÃO EM – 16/04/2019 AS 8H30M

10.5. Os envelopes lacrados contendo as propostas de preços e documentos de habilitação deverão ser protocolados no Protocolo-Geral do Município (junto ao Departamento de Tributação no Paço Municipal) até a hora marcada no Preâmbulo deste edital para abertura da sessão pública, quando não encaminhados via correio.

10.5.1. A sessão pública não será iniciada enquanto houver empresas na fila do protocolo dos envelopes.

10.5.2. Após o início da sessão, não poderão participar certame as empresas que não tiverem os seus envelopes devidamente protocolados conforme o item 10.5.

10.5.3. Considera-se o início da sessão a manifestação do Pregoeiro, declarando aberta a sessão pública, devendo constar na Ata o efetivo horário da abertura e a justificativa para eventual atraso.

10.6. Os envelopes que não forem entregues nas condições acima estipuladas não gerarão efeitos como proposta.

10.7 A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o licitante às sanções previstas neste Edital.

11. DA PROPOSTA DE PREÇO

11.1. A proposta de preços, emitida por computador, SOMENTE conforme modelo padrão do sistema (Anexo VIII), redigida em língua portuguesa, com clareza, sem emendas, rasuras, acréscimos ou entrelinhas, devidamente datada e assinada, como também rubricadas todas as suas folhas pelo licitante ou seu representante, deverá conter:



1197402

Município de Capanema - PR

11.1.1. As características do objeto de forma clara e precisa, descrevendo o material ofertado, indicando a **marca**, quantidade, prazos de validade, de garantia e de entrega, no que for aplicável, bem como os valores unitários e o total, sob pena de desclassificação de sua proposta.

11.1.2. Preço **unitário e total**, em algarismo, expresso em moeda corrente nacional (real), de acordo com os preços praticados no mercado, considerando as quantidades constantes do Termo de Referência.

11.1.3. O licitante deverá observar o valor máximo especificado no Termo de referência, sob pena de desclassificação de sua proposta.

11.2. Nos preços ofertados já deverão estar inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e as despesas decorrentes da execução do objeto.

11.3. As propostas terão validade de **12 (doze) meses** contados da data de assinatura do dia da licitação.

11.3.1. Decorrido o prazo de validade das propostas, sem convocação para contratação, ficam os licitantes liberados dos compromissos assumidos.

11.4. Até a abertura da sessão, o licitante poderá retirar ou substituir a proposta anteriormente encaminhada.

11.5. Ao assinar a Proposta de Preços, o proponente estará assumindo automaticamente o cumprimento de todas as condições lá estabelecidas.

11.6. A proposta de preços padrão do sistema, depois de preenchida, também deverá ser salva em Pen-Drive ou CD-ROM e entregue ao Pregoeiro no momento do Credenciamento ou dentro do Envelope nº 01 (PROPOSTA DE PREÇOS), para fins de lançamento no Sistema de julgamento.

11.7. A licitante que não atender ao item 11.6, será desclassificada.

12. DA CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS

12.1. O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, que sejam omissas, apresentem irregularidades ou defeitos capazes de dificultar o julgamento.

12.2. A desclassificação de proposta será sempre fundamentada e registrada em Ata.

12.3. O Pregoeiro classificará o autor da proposta de menor preço e aqueles que tenham apresentado propostas em valores sucessivos e superiores em até 10% (dez por cento), relativamente à de menor preço, para participação na fase de lances.

12.4. Quando não forem verificadas, no mínimo, três propostas escritas de preços nas condições definidas no subitem anterior, o Pregoeiro classificará as melhores propostas subsequentes, até o máximo de três, para que seus autores participem dos lances verbais, quaisquer que sejam os preços oferecidos.

13. DA FORMULAÇÃO DOS LANCES E DAS REGRAS DE DESEMPATE

13.1. Classificadas as propostas, de acordo com o Edital, o Pregoeiro dará início à etapa de apresentação de lances verbais pelos licitantes, que deverão ser formulados de forma sucessiva, em valores distintos e decrescentes.

0.0.1. O lance deverá ser ofertado POR ITEM, podendo ter até 3 (três) casas após a vírgula)

13.2. O Pregoeiro convidará individualmente os licitantes classificados, de forma sequencial, a apresentar lances verbais, a partir do autor da proposta classificada de maior preço e os demais, em ordem decrescente de valor.

13.3. A desistência em apresentar lance verbal, quando convocado pelo Pregoeiro, implicará a exclusão do licitante da etapa de lances e a manutenção do último preço por ele apresentado, para efeito de ordenação das propostas.

13.4. Não poderá haver desistência dos lances ofertados, sujeitando-se o proponente desistente à penalidade de multa de 2% sobre o valor máximo do objeto previsto no termo de referência.

13.5. Encerrada a etapa de lances, na hipótese de participação de licitante microempresa (ME) ou empresa de pequeno porte (EPP) ou cooperativa enquadrada no artigo 34 da Lei nº 11.488/2007 (COOP), será observado o disposto nos artigos 44 e 45, da Lei Complementar nº 123/2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538/2015.

13.6. O Pregoeiro identificará os preços ofertados pelas ME/EPP e COOP participantes que sejam iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores ao menor preço, desde que a primeira colocada não seja uma ME/EPP/COOP.

13.7. As propostas ou lances que se enquadrarem nessa condição serão consideradas empatadas com a primeira colocada e o licitante ME/EPP/COOP melhor classificado terá o direito de apresentar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente abaixo da primeira colocada, no prazo máximo de 5 (cinco) minutos.



1147403

Município de Capanema - PR

13.8. Caso a ME/EPP/COOP melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes ME/EPP/COOP participantes que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, segundo o estabelecido no subitem anterior.

13.9. Caso sejam identificadas propostas de licitantes ME/EPP/COOP empatadas, no referido intervalo de 5% (cinco por cento), será realizado sorteio para definir qual das licitantes primeiro poderá apresentar nova oferta, conforme subitens acima.

13.10. Havendo êxito neste procedimento, a ME/EPP/COOP assumirá a condição de melhor classificada no certame, para fins de aceitação. Não havendo êxito, ou tendo sido a melhor oferta inicial apresentada por ME/EPP/COOP, ou ainda não existindo ME/EPP/COOP participante, prevalecerá a classificação inicial.

13.11. Somente após o procedimento de desempate fictício, quando houver, e a classificação final dos licitantes, será cabível a negociação de preço junto ao fornecedor classificado em primeiro lugar

13.12. Havendo eventual empate entre propostas, ou entre propostas e lances, o critério de desempate será aquele previsto no artigo 3º, §2º, da Lei nº 8.666/93, assegurando-se a preferência, sucessivamente, aos bens e serviços:

- a) Produzidos no País;
- b) Produzidos ou prestados por empresas brasileiras;
- c) Produzidos ou prestados por empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no

País.

13.13. Persistindo o empate, o critério de desempate será o sorteio.

13.14. Durante a sessão pública é permitido a um licitante fazer lance igual ao de um concorrente com intuito de empatar o certame, porém somente será possível o lance nestes termos caso um lance menor seja considerado inexecuível.

13.14.1. Não serão permitidos lances idênticos nos casos não previstos no subitem anterior.

13.14.2. O desempate nos casos previstos no subitem 13.14 se dará nos termos do item 13 deste edital.

13.14.3. Caso haja empate nos termos do item 13.14 entre empresas enquadradas como ME/EPP e não enquadradas, o desempate será por meio de sorteio.

13.15. Apurada a proposta final classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro poderá negociar com o licitante para que seja obtido melhor preço, observado o critério de julgamento, não se admitindo negociar condições diferentes daquelas previstas neste Edital.

13.16. Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

13. DA ACEITAÇÃO E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

14.1. O Pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à compatibilidade do preço em relação ao valor estimado para a contratação e sua exequibilidade, bem como quanto ao cumprimento das especificações do objeto.

14.2. O Pregoeiro poderá solicitar ao licitante que apresente imediatamente documento contendo as características do material ofertado, sob pena de não aceitação da proposta.

14.3. Caso a compatibilidade com as especificações demandadas, sobretudo quanto a padrões de qualidade e desempenho, não possa ser aferida pelos meios previstos no subitem anterior, o Pregoeiro exigirá que o licitante classificado em primeiro lugar apresente amostra, sob pena de não aceitação da proposta, no local a ser indicado e dentro de **2 (dois) dias úteis** contados da solicitação.

14.4. No caso de não haver entrega da amostra, sem justificativa aceita pelo Pregoeiro, ou havendo entrega de amostra fora das especificações previstas neste Edital, a proposta do licitante será recusada.

14.5. Os exemplares colocados à disposição da Administração serão tratados como protótipos, podendo ser avaliados pela equipe técnica responsável pela análise.

14.6. Os licitantes deverão colocar à disposição da Administração todas as condições indispensáveis à realização de testes e fornecer, sem ônus, os manuais impressos em língua portuguesa, necessários ao seu perfeito manuseio, quando for o caso.

14.7. Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando a nova data e horário para a sua continuidade.

14.8. Se a proposta classificada em primeiro lugar não for aceitável, ou for desclassificada, o Pregoeiro examinará a proposta subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao Edital.



IND 404

Município de Capanema - PR

14.9. Nessa situação, o Pregoeiro poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor.

14.10. No julgamento das propostas, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem sua substância, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de classificação.

14.11. Aceita a proposta classificada em primeiro lugar, o licitante deverá comprovar sua condição de habilitação, na forma determinada neste Edital.

15. DA HABILITAÇÃO

15.1. Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro poderá verificar o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

a) Consulta ao portal do TCE/PR quanto aos impedidos de licitar (<http://servicos.tce.pr.gov.br/tcepr/municipal/ail/ConsultarImpedidosWeb.aspx>);

b) CNAE (www.cnae.ibge.gov.br);

c) SICAF;

d) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (www.portaldatransparencia.gov.br/ceis);

e) Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça (www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php).

15.2. A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força do artigo 12 da Lei nº 8.429/1992, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

15.3. Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante inabilitado, por falta de condição de participação.

15.4. Para a habilitação, o licitante deverá apresentar os documentos a seguir relacionados:

15.4.1. RELATIVA À HABILITAÇÃO JURÍDICA:

a. No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede.

b. No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

b.1) Os documentos deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

c. No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores.

d. No caso de microempresa ou empresa de pequeno porte: certidão expedida pela Junta Comercial ou pelo Registro Civil das Pessoas Jurídicas, conforme o caso, que comprove a condição de microempresa ou empresa de pequeno porte;

e. No caso de cooperativa:

e.1) A ata de fundação e o estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede;

e.2) O registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971;

e.3) O regimento dos fundos instituídos pelos cooperados, com ata da assembleia que os aprovou;

e.4) Os editais de convocação das três últimas assembleias gerais extraordinárias;

e.5) A ata da sessão em que os cooperados autorizaram a cooperativa a contratar o objeto da licitação;

f. No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização;



1107405

Município de Capanema - PR

g. Para qualquer tipo de empresa: Certidão simplificada de registro do comércio - Junta Comercial, cuja pesquisa tenha sido realizada em data não anterior a 90 (noventa) dias da data prevista para apresentação dos envelopes, salvo o previsto na alínea "c" deste subitem;

15.4.2. RELATIVA À REGULARIDADE FISCAL:

a) Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ, com data de emissão não superior a 60 (sessenta) dias; no caso da empresa apresentar com data superior a 60 (sessenta) dias o O(a) Pregoeiro(a) poderá consultar o site: http://www.receita.fazenda.gov.br/pessoajuridica/cnpj/cnpjreva/cnpjreva_solicitacao.asp para averiguar se houve alterações. (se não houver alterações a empresa não será desclassificada);

b) Prova de regularidade referente aos Débitos Previdenciários – (INSS – Instituto Nacional da Seguridade Social);

c) Prova de regularidade referente ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando a situação regular, expedido pela Caixa Econômica Federal;

d) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal (Certidão Conjunta Negativa da Dívida Ativa da União e Receita Federal);

d.1) A aceitação de Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União está condicionada à verificação da correspondente autenticidade nos seguintes endereços eletrônicos: www.receita.fazenda.gov.br e www.pgfn.fazenda.gov.br.

e) Prova de regularidade para com a Receita Estadual, da unidade de federação da sede da licitante;

f) Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal, (Certidão Negativa de Tributos Municipais, emitida pela prefeitura da sede do licitante);

15.4.3. RELATIVA À REGULARIDADE ECONÔMICA FINANCEIRA:

a) Certidão negativa de falência ou recuperação judicial, ou liquidação judicial, ou de execução patrimonial, conforme o caso, expedida pelo distribuidor da sede do licitante, ou de seu domicílio, dentro do prazo de validade previsto na própria certidão, ou, na omissão desta, expedida a menos de 90 (noventa) dias contados da data da sua apresentação;

15.4.4. REGULARIDADE TRABALHISTA:

a) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), de acordo com a Lei 12.440/11 (validade 180 dias contados da data de sua emissão).

15.4.5. RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

a) Cópia da Autorização de Funcionamento (AFE) expedida pela ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) que permita os trabalhos com os medicamentos cotados, atualizada e publicada no Diário Oficial;

a)1. A publicação no Diário Oficial poderá ser verificada pelo Pregoeiro por meio da internet caso a empresa não detenha uma cópia anexada aos Documentos de Habilitação;

b) Cópia autenticada do Certificado de Regularidade junto ao Órgão Fiscalizador (jurídica) - Conselho Federal de Farmácia ou do Conselho Regional de Farmácia;

c) Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle/área farmacêutica da empresa produtora (CBPDA), em conforme RDC nº 39/213-Anvisa. Em conformidade com a Resolução nº 460 de 14/11/99 – ANVISA (vedada a apresentação de protocolo para obtenção ou renovação do certificado vencido).

d) Certidão emitida por Funcionário(a) da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capanema/Pr, declarando inexistir pedido de fornecimento bens e/ou serviços decorrente de licitação anterior, em atraso, em nome da proponente com validade até a data da sessão pública.

15.5. DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR (DECLARAÇÕES):

a) Anexo III – Modelo de Declaração Unificada

15.6. Os DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (envelope nº 02) poderão ser apresentados em original, ou por qualquer processo de cópia desde que autenticada por cartório competente, ou cópia simples que poderá ser autenticada pelos membros da Comissão ou Funcionário do Setor de Licitações, no decorrer da sessão desde que o original esteja na



001706

Município de Capanema - PR

posse do representante credenciado, ou ainda por meio de publicação em órgão da imprensa oficial, e inclusive expedidos via Internet.

15.7. As certidões de comprovação da regularidade fiscal e trabalhista dos licitantes deverão ser apresentadas dentro do prazo de validade estabelecido em lei ou pelo órgão expedidor, ou, na hipótese de ausência de prazo estabelecido, deverão estar datadas dos últimos 90 dias contados da data da abertura da sessão pública.

15.8. As ME/EPP e seus equiparados deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição, sob pena de desclassificação (art. 43 da LC nº 123/06).

15.9. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal da ME/EPP, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa (art. 43, §1º, da LC nº 123/06 e nº 147/14);

15.10. A declaração do vencedor do certame acontecerá no momento imediatamente posterior à fase de habilitação, aguardando-se os prazos de regularização fiscal para a abertura da fase recursal (art. 4º, § 2º, do Decreto 6.204/07);

15.11. A não regularização da documentação, no prazo previsto acima, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, para a assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

15.12. O proponente que não cumprir com o disposto no item 15 e seus subitens será desclassificado.

16. DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA

16.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de até **24 (vinte e quatro) horas**, a contar da eventual solicitação do Pregoeiro.

16.1.1. A proposta final deverá ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal.

16.1.2. A proposta final deverá conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento.

16.2. A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à Contratada, se for o caso.

16.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a Contratada.

17. DOS RECURSOS

17.1. Declarado o vencedor, e depois de decorrida a fase de regularização fiscal, caso o licitante vencedor seja microempresa ou empresa de pequeno porte ou cooperativa enquadrada no artigo 34 da Lei nº 11.488/2007, qualquer licitante poderá, ao final da sessão pública, de forma imediata e motivada, manifestar sua intenção de recorrer, quando lhe será concedido o prazo de três dias para apresentar as razões do recurso, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contra razões em igual prazo, que começará a contar do término do prazo da recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa dos seus interesses.

17.2. A falta de manifestação imediata e motivada do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito.

17.3. Cabe ao Pregoeiro receber, examinar e decidir os recursos, encaminhando-os à autoridade competente quando mantiver sua decisão.

17.4. A análise quanto ao recebimento ou não do recurso, pelo Pregoeiro, ficará adstrita à verificação da tempestividade e da existência de motivação da intenção de recorrer.

17.5. O acolhimento de recurso, pelo Pregoeiro, ou pela autoridade competente, conforme o caso, importará invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

17.6. Não serão conhecidos os recursos cujas razões forem apresentadas fora dos prazos legais.



1144/2017

Município de Capanema - PR

17.7. As decisões Administrativas sobre os Recursos Administrativo serão atuadas no processo licitatório e estarão disponíveis para consulta por qualquer interessado.

17.8. As Razões e as Contrarrazões de Recurso Administrativo deverão ser protocolizadas junto ao Protocolo da Prefeitura Municipal de Capanema, ou remetida via postal, endereçada a Divisão de Licitações do Município, considerando-se o prazo fatal para a tempestividade da impugnação a data de recebimento da correspondência, a qual deverá respeitar o prazo assinalado no item 17.1 deste edital.

18. DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

18.1. O objeto da licitação será adjudicado ao licitante declarado vencedor, por ato do Pregoeiro, caso não haja interposição de recurso, ou pela autoridade competente, após a regular decisão dos recursos apresentados.

18.2. Após a fase recursal, constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente homologará o procedimento licitatório.

19. DA FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

19.1. Homologado o resultado da licitação, o órgão gerenciador, respeitada a ordem de classificação e a quantidade de fornecedores a serem registrados, convocará os interessados para, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados da data da convocação, procederem à assinatura da Ata de Registro de Preços, a qual, após cumpridos os requisitos de publicidade, terá efeito de compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas.

0.2. O prazo previsto poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando, durante o seu transcurso, for solicitado pelo licitante convocado, desde que ocorra motivo justificado e aceito pelo órgão gerenciador.

0.3. A recusa injustificada de fornecedor classificado em assinar a ata dentro do prazo estabelecido pela Administração ensejará a aplicação das penalidades estabelecidas em lei ou no presente instrumento convocatório.

0.4. É facultado à Administração, quando o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e condições estabelecidos, convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado.

0.5. Desde que atendidos os pressupostos dos artigos 11 e 26 do Decreto nº 7.892/13, serão registrados em ata os preços e quantitativos dos licitantes que aceitarem cotar os bens com preços iguais ao do licitante mais bem classificado, segundo a ordem de classificação baseada na última proposta apresentada durante a fase competitiva, que deverá ser observada para fins de eventual contratação.

0.6. No momento da assinatura da Ata a Administração verificará se os licitantes mantêm as mesmas condições de habilitação consignadas no edital, as quais deverão ser mantidas durante toda a vigência da ata.

0.7. Constatada a irregularidade no SICAF, quando o licitante vencedor recusar-se a assinar o contrato ou retirar o instrumento equivalente, ou em qualquer outra hipótese de cancelamento do registro prevista nos artigos 20 e 21 do Decreto nº 7.892/13, o Departamento de Licitações poderá convocar o licitante subsequente na ordem de classificação para assinar o contrato ou retirar o instrumento equivalente.

20. DA VIGÊNCIA DA ATA

20.1. A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura.

21. DA ALTERAÇÃO E DO CANCELAMENTO DA ATA

21.1. A alteração da Ata de Registro de Preços e o cancelamento do registro do fornecedor obedecerão à disciplina do Decreto nº 7.892/13, conforme previsto na Ata de Registro de Preços anexa ao Edital.

21.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93, sem prejuízo da possibilidade de alterações dos contratos eventualmente firmados.

22. DA CONTRATAÇÃO COM OS FORNECEDORES

22.1. A contratação com o fornecedor registrado, de acordo com a necessidade do órgão, será formalizada por intermédio da Ata de Registro de Preços.



408

Município de Capanema - PR

22.1.1. As condições de aquisição constam do Termo de Referência anexo ao Edital e da Ata de Registro de Preços, e poderão ser detalhadas, em cada aquisição específica, no respectivo requerimento elaborado.

22.1.2. O órgão deverá assegurar-se de que o preço registrado na Ata permanece vantajoso, mediante realização de pesquisa de mercado prévia à aquisição (artigo 9º, inciso XI, do Decreto nº 7.892, de 2013).

22.2. O órgão convocará a fornecedora com preço registrado em Ata para, a cada contratação, e dentro do prazo de validade da Ata, no prazo de **05 (cinco) dias úteis**, efetuar a retirada da Nota de Empenho ou instrumento equivalente, ou assinar o Contrato, se for o caso, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no Edital e na Ata de Registro de Preços.

22.2.1. Alternativamente à convocação para comparecer perante o órgão ou entidade para a assinatura do Termo de Contrato ou aceite/retirada do instrumento equivalente, a Administração poderá encaminhá-lo para assinatura ou aceite, mediante correspondência postal com aviso de recebimento (AR) ou meio eletrônico, para que seja assinado/retirado no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da data de seu recebimento.

22.2.2. Esse prazo poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada do fornecedor e aceita pela Administração, desde que se respeite o prazo de validade da Ata.

22.3. Antes da assinatura do Contrato ou da emissão da Nota de Empenho, a Contratante poderá realizar consulta online ao SICAF, para identificar possível proibição de contratar com o Poder Público e verificar a manutenção das condições de habilitação, cujos resultados serão anexados aos autos do processo.

22.4. A Contratada deverá manter durante toda a execução da contratação, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

22.5. Correrão por conta da Contratada quaisquer despesas que incidirem ou venham a incidir sobre o Contrato.

22.6. É vedada a subcontratação total ou parcial do objeto do contrato.

22.7. Durante a vigência da Ata de Registro de Preços, a fiscalização será exercida por um representante da Contratante, ao qual competirá registrar em relatório todas as ocorrências e as deficiências verificadas e dirimir as dúvidas que surgirem durante sua vigência, de tudo dando ciência à Administração.

23. DO PREÇO

23.1. Durante a vigência do contrato, os preços são fixos e irrevogáveis.

24. CONDIÇÕES DE AQUISIÇÃO E DE ENTREGA DO OBJETO

24.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 05 (cinco) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

24.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) Identificação da Secretaria Municipal solicitante;
- b) Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;
- c) Local onde serão entregues os medicamentos;
- d) Prazo para entrega dos medicamentos;
- e) Quantidade e medidas do medicamentos, quando for o caso;
- f) Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;
- g) Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.

24.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

24.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 24.2.

24.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.



409

Município de Capanema - PR

24.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

24.6. O fornecimento de medicamentos pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

24.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

24.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

24.9. Após o envio do empenho e confirmação de recebimento do respectivo Correio Eletrônico pela CONTRATADA, a entrega dos materiais deverá ser efetuada em até 05 (cinco) dias úteis no local indicado.

25. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

25.1. A CONTRATADA obriga-se a:

25.1.1. Efetuar a entrega do material em perfeitas condições, no prazo, quantidades e locais indicados pelo Município, em estrita observância das especificações do Edital, do Termo de referência e da proposta;

25.1.2. Emitir a respectiva nota fiscal dos produtos fornecidos, constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante, modelo, tipo, procedência e prazo de garantia;

25.1.3. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da aquisição, de acordo com os artigos 12, 13, 18 e 26, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

25.1.3.1. Este dever implica na obrigação de, a critério da Administração, substituir, as suas expensas, no prazo máximo fixado no Termo de Referência e Edital, o material com avarias ou defeitos;

25.1.4. Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto da presente licitação;

25.1.5. Comunicar à Administração, no prazo mínimo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega do material, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

25.1.6. Manter, durante toda a execução da Ata de Registro de Preços, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

25.1.7. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência ou na minuta de Ata de Registro de Preços;

25.1.8. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato;

25.1.9. Efetuar a entrega do material com seus próprios equipamentos e funcionários;

26. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26.1. A CONTRATANTE obriga-se a:

26.1.1. Receber provisoriamente o material, disponibilizando local, data e horário;

26.1.2. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do material recebido provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivos;

26.1.3. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da CONTRATADA, através de servidor efetivo especialmente designado;

26.1.4. Efetuar o pagamento no prazo previsto.

27. DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA E DA GARANTIA/VALIDADE DO OBJETO

27.1. A Contratada é responsável pelos danos causado à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução da Ata de Registro de Preços.



1144/410

Município de Capanema - PR

27.2. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da Contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato e de vícios ocultos do objeto adquirido.

27.3. O material entregue deverá possuir, no mínimo, 12 (doze) meses de validade contados da data da entrega.

27.4. Durante o prazo de garantia, caso não seja possível a solução do problema no próprio local onde se encontre o material e haja necessidade de transporte para sede própria da proponente, fica sob responsabilidade desta todos os ônus com transporte, locomoção, alimentação, hospedagem e outros que por ventura se fizerem necessários à perfeita solução do problema.

27.5. Incumbe à Contratada o ônus da prova da origem do defeito.

28. DAS CONDIÇÕES DO RECEBIMENTO DO OBJETO DA LICITAÇÃO

28.1. Quando a entrega do objeto for realizada, caberá à CONTRATADA apresentar comunicação escrita, informando o fato ao fiscal da ata de registro de preços, o qual verificará o serviço fornecido e confeccionará um termo de recebimento provisório, identificando os serviços recebidos, cuja finalidade é apenas para atestar que a Contratada entregou os serviços na data estipulada na solicitação, fornecendo uma cópia do documento à CONTRATADA.

28.1.1. Juntamente com a entrega do serviço, a CONTRATADA deverá apresentar a nota fiscal correspondente, nos termos definidos pelo Departamento de Compras do Município.

28.2. Após o recebimento provisório, o Município, por meio de comissão de recebimento, formada por três servidores efetivos, realizará, no prazo de até 15 (Quinze) dias, a liquidação da aquisição, isto é, a verificação da compatibilidade do serviço entregue com as especificações do Projeto Básico e do solicitação mencionado no item 24.2, para fins de recebimento definitivo.

28.2.1. As solicitações mencionados no item 24.2. deverão ser carimbados e assinados pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços, os quais serão armazenados em arquivo próprio do Controle Interno ou do Departamento de Compras do Município.

28.3. A Comissão realizará inspeção minuciosa de todo o serviço, por meio de servidores públicos efetivos competentes ou do fiscal da Ata de Registro de Preços, acompanhados dos profissionais encarregados pela solicitação de compra, com a finalidade de verificar a adequação do serviço e constatar e relacionar a quantidade do serviço a que vier ser recusada.

28.3.1. A CONTRATADA fica obrigada a substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, o serviço em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da qualidade dos serviços entregues, cabendo à fiscalização não atestar o recebimento dos objetos até que sejam sanadas todas as eventuais pendências que possam vir a ser apontadas.

28.3.2. No caso de serviço rejeitado, a Contratada deverá providenciar a imediata troca por outro sem defeito ou de acordo com o Projeto Básico e solicitação, dentro do prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contado da notificação enviada pelo Município, sob pena de aplicação das sanções previstas no edital e seus anexos, ficando sob sua responsabilidade todos os custos da operação de troca.

28.4. Após tal inspeção e eventuais regularizações de pendências, será lavrado Termo de Recebimento Definitivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, ambas assinadas pela fiscalização, relatando as eventuais pendências verificadas e os produtos substituídos, para posterior emissão de Nota fiscal dos serviços fornecidos, disponibilizando uma das vias para a empresa contratada.

28.4.1. Na hipótese de o termo de recebimento definitivo não ser elaborado tempestivamente, reputar-se-á como realizado, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo, desde que o fato seja comunicado à Contratante 05 (cinco) dias anteriores à exaustão do prazo.

28.4.2. O recebimento definitivo do objeto licitado não exime a CONTRATADA, em qualquer época, das garantias concedidas e das responsabilidades assumidas em contrato e por força das disposições legais em vigor (Lei nº 10.406, de 2002).

28.5. A notificação a que se refere o item 28.3.2 poderá ser encaminhada via e-mail para a CONTRATADA.

28.6. A ausência de confecção do termo de recebimento provisório ou definitivo nos termos deste edital ensejará a responsabilização administrativa dos agentes e servidores públicos que se omitirem.



11/11

Município de Capanema - PR

28.7. As notas fiscais dos materiais recebidos de forma parcial ao solicitado no Empenho, somente serão enviadas para liquidação e posterior pagamento a partir do momento em que for entregue o restante.

29. DO PAGAMENTO

29.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de forma parcelada, de acordo com as solicitações encaminhadas à Contratada, conforme as necessidades da Administração Municipal;

29.2. O prazo para pagamento será de até 15 (quinze) dias, subsequentes ao recebimento definitivo, nos termos do item 28 deste edital.

29.2.1. A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: **Fundo Municipal de Saúde de Capanema, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, nº 681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.**

29.3. Ao ser emitida a Nota Fiscal, deverá ser imediatamente enviada por e-mail, nos endereços eletrônicos: empenho@capanema.pr.gov.br e/ou e admsaude@capanema.pr.gov.br, e ainda entregue no momento do recebimento dos materiais.

29.4. O pagamento será efetuado por meio da Tesouraria do Município.

29.5. A Contratada deverá encaminhar junto à Nota Fiscal, documento em papel timbrado da empresa informando a Agência Bancária e o número da Conta a ser depositado o pagamento.

29.6. Não será aceita a emissão de boletos bancários para efetuar o pagamento das Notas Fiscais e/ou Faturas.

29.7. A nota fiscal deverá ser emitida pela própria Contratada, obrigatoriamente com o número de inscrição no CNPJ apresentado nos documentos de habilitação e das propostas de preços, bem como da Nota de Empenho, não se admitindo notas fiscais emitidas com outros CNPJ's.

29.8. A CONTRATADA se obriga a revalidar todas as suas certidões e documentos vencidos, que tenham sido apresentados na ocasião da habilitação ou junto ao Cadastro de Fornecedores do Município de Capanema. Os pagamentos somente serão efetivados caso a CONTRATADA apresente situação regular.

29.9. Qualquer suspensão de pagamento devido à falta de regularidade do fornecedor não gerará para a CONTRATANTE nenhuma responsabilidade nem obrigação de reajustamento ou atualização monetária do valor devido.

29.10. Na ocasião do pagamento a Contratada deverá apresentar na tesouraria da Contratante, além dos documentos exigidos nos subitens anteriores:

a) Certidões de regularidade junto ao INSS e ao FGTS da Licitante, emitidas no respectivo mês do pagamento;

b) Termo de recebimento definitivo dos materiais fornecidos.

29.11. Em caso de não cumprimento pela CONTRATADA de disposição contratual, os pagamentos poderão ficar retidos até posterior solução, sem prejuízos de quaisquer outras disposições contratuais.

29.12. É vedada expressamente a realização de cobrança de forma diversa da estipulada neste Edital, em especial a cobrança bancária, mediante boleto ou mesmo o protesto de título, sob pena de aplicação das sanções previstas no edital e indenização pelos danos decorrentes.

29.13. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à aquisição, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

29.14. A Administração somente efetuará o pagamento após a ocorrência das seguintes hipóteses, sendo facultada a adoção de apenas uma delas:

29.14.1. Mediante a comprovação da quitação dos tributos referentes à aquisição ou prestação de serviço contratado; ou

29.14.2. Mediante retenção diretamente sobre o valor devido à Contratada do Imposto sobre a Renda da Pessoa Jurídica (IRPJ), caso o referido tributo incida na contratação, bem como o Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), nos termos da Lei Complementar Federal nº 116/03, e na Lei Municipal 950/03.

29.15. A Contratada regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação por meio de documento oficial de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.



000412

Município de Capanema - PR

29.16. A Administração deduzirá do montante a ser pago os valores correspondentes às multas e/ou indenizações devidas pela Contratada.

29.17. O desconto de qualquer valor no pagamento devido à Contratada será precedido de processo administrativo em que será garantido à empresa o contraditório e a ampla defesa, com os recursos e meios que lhes são inerentes.

29.18. É vedado à Contratada transferir a terceiros os direitos ou créditos decorrentes da ata de registro de preços.

30. DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

30.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

a) Apresentar documentação falsa;

b) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

c) Não manter a sua proposta dentro de prazo de validade;

d) Comportar-se de modo inidôneo;

e) Cometer fraude fiscal;

f) Fizer declaração falsa;

g) Ensejar o retardamento da execução do certame.

30.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

30.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

30.3.1. Advertência por escrito;

30.3.2. Multas:

a) Multa de **0,5 %** por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de **10%** do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;

b) Multa de **0,2 %** sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;

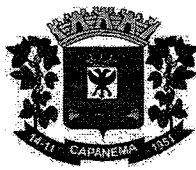
c) Multa de **5 %** sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;

d) Multa de **20,0 %** sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.

30.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a **02 (dois)** anos;

30.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de **02 (dois)** anos.

30.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:



413

Município de Capanema - PR

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

30.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

30.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

30.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

30.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

30.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

30.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

30.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

30.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

31. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

31.1. Constituem motivo para o cancelamento do registro:

a) O não cumprimento de cláusulas constantes no edital e na ata de registro de preços, bem como especificações do material e prazos de entrega;

b) O cumprimento irregular de cláusulas constantes no edital e na ata de registro de preços, bem como especificações do material e prazos de entrega;

c) O atraso injustificado na entrega do material;

d) A paralisação da entrega do material, sem justa causa e prévia comunicação à Administração;

e) A subcontratação total do seu objeto, a associação do contratado com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas neste edital e na ata de registro de preços;

f) A subcontratação parcial do seu objeto, sem que haja prévia aquiescência da Administração;

g) O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;

h) O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93;

i) A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;

j) A dissolução da sociedade ou o falecimento da Contratada;

k) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;

l) Razões de interesse público de alta relevância e de amplo conhecimento justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o contrato;

m) A suspensão de sua execução, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado ao contratado, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;

n) O atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos pela Administração decorrentes do fornecimento, ou parcelas deste, já recebidas, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou



11/04/11

Município de Capanema - PR

guerra, assegurado ao contratado o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação;

o) A não liberação, por parte da Administração, de área, local ou objeto para entrega dos materiais, nos prazos contratuais;

p) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva do fornecimento dos materiais;

q) Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

31.2. O cancelamento, devidamente motivado nos autos, será precedido de procedimento administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

32. DA REVOGAÇÃO DO PROCEDIMENTO

32.1. A Administração poderá revogar a licitação por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta.

32.2. A revogação será precedida de procedimento administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa, e formalizada mediante parecer escrito e devidamente fundamentado.

33. DA ANULAÇÃO DO PROCEDIMENTO

33.1. A Administração, de ofício ou por provocação de terceiros, deverá anular o procedimento quando eivado de vício insanável.

33.2. A anulação será precedida de procedimento administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa, e formalizada mediante parecer escrito e devidamente fundamentado.

33.3. A nulidade do procedimento de licitação não gera obrigação de indenizar pela Administração.

33.4. A declaração de nulidade de algum ato do procedimento somente resultará na nulidade dos atos que diretamente dependam ou sejam consequências do ato anulado.

33.5. Quando da declaração de nulidade de algum ato do procedimento, a autoridade competente indicará expressamente os atos a que ela se estende.

33.6. A nulidade do contrato administrativo opera efeitos retroativamente, impedindo os efeitos jurídicos que o contrato, ordinariamente, deveria produzir, além de desconstituir os já produzidos.

33.7. A nulidade do contrato não exonera a Administração do dever de indenizar o contratado pelo que este houver executado até a data em que ela for declarada e por outros prejuízos regularmente comprovados, contanto que não lhe seja imputável, promovendo-se a responsabilidade de quem lhe deu causa.

33.8. Nenhum ato será declarado nulo se do defeito não resultar prejuízo ao interesse público ou aos demais interessados.

34. DA FISCALIZAÇÃO

34.1. O acompanhamento e a fiscalização da execução do contrato consistem na verificação da conformidade da aquisição e da alocação dos recursos necessários, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do ajuste, devendo ser exercidos por um representante da Administração, sendo servidor público especialmente designado, na forma dos arts. 67 e 73 da Lei nº 8.666/93.

34.2. O representante da Contratante deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle dos materiais e do contrato.

34.3. A Contratante exercerá a fiscalização do material através de um representante da Secretaria de Administração, especialmente designado para este fim, sem reduzir nem excluir a responsabilidade da Contratada.

34.4. Ficam reservados à Fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, duvidoso ou omissivo, não previsto no Contrato, no Edital, nas Especificações, nos Projetos, nas Leis, nas Normas, nos Regulamentos e em tudo mais que, de qualquer forma, se relacione direta ou indiretamente com o material em questão e seus complementos.

34.5. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da



Município de Capanema - PR

CONTRATANTE ou de seus agentes e prepostos, salvo seja caracterizada a omissão funcional por parte destes, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

34.6. Compete especificamente à Fiscalização:

34.6.1. Indicar à Contratada todos os elementos indispensáveis ao fornecimento do material;

34.6.2. Exigir da Contratada o cumprimento integral do estabelecido nas Obrigações da Contratada constantes do Edital e seus anexos;

34.6.3. Exigir o cumprimento integral das especificações previstas em Edital.

34.6.4. Esclarecer prontamente as dúvidas que lhes sejam apresentadas pela Contratada;

34.6.5. Expedir por escrito, as determinações e comunicações dirigidas à Contratada;

34.6.6. Autorizar as providências necessárias junto a terceiros;

34.6.7. Transmitir por escrito, instruções sobre as modificações do material que porventura venham a ser feitos, bem como as alterações de prazo e cronograma;

34.6.8. Relatar oportunamente à Contratante, ocorrências ou circunstâncias que possam acarretar dificuldades no fornecimento do material em relação a terceiros;

34.6.9. Dar à Contratante imediata ciência de fatos que possam levar à aplicação de penalidades contra a Contratada, ou mesmo à rescisão do Contrato.

34.7. A execução dos contratos deverá ser acompanhada e fiscalizada por meio de instrumentos de controle, que compreendam a mensuração dos seguintes aspectos, quando for o caso:

a) Os resultados alcançados em relação ao contratado, com a verificação dos prazos de execução e da qualidade demandada;

b) Os recursos humanos empregados, em função da quantidade e da formação profissional exigidas;

c) A qualidade e quantidade dos recursos materiais utilizados;

d) A adequação dos fornecimentos de acordo com a rotina estabelecida;

e) O cumprimento das demais obrigações decorrentes do contrato; e

f) A satisfação do público usuário.

34.8. O fiscal ou gestor do contrato, ao verificar que houve subdimensionamento da produtividade pactuada, sem perda da qualidade do material, deverá comunicar à autoridade responsável para que esta promova a adequação contratual à produtividade efetivamente realizada, respeitando-se os limites de alteração dos valores contratuais previstos no § 1º do artigo 65 da Lei nº 8.666/93.

34.9. O representante da Administração anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais e comunicando a autoridade competente, quando for o caso, conforme o disposto nos §§ 1º e 2º do artigo 67 da Lei nº 8.666/93.

34.10. O descumprimento total ou parcial das responsabilidades assumidas pela CONTRATADA, sobretudo quanto às obrigações e encargos sociais e trabalhistas, ensejará a aplicação de sanções administrativas, previstas no instrumento convocatório e na legislação vigente, podendo culminar em rescisão contratual, conforme disposto nos artigos 77 e 87 da Lei nº 8.666/93.

34.11. A substituição de qualquer integrante da equipe técnica proposta pela Contratada, durante a execução do contrato, somente será admitida, a critério da Contratante, mediante a comprovação de experiência equivalente ou superior do substituto proposto.

34.12. Os fornecimentos deverão desenvolver-se sempre em regime de estreito entendimento entre a Contratada, sua equipe e a Fiscalização, dispondo esta, de amplos poderes para atuar no sentido do cumprimento do Edital.

34.13. Reserva-se à Contratante o direito de intervir na entrega quando ficar comprovada a incapacidade técnica da Contratada ou deficiência dos materiais, sem que desse ato resulte o seu direito de pleitear indenização, seja a que título for.

35. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

35.1. Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário.



Município de Capanema - PR

35.2. Esta licitação poderá ser revogada por interesse público e anulada por ilegalidade de ofício ou mediante provocação de terceiros, mediante parecer por escrito e devidamente fundamentado, aplicando-se os procedimentos inerentes aos recursos quanto à concessão de prazo para contraditório.

35.3. O Pregoeiro e sua Equipe de Apoio, no interesse público, poderão relevar omissões puramente formais, desde que não reste infringido o princípio da vinculação ao instrumento convocatório e em atendimento ao disposto no §1º do artigo 32 da Lei 8.666/93.

35.4. Será(ão) lavrada(s) ata(s) do(s) trabalho(s) desenvolvido(s) em ato público de abertura dos envelopes, a(s) qual(is) será(ão) assinada(s) pelo Pregoeiro, pela equipe de apoio e representantes credenciados presentes.

35.5. A licitação não implica da obrigatoriedade de compra por parte do Município de Capanema - PR. Até a entrega do empenho, poderá o licitante vencedor ser excluído da licitação, sem direito a indenização ou ressarcimento e sem prejuízo de outras sanções cabíveis, se a contratante tiver conhecimento de qualquer fato ou circunstância superveniente, anterior ou posterior ao julgamento desta licitação, que desabone sua idoneidade ou capacidade financeira, técnica ou administrativa.

35.6. Qualquer impugnação, recurso, ou troca de documentos relacionados a este Edital deverão ser protocolizados junto ao Protocolo da Prefeitura Municipal de Capanema, ou remetida via postal, endereçada a Divisão de Licitações do Município, considerando-se a data de recebimento da correspondência para verificação da tempestividade dos atos, respeitando-se os prazos previstos neste edital.

35.7. Os pedidos de esclarecimentos, impugnações e a apresentação escrita dos recursos deverão ser protocolizados junto a Prefeitura do Município de Capanema, Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080, Centro – CEP 85.760.000 – Capanema, Estado do Paraná, no horário das 7:45 às 11:30 e das 13:15 às 17:30 horas.

36. DO FORO

36.1. O foro para dirimir questões relativas ao presente Edital será o da Comarca de Capanema-PR, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

Capanema, 27 de março de 2019



417

Município de Capanema - PR

ANEXO I

MODELO DE DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO(*)

(*papel timbrado com razão social, CNPJ, endereço completo, endereço eletrônico, telefone, fax*)

Local e data

Ao Município de Capanema - PR
Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 – Centro
85.760-000 – Capanema – PR.

REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º30/2019

Sr. Pregoeiro,

Pelo presente, declaro(amos) que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520/2002, a empresa(indicação da razão social) cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL N.º. 30/2019**, cujo objeto é a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.**, conforme descrição constante no Edital. De De

(Assinatura do representante legal)

Nome

RG/CPF

Cargo

(*) NOTA: DOCUMENTO OBRIGATORIO - APRESENTAR FORA DOS ENVELOPES NO INICIO DA SESSÃO

ANEXO II

MODELO DE PROCURAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO(*)

(*Em papel preferencialmente timbrado com razão social, CNPJ, endereço completo, endereço eletrônico, telefone, fax, com nome e assinatura do representante legal*)

PROCURAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

Por este instrumento particular de Procuração, a (Razão Social da Empresa), com sede (endereço completo da matriz), inscrita no CNPJ/MF sob n.ºe Inscrição Estadual sob n.º, representada neste ato por seu(s) (qualificação(ões) do(s) outorgante(s) Sr(a)....., portador(a) da Cédula de Identidade RG n.º e CPF n.º....., nomeia(m) e constitui(em) seu bastante Procurador o(a) Sr(a)....., portador(a) da Cédula de Identidade RG n.º e CPF n.º....., a quem confere(imos) amplos poderes para representar a (Razão Social da Empresa) perante (Indicação do órgão licitante), **no que se referir ao presente PREGÃO PRESENCIAL n.º. 30/2019**, com poderes para tomar qualquer decisão durante todas as fases do **PREGÃO**, inclusive apresentar **DECLARAÇÃO DE QUE A PROPONENTE CUMPRE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**, os envelopes **PROPOSTA DE PREÇOS (Nº 01)** e **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (Nº 02)** em nome da Outorgante, formular verbalmente lances ou ofertas na(s) etapa(s) de lances, desistir verbalmente de formular lances ou ofertas na(s) etapa(s) de lance(s), negociar a redução de preço, desistir expressamente da intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, manifestar-se imediata e motivadamente sobre a intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, assinar a ata da sessão, prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo **PREGOEIRO**, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome da Outorgante.

A presente Procuração é válida até o dia

(Assinatura do representante legal **COM FIRMA RECONHECIDA**)

Nome

Recomendação: Na hipótese de apresentação de procuração por instrumento particular, a mesma deverá vir acompanhada do Contrato Social da proponente ou de outro documento, onde esteja expressa a capacidade / competência do outorgante para constituir mandatário.

Em atendimento a Lei Federal nº 13.726/2019, o reconhecimento de assinatura no instrumento de procuração particular, poderá ser realizado perante a Pregoeira e Equipe de Apoio, desde que apresentado, via original ou cópia autenticada em cartório, de Documento Oficial com foto e assinatura do subscrevente (Ex. Cédula de RG, CNH, Carteira de Trabalho e Previdência Social, Passaporte e Cédula de identidade Profissional), somente sendo admitido o reconhecimento da assinatura na forma grafada no documento apresentado.

(*) NOTA: DOCUMENTO OBRIGATORIO - APRESENTAR FORA DOS ENVELOPES NO INICIO DA SESSÃO - ACOMPANHADO POR DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO



418

Município de Capanema - PR

ANEXO - III

Modelo de Declaração Unificada

À pregoeira e equipe de apoio

Prefeitura Municipal de Capanema, Estado do Paraná

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Pelo presente instrumento, a empresa, CNPJ nº, com sede na, através de seu representante legal infra-assinado, que:

- 1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
- 2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.
- 3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a)....., Portador(a) do RG sob nº e CPF nº, cuja função/cargo é.....(sócio administrador/procurador/diretor/etc), **responsável pela assinatura do Contrato.**
- 4) Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.
- 5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).
- 6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail:

Telefone: ()

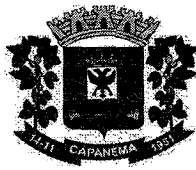
7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

8) Nomeamos e constituímos o senhor(a)....., portador(a) do CPF/MF sob n.º....., para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da **Contrato**, referente ao Pregão Presencial n.º 30/2019 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

..... de 2019.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa
(Nome Legível/Cargo/Carimbo do CNPJ)



419

Município de Capanema - PR

ANEXO I V

MODELO DE DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE(*)

(em papel preferencialmente timbrado com razão social, CNPJ, endereço completo, endereço eletrônico, telefone, fax, com nome e assinatura do representante legal)

(CASO O LICITANTE ESTEJA ENQUADRADO NOS TERMOS DA LC Nº 123, E OPTE POR EXERCER O DIREITO DE PREFERÊNCIA, DEVERÁ APRESENTAR ESTA DECLARAÇÃO ACOMPANHADA DA "CERTIDÃO SIMPLIFICADA DE MICRO EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE ATUALIZADA, EXPEDIDA PELA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DA SEDE DA LICITANTE).

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

DECLARO, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, que a empresa _____ (denominação da pessoa jurídica), CNPJ nº _____ é microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos do enquadramento previsto na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e alterações, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate no procedimento licitatório do Pregão Presencial nº 30/2019, realizado pelo Município de Capanema – PR.

Local e data _____

(Assinatura do representante legal)

Nome

RG/CPF

Cargo

(*) NOTA: DOCUMENTO OPCIONAL - APRESENTAR FORA DOS ENVELOPES, NO INÍCIO DA SESSÃO ACOMPANHADO PELA CERTIDÃO SIMPLIFICADA DA JUNTA COMERCIAL.



000420

Município de Capanema - PR

ANEXO V - (MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS)

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° PREGÃO PRESENCIAL N° 30/2019

Aos dias do mês de de....., o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o n° 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza n° 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr., nos termos do art. 15 da Lei Federal n° 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal n° 4.118/2007 e da Lei n° 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial n° 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema em, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

....., sediada na, n°, na cidade de, Estado do, inscrita no CNPJ sob o n° e Inscrição Estadual sob o n°, doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada por seu Sr., portador do RG n° e do CPF n°

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO/ ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANT E	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO R\$	PREÇO TOTAL R\$

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.3. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO



447/421

Município de Capanema - PR

4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 05 (cinco) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) Identificação da Secretaria Municipal solicitante;
- b) Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;
- c) Local onde serão entregues os medicamentos;
- d) Prazo para entrega dos medicamentos;
- e) Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;
- f) Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;
- g) Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.

4.3. **O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.**

4.4. **A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.**

4.4.1. **A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.**

4.5. **O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.**

4.6. **O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.**

4.7. **As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.**

4.8. **As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.**

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

0.1. **O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.**

0.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

0.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

0.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

I =	$\frac{(6 / 100)}{365}$
-----	-------------------------



117/422

Município de Capanema - PR

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

0.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um representante da Secretaria Municipal de Saúde, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) servidor(a) Marisa Pontin, para, junto ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.



10/11/23

Município de Capanema - PR

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

0.0.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

0.0.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

0.0.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de 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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;



1011/24

Município de Capanema - PR

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;

c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

d) Não manter a sua proposta dentro de prazo de validade;

e) Comportar-se de modo inidôneo;

f) Cometer fraude fiscal;

g) Fizer declaração falsa;

h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. Multas:

a) Multa de **0,5 % por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) Multa de **0,2 % sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

c) Multa de **5 % sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

d) Multa de **20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.**

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



425

Município de Capanema - PR

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irrevogáveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.

15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) Sr.(a) -----, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.

Capanema, de de 2019.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

Detentora da Ata (NOME)
Representante Legal

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: . . . / -

Fornecedor :

E-mail:

Endereço :

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF: . . . -

RG:

Telefone representante:

Endereço representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	20.000,00	COM	0,354				0,00
002	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	10.000,00	COM	1,407				0,00
003	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	200,00	AMP	8,844				0,00
004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COM	0,115				0,00
005	AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	100.000,0	COM	0,061				0,00
006	AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	500,00	AMP	0,638				0,00
007	APIXABANA 5 MG (BR0429846)	5.000,00	COM	2,80				0,00
	APIXABANA 5 MG (BR0429846)							
008	BENZOATO DE BENZILA SUSPENSAO 250 MG /ML (60ML) (BR0308726)	500,00	FRAS	1,68				0,00
009	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM (BR0380419)	50,00	FRAS	81,53				0,00
010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	30.000,00	COM	0,299				0,00
011	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	100,00	COM	220,21				0,00
012	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/ DOSE AEROSSOL (FRASCO COM 10 (BR0270785)	500,00	FRAS	14,652				0,00
013	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML)	2.000,00	FRAS	2,42				0,00
014	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	5.000,00	FRAS	0,863				0,00
015	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	3.000,00	AMP	1,573				0,00
016	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML)	2.000,00	AMP	0,866				0,00
017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	3.000,00	AMP	1,21				0,00
018	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	50.000,00	COM	0,349				0,00
019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 (20 ML) (BR0270622)	3.600,00	FRAS	4,236				0,00
020	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	50.000,00	COM	0,145				0,00
021	CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	2.000,00	COM	4,19				0,00
022	CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	15.000,00	COM	0,155				0,00
023	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G)	5.000,00	TUBO	1,55				0,00
024	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0340101)	500,00	AMP	2,368				0,00
025	CILOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	6.000,00	COM	0,248				0,00

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: . . . / -

Fornecedor :

E-mail:

Endereço :

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF: . . . -

RG:

Telefone representante:

Endereço representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
026	CLOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	6.000,00	COM	0,395				0,00
027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83				0,00
028	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	350.000,0	COM	0,107				0,00
029	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	35.000,00	COM	0,257				0,00
030	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	80.000,00	COM	0,142				0,00
031	CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	10.000,00	COM	0,542				0,00
032	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	120.000,0	COM	0,049				0,00
033	CLORATIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	500,00	AMP	0,608				0,00
034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML)	2.000,00	FRAS	2,927				0,00
035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,817				0,00
036	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,575				0,00
037	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	40.000,00	COM	0,343				0,00
038	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	100.000,0	COM	0,141				0,00
039	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	12.000,00	COM	1,076				0,00
040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,00	COM	0,178				0,00
041	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	10.000,00	COM	1,115				0,00
042	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	10.000,00	COM	2,188				0,00
043	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	10.000,00	COM	0,423				0,00
044	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG (BR0267292)	50.000,00	COM	0,221				0,00
045	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	25.000,00	COM	0,62				0,00
046	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	200,00	AMP	1,718				0,00
047	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	10.000,00	COM	1,072				0,00
048	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 (BR0272334)	1.000,00	AMP	1,12				0,00
049	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	200.000,0	COM	0,091				0,00
050	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	5.000,00	COM	0,776				0,00
051	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	5.000,00	COM	0,84				0,00
052	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	20.000,00	COM	1,245				0,00
053	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	500,00	FRAS	7,17				0,00
054	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	30.000,00	COM	0,118				0,00
055	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	20.000,00	COM	0,41				0,00
056	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	70.000,00	COM	0,454				0,00

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: . . . / - Fornecedor : E-mail: Telefone: Fax: Celular: Telefone contador:

Endereço : Contador: CPF: - RG: Telefone representante:

Inscrição Estadual: Representante: Endereço representante: E-mail representante: Banco: Agência: Conta: Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
057	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	1.000,00	TUBO	3,106				0,00
058	COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	1.000,00	TUBO	3,82				0,00
059	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,0	COM	0,041				0,00
060	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	2.000,00	FRAS	2,447				0,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79				0,00
062	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	20.000,00	COM	0,135				0,00
063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	150.000,0	COM	0,028				0,00
064	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	5.000,00	AMP	0,583				0,00
065	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	90.000,00	COM	0,305				0,00
066	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO DE 2MG/ ML (BR0270590)	5.000,00	AMP	2,635				0,00
067	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	4.000,00	COM	0,557				0,00
068	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	7.000,00	COM	0,77				0,00
069	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	21,19				0,00
070	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	12,377				0,00
071	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1.600,00	COM	3,068				0,00
072	FEMPROCUMONA 3 MG (BR0274226)	7.000,00	COM	0,313				0,00
073	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399)	500,00	AMP	1,084				0,00
074	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	700,00	FRAS	2,209				0,00
075	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782)	15.000,00	COM	0,71				0,00
076	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DAPIRONA SÓDICA + HIDROXICOBALAMINA (VIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DOSES) (BR0363561)	1.000,00	AMP	10,79				0,00
077	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	400,00	FRAS	4,09				0,00
078	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG INALANTE COM INALADOR (BR0387340)	18.000,00	CAPS	1,10				0,00
079	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	600,00	AMP	0,218				0,00
080	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	15.000,00	COM	0,18				0,00
081	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COM	1,076				0,00
082	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	100.000,0	COM	0,552				0,00
083	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	10.000,00	COM	0,615				0,00

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: . . / -

Fornecedor :

E-mail:

Endereço :

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF: . . . -

RG:

Telefone representante:

Endereço representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001.

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
084	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	10.000,00	COM	0,122				0,00
085	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL (BR0273395)	2.000,00	COM	0,192				0,00
086	LAMOTRIGINA 100 MG (BR0272809)	15.000,00	COM	0,178				0,00
087	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	10.000,00	COM	0,144				0,00
088	LAMOTRIGINA 50 MG (BR0324414)	15.000,00	COM	0,161				0,00
089	LEVOFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	20.000,00	COM	0,386				0,00
090	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)	25.000,00	COM	0,53				0,00
091	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (BR0268128)	25.000,00	COM	0,333				0,00
092	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	1.000,00	COM	8,024				0,00
093	LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	3.000,00	COM	4,493				0,00
094	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	30.000,00	COM	0,215				0,00
095	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	30.000,00	COM	0,19				0,00
096	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	3.000,00	FRAS	3,467				0,00
097	MALEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000)	100,00	FRAS	49,70				0,00
098	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	3.000,00	COM	0,115				0,00
099	MEBENDAZOL SUSPENSAO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	1.000,00	FRAS	0,71				0,00
100	MESALAZINA 400 MG (BR0292237)	50.000,00	COM	0,753				0,00
101	MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	8.000,00	COM	0,681				0,00
102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	6,091				0,00
103	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML. (BR0268481)	500,00	AMP	1,296				0,00
104	NIFEDIPINO 10 MG RETARD SUBLINGUAL (BR0267730)	2.000,00	CAPS	0,07				0,00
105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	150.000,0	COM	0,056				0,00
106	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	250.000,0	COM	0,051				0,00
107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	100.000,0	COM	0,203				0,00
108	NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENDO 60 G (BR0279297)	1.000,00	TUBO	5,828				0,00
109	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788)	1.000,00	TUBO	1,99				0,00
110	NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	25.000,00	COM	0,213				0,00
111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	40.000,00	COM	0,175				0,00
112	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	40.000,00	COM	0,42				0,00

429

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: . . . / -

Fornecedor :

E-mail:

Endereço :

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF: . . . -

RG:

Telefone representante:

Endereço representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
113	OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	10.000,00	COM	0,46				0,00
114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	1.000,00	TUBO	2,30				0,00
115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	40.000,00	COM	0,149				0,00
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	10.000,00	COM	0,478				0,00
117	PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	300,00	FRAS	11,57				0,00
118	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	1.000,00	COM	0,062				0,00
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	60.000,00	COM	0,10				0,00
120	PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	10.000,00	COM	0,501				0,00
121	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	1,84				0,00
122	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	0,92				0,00
123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	60.000,00	COM	0,26				0,00
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	20.000,00	COM	0,212				0,00
125	RAMPRIL 5 MG (BR0276258)	3.000,00	COM	1,41				0,00
126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 (BR0399414)	500,00	FRAS	4,794				0,00
127	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	50.000,00	COM	0,098				0,00
128	RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	50.000,00	COM	0,105				0,00
129	RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	3.000,00	COM	5,838				0,00
130	RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	3.000,00	COM	6,421				0,00
131	RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	3.000,00	COM	6,231				0,00
132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	25.000,00	COM	0,493				0,00
133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	20.000,00	COM	0,676				0,00
134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - COM 5ML) (BR0448617)	1.000,00	AMP	5,86				0,00
135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	5.000,00	FRAS	1,263				0,00
136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	150,00	FRAS	28,53				0,00
137	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO ORAL EM (120 DOSES) (BR0332788)	100,00	FRAS	97,102				0,00
138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	3.000,00	FRAS	0,817				0,00
139	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0395950)	5.000,00	COM	1,592				0,00

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: . . / -

Fornecedor :

E-mail:

Endereço :

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF: . . . -

RG:

Telefone representante:

Endereço representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
140	SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	20.000,00	COM	0,157				0,00
141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	500,00	AMP	0,285				0,00
142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.200,00	AMP	0,856				0,00
143	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG (BR0274227)	30.000,00	COM	0,909				0,00
144	SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	30.000,00	COM	0,349				0,00
145	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL (BR0271392)	1.000,00	AMP	1,35				0,00
146	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	6.000,00	TUBO	1,19				0,00
147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	30.000,00	COM	0,363				0,00
148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	20.000,00	COM	0,163				0,00
149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	100,00	FRAS	12,581				0,00
150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	1.000,00	COM	0,657				0,00
151	VALSARTANA 160 MG (BR0306145)	30.000,00	COM	0,375				0,00
152	VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	40.000,00	COM	0,649				0,00
153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	5.000,00	COM	2,33				0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

TOTAL DA PROPOSTA : 0,00

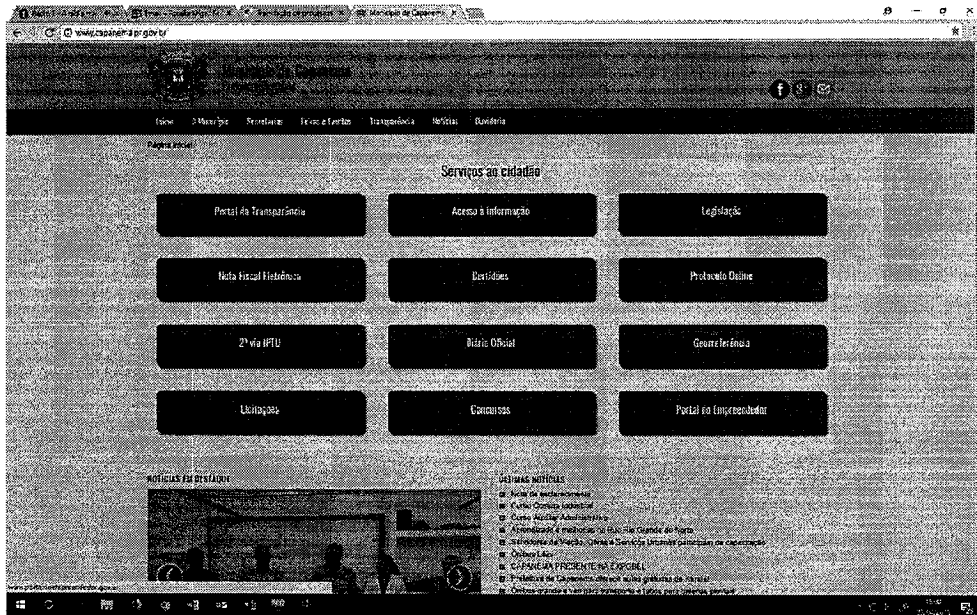
CNPJ: . . / -



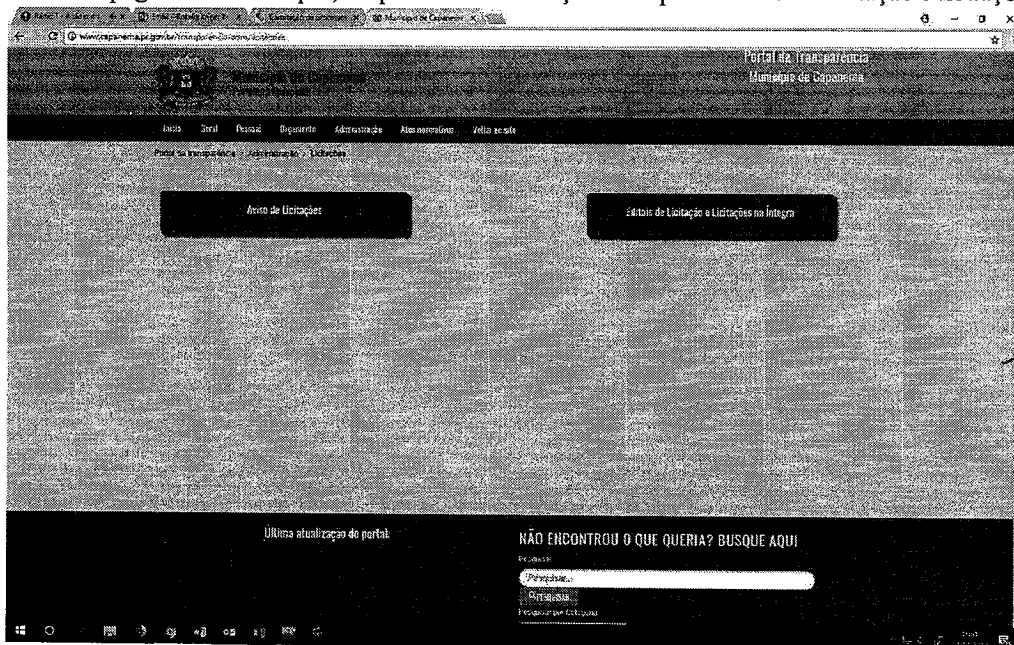
Município de Capanema - PR

ANEXO VII ORIENTAÇÕES PARA GERAÇÃO/REDAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS EM PROGRAMA ESPECÍFICO DO MUNICÍPIO

1. Acessar: www.capanema.pr.gov.br



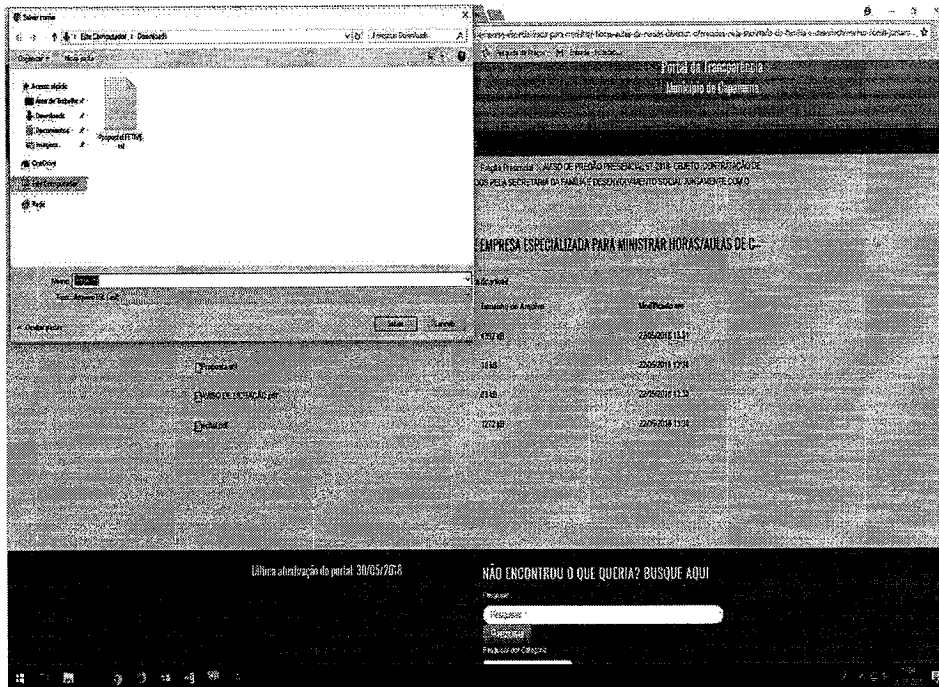
2. Depois de acessar a página do Município, clique no link Licitações – depois Editais de licitação e licitações na íntegra.





434

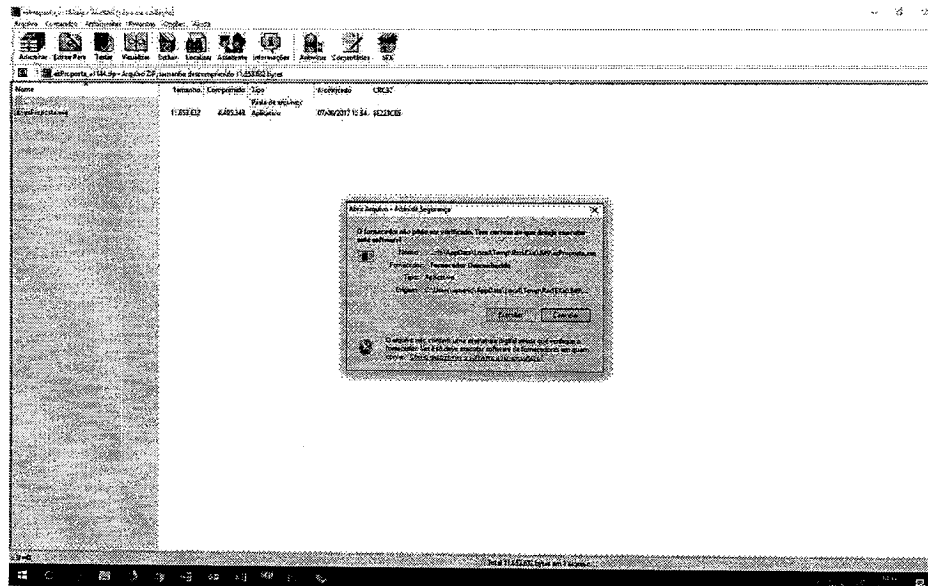
Município de Capanema - PR



Copie os arquivos em seu computador e faça conforme a seguir:

3. PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇOS- Para informar os valores e as marcas dos produtos contidos no anexo, proceda da seguinte forma:

3.1. Para você acessar abra o arquivo http://www.equiplano.com.br/downloads/Slc500/esProposta_v1145.zip salvo em seu computador: que aparecerá a seguinte tela:



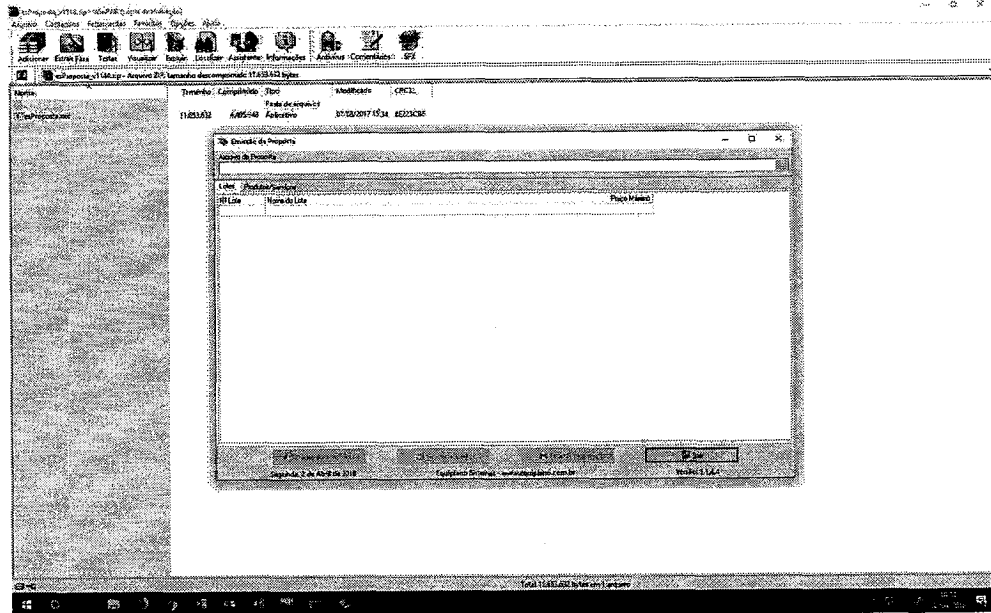
3.2.Clique em executar

3.3.Próxima tela



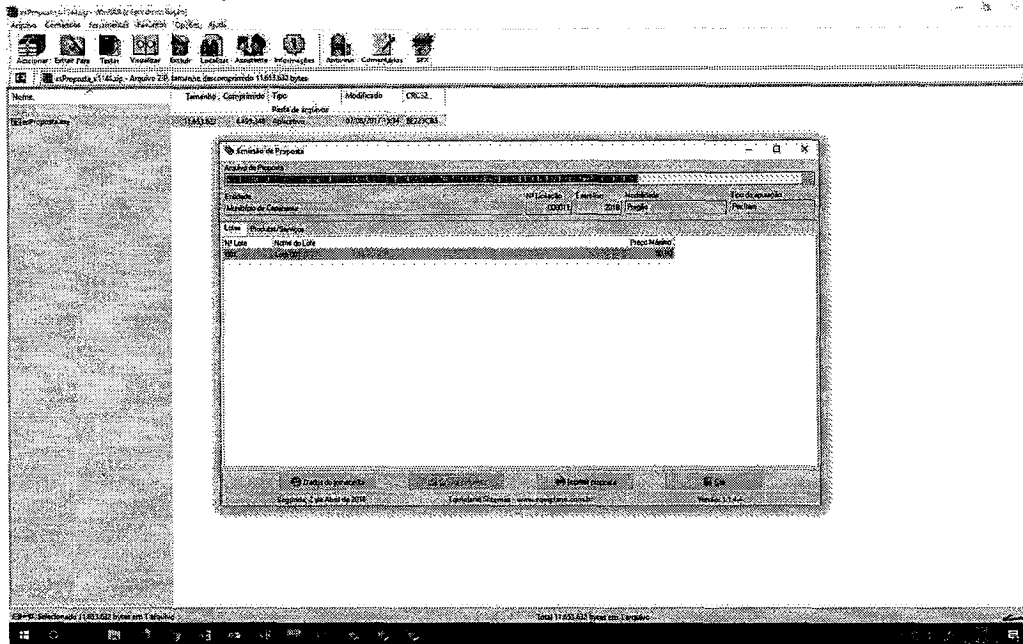
435

Município de Capanema - PR



3.3.1. Clique no arquivo da proposta:

3.3.1.1. Busque em seu computador o arquivo da proposta que você salvou do site do Município.



3.4. Próximo passo: clique em dados do fornecedor: preencha todos os campos.

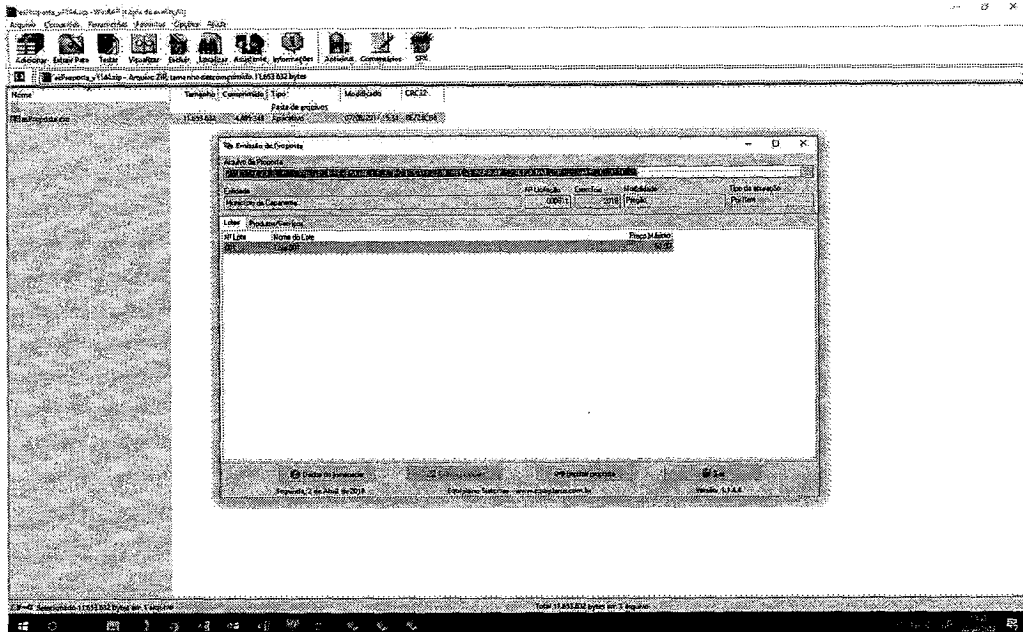
3.4.1. Abra o campo do Representante, preencha, depois entre no quadro societário, preencha todos os dados. Clique em fechar

3.5. Vai voltar a tela



436

Município de Capanema - PR



3.6. Clique em produtos e serviços: vai abrir todos os lotes e itens da licitação.

3.6.1. Deverá ser preenchido obrigatoriamente, os preços, marcas e modelo. O valor deverá ser digitado utilizando o formato 9999,9999. Não coloque ponto decimal para separar as casas dos milhares, apenas a vírgula para separação dos centavos.

3.6.1.1. Exemplo: Ao digitar o valor não usa ponto:

a) Ex. 1520,00 (certo) 1.520,00(errado).

3.6.1.2. Os valores devem digitados, sempre respeitando a coluna de Preços unitário máximo para cada item.

3.7. TERMINO DO PREENCHIMENTO:

3.7.1. Após o termino da digitação/gravação de todos os itens:

3.7.1.1. Salvar o Arquivo PROPOSTA.ESL em unidade de armazenamento (CD-R ou Pen-drive) em bom estado, bem acondicionado, para que não sofra danos. (Importante: testar o arquivo que foi gravado.

3.7.1.2. No Botão imprimir proposta, imprimir o documento e coletar assinatura;

3.7.1.3. Acondiciona-los em envelope adequado identificado conforme solicita o edital.



40 437

Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

PARECER JURÍDICO Nº 95/2019

INTERESSADO: Comissão Permanente de Licitações

ASSUNTO: Análise prévia do Pregão Presencial nº 30/2019.

EMENTA: ANÁLISE PRÉVIA DA LICITAÇÃO. MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL. PROCESSO NUMERADO COM DOCUMENTOS NECESSÁRIOS. OBJETOS E JUSTIFICATIVAS SUFICIENTES. POSSIBILIDADE DA PUBLICAÇÃO DO EDITAL. PARECER FAVORÁVEL.

1. CONSULTA:

A Pregoeira e a equipe de apoio, designados pela portaria nº. 6.906/2017, encaminham para análise desta Procuradoria Municipal, minuta de edital de pregão presencial, tipo menor preço, por item, para formação de registro de preços visando aquisição de medicamentos complementares para fornecimento junto às farmácias da UBS Central e demais Unidades de Saúde do Município de Capanema/Pr, conforme condições e especificações contidas no edital e seus anexos.

Constam no processo administrativo:

- I) Portaria nº 7.279/2018 – fl. 01;
- II) Solicitação da contratação – fls. 02;
- III) Termo de Referência – fls. 03/10;
- IV) Orçamento e pesquisa de preços – fls. 11/393;
- V) Despacho de encaminhamento do Prefeito Municipal – fl. 394;
- VI) Parecer do Departamento de Contabilidade – fl. 395;
- VII) Sistema de Tramitação de Protocolo – fl. 396;
- VIII) Minuta do edital – fls. 397/416; e,
- IX) Anexos 01 a 04 – fls. 417/419; Anexo 05 (minuta da Ata de Registro de Preços) – fls. 420/425; e, Anexo 07 – fls. 432/436. É o relatório.

2. PARECER:

Convém destacar, inicialmente, que compete a esta Procuradoria, nos termos do parágrafo único do art. 38, da Lei 8.666/93, prestar consultoria sob o prisma estritamente jurídico dos documentos apresentados, não cabendo nenhuma consideração acerca do mérito da presente contratação e da discricionariedade da



Administração Pública ao traçar os parâmetros dos produtos entendidos como necessários.

No entanto, oportuno destacar que a presente manifestação jurídica tem o escopo de apontar possíveis riscos do ponto de vista jurídico e recomendar alguma providência para salvaguardar a Administração e o erário público. Assim, parte das observações aqui expendidas se constitui em recomendações e, caso a Administração opte por não acatá-las, recomenda-se motivar o ato, nos termos do art. 50, da Lei nº 9.784/99. O cumprimento ou não das recomendações decorre do exercício da competência discricionária da autoridade administrativa, a qual responde isoladamente no caso de descumprimento das recomendações deste parecer ou pela ausência de fundamentação dos atos administrativos.

Contudo, as questões que envolvem a legalidade, isto é, os requisitos previstos no ordenamento jurídico são de observância obrigatória, os quais, para não serem aplicados, deve haver motivação e justificativa plausível para tanto.

Nesse rumo, forçoso reconhecer que a análise dos aspectos técnicos dos serviços da contratação pretendida pela Administração não constitui tarefa afeta a este órgão jurídico, o que somente de forma excepcional poderemos adentrar, em razão da omissão grosseira do setor competente na descrição dos objetos ou na justificativa da contratação.

Ante as questões acima suscitadas, passaremos à análise dos aspectos relacionados à legalidade do feito.

2.1. Da licitação: do cabimento da modalidade Pregão Presencial

No tocante à escolha da modalidade pregão, os fundamentos estão assentados em dois fatores: (1) a possibilidade jurídica de caracterização do objeto da licitação como um bem/serviço comum, nos termos da lei 10.520/2002; e (2) a necessidade de se contratar aquele que oferece o menor valor pelo serviço/bem, dentro dos parâmetros objetivamente fixados no edital.

Nesse rumo, o Pregão é modalidade de licitação instituída pela Lei Federal nº. 10.520/2002, restrita à contratação de bens e serviços comuns, com disciplina e procedimentos próprios visando a acelerar o processo de escolha de



Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

1147 439

futuros contratados da Administração em hipóteses determinadas e específicas, aplicando-se, subsidiariamente, as normas da Lei 8.666/93. A própria lei acima mencionada, em seu art. 1º, Parágrafo Único, esclarece o que se deve entender por “bens e serviços comuns”:

“Consideram-se bens e serviços comuns, para os fins e efeitos deste artigo, aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade possam ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais no mercado”.

A doutrina tem muito estudado a abrangência da expressão “bens e serviços comuns”, citem-se as considerações do insigne Professor José dos Santos Carvalho Filho, em sua obra “Manual de Direito Administrativo” (25ª Ed., Editora Atlas, p. 304), para quem a amplitude do termo “bens e serviços comuns” permite a adoção do pregão para praticamente todos os bens e serviços:

“Para especificar quais os bens e serviços comuns, e diante da previsão legal de ato regulamentar, foi expedido o Decreto nº 3.555, de 8.8.2000 (publ. Em 9.8.2000). No anexo, onde há a enumeração, pode constatar-se que praticamente todos os bens e serviços foram considerados comuns; poucos, na verdade, estarão fora da relação, o que significa que o pregão será adotado em grande escala”.

Também o Tribunal de Contas da União, em análise quanto à abrangência do significado de bens e serviços comuns, já se manifestou diversas vezes, tais como nos acórdãos 313/2004, 2.471/2008, ambos do Plenário:

“11. O administrador público, ao analisar se o objeto do pregão enquadra-se no conceito de bem ou serviço comum, deverá considerar dois fatores: os padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos no edital? As especificações estabelecidas são usuais de mercado? Se esses dois requisitos forem atendidos o bem ou serviço poderá ser licitado na modalidade pregão.

12. A verificação do nível de especificidade do objeto constitui um ótimo recurso a ser utilizado pelo administrador público na identificação de um bem de natureza comum. Isso não significa que somente os bens pouco sofisticados poderão ser objeto do pregão, ao contrário, objetos complexos também podem ser enquadrados como comuns (...).”

(Acórdão nº 313/2004 - Plenário)

“19. O entendimento de bem comum, de acordo com diversos autores, nada tem a ver com a complexidade do bem adquirido e sim com produtos que sejam comumente encontrados no mercado, sem a necessidade de alterações específicas para o fornecimento em questão”.

(Acórdão nº 2.471/2008 - Plenário)



Logo, em virtude do objeto pretendido pela Administração (Termo de Referência), bem como da verificação de existência de um mercado vasto, diversificado e capaz de identificar amplamente as especificações usuais deste objeto, infere-se que este pode ser considerado como bens comuns.

2.2. Do sistema de registro de preços

No caso vertente, Administração optou pelo sistema de registro de preços. A esse respeito, cumpre observar o regramento insculpido na Lei nº 8.666, de 1993:

Art. 15. As compras, sempre que possível, deverão:

(...)

II - ser processadas através de sistema de registro de preços;

Para regulamentação da contratação por registro de preços, foi editado o Decreto nº 7.892/13, que estabelece as hipóteses de contratação suscetíveis de serem processadas por esta sistemática. É o que estabelece o art. 3º:

Art. 3º O Sistema de Registro de Preços poderá ser adotado nas seguintes hipóteses:

I - quando, pelas características do bem ou serviço, houver necessidade de contratações frequentes;

II - quando for conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida ou em regime de tarefa;

III - quando for conveniente a aquisição de bens ou a contratação de serviços para atendimento a mais de um órgão ou entidade, ou a programas de governo;
ou

IV - quando, pela natureza do objeto, não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado pela Administração.

Neste prisma, verifica-se que o presente procedimento licitatório atende aos requisitos legais para a adoção do SRP, notadamente os incisos I, II e IV supramencionados.

2.3. Do Termo de Referência

Em licitações realizadas na modalidade pregão, é obrigatória a elaboração de termo de referência ou Projeto Básico, que deve dispor sobre as condições gerais de execução do contrato.

Destarte, limitando-se a examinar a presença dos elementos essenciais do documento, verifica-se que o Termo de Referência atende de maneira **suficiente**



Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

441

aos requisitos legais, pois fornece subsídios claros para que os licitantes elaborem as suas propostas.

Ademais, oportuno registrar a necessidade da administração se atentar para o disposto nos itens 28 e 29, especificamente no que tange às condições de recebimento do objeto e a necessidade do respectivo termo de recebimento definitivo para possibilitar o pagamento.

Outrossim, atendidas as ponderações acima, como a presente licitação adota o Sistema de Registro de Preços, se faz necessário que a Secretaria interessada em contratar se atente ao item 24 do Edital de Licitação, realize o requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante, anexando-o a Presente Licitação.

Ainda nesta toada, seguindo a análise da documentação apresentada, tendo em vista que a aquisição do objeto deste certame será de forma parcelada, conforme as necessidades da municipalidade, acertadamente fora previsto que o fornecimento será precedido pela elaboração de um requerimento pela Secretaria interessada, constando informações necessárias que a municipalidade deverá fornecer à Contratada, como, por exemplo, a identificação dos materiais e a justificativa para a quantidade a ser adquirida, documento este que é condição *sine qua non* para autorizar e obrigar a licitante vencedora a fornecer os bens licitados, os quais deverão ser anexados ao processo licitatório.

Quanto ao recebimento dos objetos, calha observar que a ausência de confecção do Termo de Recebimento Provisório e Definitivo ensejará a responsabilização administrativa dos agentes e servidores públicos que se omitirem.

2.4. Da Ata de Registro de Preços

Extrai-se que a Ata tratou de contemplar todos os elementos do art. 1º, II, do Decreto nº 7.892/13: preços, fornecedores, órgãos participantes e condições a serem praticadas, conforme as disposições contidas no instrumento convocatório e propostas apresentadas.

2.5. Da minuta do edital

A análise da minuta de edital foi conduzida à luz da legislação aplicável ao presente caso, qual seja, a Lei 10.520/2002, o Decreto Federal nº. 7.892/13, o



Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

442

Decreto Municipal nº. 4.118/07, a Lei Complementar Federal nº 123/2006, que instituiu o Estatuto Nacional da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte, bem como, de forma subsidiária, a Lei 8.666/93.

2.6. Da não aplicação dos artigos 47 e 48 da LC 147/2017:

Consoante as alterações introduzidas pela Lei Complementar nº 147/2014 na Lei Complementar nº 123/2006, que dispõe no art. 47 acerca do tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e empresas de pequeno porte nas aquisições públicas, revela-se dever da administração realizar licitações destinado exclusivamente as ME's e EPP's, nas quais o valor individual dos itens de contratação sejam de até R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), bem como licitações com cota de até 25% (vinte e cinco por cento) do objeto reservada para a contratação de ME's e EPP's, quando se tratar de certames para aquisição de bens de natureza divisível.

Nesse diapasão, considerando que o mercado de medicamentos em grande parte é formado por empresas que não se enquadram como ME e EPP, licitar esse objeto com as benesses dos artigos 47 e 48 da LC 147/2017 não se revela vantajoso a Administração Municipal, pois desse modo será inibido grande parte dos fornecedores, o que conseqüentemente resultará no resultado deserto em diversos itens, além de prejuízo na busca pelo melhor preço.

3. CONCLUSÃO

Diante do exposto, esta Procuradoria se manifesta favoravelmente à publicação da minuta de edital em apreço, bem como de seus anexos, ora rubricados com o intuito de identificar a documentação examinada.

Ademais, importante salientar a necessidade de publicação deste edital no portal eletrônico do Município de Capanema, em atendimento à Lei Federal 12.527/2011.

Capanema, 01 de abril de 2019.


Romanti Ezer Barbosa

Procurador Municipal

OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



AUTORIZAÇÃO PARA LICITAÇÃO

Capanema - PR, 01 de abril de 2019

Assunto: Pregão Presencial nº 30/2019

DE: Prefeito Municipal

PARA: Pregoeiro e Equipe de Apoio à Licitação

Considerando as informações e pareceres contidos no presente processo **AUTORIZO** a licitação sob a modalidade PREGÃO, que tem por objeto o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, e da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

A Comissão de Licitação é aquela nomeada pela Portaria Nº 7.280 de 07 de dezembro de 2018.

Encaminhe-se ao Setor de Licitações para as providências necessárias.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

AVISO DE LICITAÇÃO – PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019
O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que
realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir:

Modalidade: Pregão Presencial nº30/2019

Tipo de Julgamento: Menor preço por item.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES
PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS
CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE
REGISTRO DE PREÇOS..

Valor: R\$1.247.022,60 (Um Milhão, Duzentos e Quarenta e Sete Mil e
Vinte e Dois Reais e Sessenta Centavos)

Abertura das propostas: 08:30 horas do dia 16/04/2019

Local: Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Capanema,
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná –
Centro.

Demais informações poderão ser obtidas no endereço acima citado em
horário normal de expediente e no site www.capanema.pr.gov.br.

Capanema-PR, 01 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

444



EXPEDIENTE

ÓRGÃO DE DIVULGAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA

AUTORIZADO PELA LEI 1.431/2.005 DE 06/04/2.005,
LEI MUNICIPAL Nº 1.648/2018

COORDENAÇÃO/DIREÇÃO: Valdeci Alves dos Santos - Secretaria de
Administração

DIAGRAMAÇÃO/EDIÇÃO: Anderson Ferreira dos Passos

RESPONSÁVEL TÉCNICO: Anderson Ferreira dos Passos
DRT Nº 9975/PR

APOIO TÉCNICO: Pedro Augusto Santana

PREFEITURA DE CAPANEMA

Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - CEP:85760-000

Fone: 46 3552-1321

E-mail: diariioficial@capanema.pr.gov.br / adm@capanema.pr.gov.br

Capanema - Paraná

Prefeito Municipal: Américo Bellé

Vice-Prefeito Municipal: Milton Kafer

Secretário de Administração: Valdeci Alves dos Santos

Secretária de Agricultura e Meio Ambiente: Raquel Belchior Szimanski

Secretária de Educação, Cultura e Esporte: Zaida Teresinha Parabocz

Secretário de Finanças: Luiz Alberto Letti

Secretário de Planejamento e Projetos: Paulo Fernando L. Orso

Secretário de Saúde: Jonas Welter

Chefe de Gabinete: Paulo de Souza

Controladora Geral do Município: Arieli Caciara Wons

CÂMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA

R. Padre Cirilo, 1270 - CEP: 85760-000

Fone: (46) 3552-1596 e (46) 3552-2329

Fax: (46) 3552-3217

E-mail: capanemacamara@gmail.com

Capanema - Paraná

Vereador: Valdomiro Brizola - Presidente

Vereador: Sérgio Ullrich - Vice - Presidente

Vereador: Edson Wilmsen - 1º Secretário

Vereador: Delmar C. Balzan - 2º Secretário

Vereador: Airton Marcelo Barth

Vereador: Gilmar Pontin

Vereador: Ginésio J. Pinheiro

Vereador: Paulo C. Lothermann

Vereadora: Izoete Ap. Walker

ATOS LICITATÓRIOS

AVISO DE LICITAÇÃO – PREGÃO PRESENCIAL Nº 28/2019

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir:

Modalidade: Pregão Presencial nº28/2019

Tipo de Julgamento: Menor preço por item.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA USO NAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO AS CRIANÇAS E ADOLESCENTES VULNERÁVEIS ATRAVÉS DE ATIVIDADES DIVERSAS, CONFORME PROPOSTA DA SECRETARIA DA FAMÍLIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR, EM ATENDIMENTO A DELIBERAÇÃO Nº 62/2016 – FIA, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS.

Valor: R\$45.650,00 (Quarenta e Cinco Mil, Seiscentos e Cinquenta

Reais)

Abertura das propostas: 08:30 horas do dia 17/04/2019

Local: Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Capanema, Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

Demais informações poderão ser obtidas no endereço acima citado em horário normal de expediente e no site www.capanema.pr.gov.br.

Capanema-PR,01 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

AVISO DE LICITAÇÃO – PREGÃO PRESENCIAL Nº 29/2019

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir:

Modalidade: Pregão Presencial nº29/2019

Tipo de Julgamento: Menor preço por item.

Objeto: AQUISIÇÃO DE NOTEBOOKS PARA USO EM TODAS AS SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS.

Valor: R\$78.242,00 (Setenta e Oito Mil, Duzentos e Quarenta e Dois Reais)

Abertura das propostas: 14:00 horas do dia 17/04/2019

Local: Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Capanema, Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

Demais informações poderão ser obtidas no endereço acima citado em horário normal de expediente e no site www.capanema.pr.gov.br.

Capanema-PR,01 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

AVISO DE LICITAÇÃO – PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir:

Modalidade: Pregão Presencial nº30/2019

Tipo de Julgamento: Menor preço por item.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor: R\$1.247.022,60 (Um Milhão, Duzentos e Quarenta e Sete Mil e Vinte e Dois Reais e Sessenta Centavos)

Abertura das propostas: 08:30 horas do dia 16/04/2019

Local: Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Capanema, Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

Demais informações poderão ser obtidas no endereço acima citado em horário normal de expediente e no site www.capanema.pr.gov.br.

Capanema-PR,01 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

AVISO DE LICITAÇÃO – PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir:

Modalidade: Pregão Presencial nº31/2019

Tipo de Julgamento: Menor preço por item.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor: R\$963.437,00 (Novecentos e Sessenta e Três Mil, Quatrocentos e Trinta e Sete Reais)

Abertura das propostas: 13:30 horas do dia 16/04/2019

Local: Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Capanema, Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná –

Cambira

AVISO DE LICITAÇÃO-TOMADA DE PREÇOS Nº 004/2019

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBIRA, Estado do Paraná, comunica aos interessados, que realizará licitação na modalidade TOMADA DE PREÇOS – TIPO MENOR PREÇO GLOBAL, cujo objeto é a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA CONSTRUÇÃO DO CENTRO DE REFERENCIA DE ASSISTENCIA SOCIAL – CRAS NO MUNICÍPIO DE CAMBIRA-PR CONFORME O CONVÊNIO 854174/2017**. LOCAL: Edifício da Prefeitura Municipal de Cambira, Av. Canadá, 320, Centro, Cambira/Pr.

DATA DA ABERTURA: 22 de Abril de 2019-HORÁRIO: 08:30 horas

VALOR DA LICITAÇÃO: R\$ 358.124,34-REGÊNCIA LEGAL: Lei Federal nº 8.666/93 de 21/06/1993, suas alterações, Lei Federal nº 11.788/2008 de 25/09/2008, Lei Orgânica do Município de Cambira e Edital de Tomada de Preços nº 004/2019.-INFORMAÇÕES: Poderão ser obtidas junto ao Departamento de Licitações e Contratos, situado na Av. Canadá, 220, centro ou através do telefone (43) 3436-8000, ou ainda através do e-mail licitacao@cambira.pr.gov.br, ou ainda através do site www.cambira.pr.gov.br. -Cambira, 02 de Abril de 2019.

EMERSON TOLEDO PIRES-PREFEITO MUNICIPAL
ANTONIO MARCELINO GARCIA-PRESIDENTE DA COMISSÃO DE LICITAÇÃO

28307/2019

Capanema

446

AVISO DE LICITAÇÃO – PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir:

Modalidade: Pregão Presencial nº30/2019

Tipo de Julgamento: Menor preço por item.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor: R\$1.247.022,60 (Um Milhão, Duzentos e Quarenta e Sete Mil e Vinte e Dois Reais e Sessenta Centavos)

Abertura das propostas: 08:30 horas do dia 16/04/2019

Local: Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Capanema, Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

Demais informações poderão ser obtidas no endereço acima citado em horário normal de expediente e no site www.capanema.pr.gov.br.

Capanema-PR, 01 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

27747/2019

Campina do Simão

REQUERIMENTO Nº 001/2019

A Prefeitura Municipal de Campina do Simão torna público que requereu ao IAP, a Licença Ambiental Simplificada, para o Loteamento do Palermo, área destinada a implantação de habitações de interesse social, sito a Rua Antonio Hardt s/nº no centro de Campina do Simão. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Campina do Simão, 01 de abril de 2019

EMILIO ALTEMIRO LAZZARETTI
Prefeito Municipal

LANAHA HANSEN GAPSKI PEREIRA
Responsável Técnica - Engenheira Civil
CREA-PR 152.726/D

27998/2019

AVISO DE LICITAÇÃO – PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir:

Modalidade: Pregão Presencial nº31/2019

Tipo de Julgamento: Menor preço por item.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor: R\$963.437,00 (Novecentos e Sessenta e Três Mil, Quatrocentos e Trinta e Sete Reais)

Abertura das propostas: 13:30 horas do dia 16/04/2019

Local: Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Capanema, Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

Demais informações poderão ser obtidas no endereço acima citado em horário normal de expediente e no site www.capanema.pr.gov.br.

Capanema-PR, 01 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

27775/2019

Campo Mourão

AVISO DE LICITAÇÃO - CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 002/2019 – PMCM. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 235/2019. O Município de Campo Mourão, Estado do Paraná, torna público que em cumprimento aos ditames contidos na Lei Federal n. 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações em vigor, fará realizar, em sua sede às 09h00 do dia 06 de maio de 2019, Concorrência Pública nº 002/2019 do tipo MENOR PREÇO GLOBAL. OBJETO: A seleção de proposta mais vantajosa para a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DA OBRA DE PAVIMENTAÇÃO DE VIA URBANA EM CBUQ 19.855,48 m², INCLUINDO OS SERVIÇOS PRELIMINARES, TERRAPLENAGEM, BASE E SUB-BASE, REVESTIMENTO, MEIO FIO E SARJETA, PAISAGISMO E URBANISMO, SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO DRENAGEM, ENSAIOS TECNOLÓGICOS, SERVIÇOS COMPLEMENTARES E PLACAS DE COMUNICAÇÃO VISUAL NA RUA PROJETADA ZONA INDUSTRIAL (ENTRE LOTE 400-B E LOTE 400 – C), conforme especificações do memorial descritivo Anexo VIII do edital, SECRETARIA DE OBRAS E SERVIÇOS PÚBLICOS – SEOSP.** O edital completo e maiores informações poderão ser obtidos na Prefeitura Municipal de Campo Mourão – PR, no Departamento de Suprimentos, no horário das 08h às 11h30min e das 13h30min às 16h30min, Tel. (44)-3518-1180 – Fax (44)3518-1182, ou, no sítio eletrônico <https://campomourao.atende.net>, a partir do dia 08 de fevereiro de 2019. Campo Mourão, 29 de março de 2019. Nilson Barboza de Souza, Presidente da Comissão de Licitações.

27681/2019

AVISO DE LICITAÇÃO – PREGÃO PRESENCIAL Nº 32/2019

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir:

Modalidade: Pregão Presencial nº32/2019

Tipo de Julgamento: Menor preço por LOTE.

Objeto: AQUISIÇÃO DE PEÇAS E CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇO ARA O SISTEMA ELÉTRICO DE VEÍCULOS LEVES, CAMINHÕES E MÁQUINAS PESADAS PERTENCENTES A FROTA DE TODAS AS SECRETARIAS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR- PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS..

Valor: R\$1.921.749,46 (Um Milhão, Novecentos e Vinte e Um Mil, Setecentos e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Seis Centavos)

Abertura das propostas: 08:30 horas do dia 22/04/2019

Local: Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Capanema, Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

Demais informações poderão ser obtidas no endereço acima citado em horário normal de expediente e no site www.capanema.pr.gov.br.

Capanema-PR 01 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

27787/2019



TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

447

[Voltar](#)

Detalhes processo licitatório

Informações Gerais

Entidade Executora	MUNICÍPIO DE CAPANEMA		
Ano*	2019		
Nº licitação/dispensa/inexigibilidade*	30		
Modalidade*	Pregão		
Número edital/processo*	30		
Recursos provenientes de organismos internacionais/multilaterais de crédito			
Instituição Financeira			
Contrato de Empréstimo			
Descrição Resumida do Objeto*	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS		
Forma de Avaliação	Menor Preço		
Dotação Orçamentária*	0900110301100120811820339032		
Preço máximo/Referência de preço - R\$*	1.247.022,60		
Data de Lançamento do Edital	03/04/2019		
Data da Abertura das Propostas	16/04/2019	Data Registro	03/04/2019
NOVA Data da Abertura das Propostas		Data Registro	
Data de Lançamento do Edital			
Data da Abertura das Propostas			
Há itens exclusivos para EPP/ME?	Não		
Há cota de participação para EPP/ME?	Não		Percentual de participação: 0,00
Trata-se de obra com exigência de subcontratação de EPP/ME?	Não		
Há prioridade para aquisições de microempresas regionais ou locais?	Não		

Data Cancelamento

Editar

Excluir

CPF: 63225824968 (Logout)

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quarta-feira, 3 de abril de 2019 13:53
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

448

Novo cadastro:

Razão social: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI

CNPJ: 27860256000125

Endereço: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455, padre ulrico

Telefone: 4632115451

E-mail: licitacao05@vitalsul.com.br

Modalidade/Edital: presencial/30/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 07:57
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

 449

Novo cadastro:

Razão social: Centermedi

CNPJ: 03652030000170

Endereço: Rodovia BR 480, n 795

Telefone: 54 35232700

mail: medicamentos@centermedi.com.br

Modalidade/Edital: Pregão/30/2019

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 08:52
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

1147 450

Novo cadastro:

Razão social: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.355.394/0001-51

Endereço: R JOSE FERREIRA BARROS, 89

Telefone: 4132463376

mail: licitacoes1@prohosp.com.br

Modalidade/Edital: PP/030/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 08:04
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

Novo cadastro:

Razão social: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 28093678000185

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI, 59

Telefone: 4626040154

e-mail: LICITACAO@FFMED.COM.BR

Modalidade/Edital: PREGÃO/30 E 31

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 09:51
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

452

Novo cadastro:

Razão social: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81

Endereço: Rua Octaviano Teixeira dos Santos

Telefone: 46999322228

mail: angeomed@gmail.com

Modalidade/Edital: PRESENCIAL/30/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 07:57
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

105 453

Novo cadastro:

Razão social: Centermedi

CNPJ: 03652030000170

Endereço: Rodovia BR 480, n 795

Telefone: 54 35232700

mail: medicamentos@centermedi.com.br

Modalidade/Edital: Pregão/30/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 08:04
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

04. 454

Novo cadastro:

Razão social: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 28093678000185

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI, 59

Telefone: 4626040154

E-mail: LICITACAO@FFMED.COM.BR

Modalidade/Edital: PREGÃO/30 E 31

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 08:52
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

0455

Novo cadastro:

Razão social: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.355.394/0001-51


Endereço: R JOSE FERREIRA BARROS, 89

Telefone: 4132463376

mail: licitacoes1@prohosp.com.br

Modalidade/Edital: PP/030/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 10:01
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

 456

Novo cadastro:

Razão social: RINALDI & COGO LTDA EPP

CNPJ: 07.269.677/0001-79

Endereço: RUA ALMIRANTE BARROSO, 2337, SALA 02, CENTRO

Telefone: 4532520824

mail: tolemed11@hotmail.com

Modalidade/Edital: PREGÃO/30/2019

PREGÃO 30/2019

085457

<p>AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</p>	<p>NOVO CADASTRO:</p> <p>RAZÃO SOCIAL: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</p> <p>CNPJ: 20590555/0001-48</p> <p>ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418</p> <p>TELEFONE: 46 35236613</p> <p>E-MAIL: LICITA03@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR</p> <p>MODALIDADE/EDITAL: PP./31/2019</p>
<p>ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI</p>	<p>Novo cadastro:</p> <p>Razão social: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI</p> <p>CNPJ: 02.607.956/0001-81</p> <p>Endereço: Rua Octaviano Teixeira dos Santos</p> <p>Telefone: 46999322228</p> <p>e-mail: angeomed@gmail.com</p> <p>Modalidade/Edital: PRESENCIAL/30/2019</p>
<p>CENTERMEDI</p>	<p>NOVO CADASTRO:</p> <p>RAZÃO SOCIAL: CENTERMEDI</p> <p>CNPJ: 03652030000170</p> <p>ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, N 795</p> <p>TELEFONE: 54 35232700</p> <p>E-MAIL: MEDICAMENTOS@CENTERMEDI.COM.BR</p> <p>MODALIDADE/EDITAL: PREGÃO/30/2019</p>
<p>F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.</p>	<p>NOVO CADASTRO:</p> <p>RAZÃO SOCIAL: F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.</p> <p>CNPJ: 28093678000185</p> <p>ENDEREÇO: RUA GENUINO PIACENTINI, 59</p> <p>TELEFONE: 4626040154</p>

	<p>E-MAIL: LICITACAO@FFMED.COM.BR</p> <p>MODALIDADE/EDITAL: PREGÃO/30 E 31</p>
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	<p>NOVO CADASTRO:</p> <p>RAZÃO SOCIAL: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</p> <p>CNPJ: 04.355.394/0001-51</p> <p>ENDEREÇO: R JOSE FERREIRA BARROS, 89</p> <p>TELEFONE: 4132463376</p> <p>E-MAIL: LICITACOES1@PROHOSP.COM.BR</p> <p>MODALIDADE/EDITAL: PP/030/2019</p>
RINALDI & COGO LTDA EPP	<p>Novo cadastro:</p> <p>Razão social: RINALDI & COGO LTDA EPP</p> <p>CNPJ: 07.269.677/0001-79</p> <p>Endereço: RUA ALMIRANTE BARROSO, 2337, SALA 02, CENTRO</p> <p>Telefone: 4532520824</p> <p>e-mail: tolemed11@hotmail.com</p> <p>Modalidade/Edital: PREGÃO/30/2019</p>
VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI	<p>NOVO CADASTRO:</p> <p>RAZÃO SOCIAL: VITALSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO EIRELI</p> <p>CNPJ: 27860256000125</p> <p>ENDEREÇO: RUA VICENTE SETEMBRINO PALOTTIN, 455, PADRE ULRICO</p> <p>TELEFONE: 4632115451</p> <p>E-MAIL: LICITACAO05@VITALSUL.COM.BR</p> <p>MODALIDADE/EDITAL: PRESENCIAL/30/2019</p>



Município de Capanema - PR

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019 AVISO DE RETIFICAÇÃO DO EDITAL

O Prefeito Municipal Américo Bellé, torna pública, a todas as empresas interessadas em participar do referido certame, a retificação do Edital do Pregão Presencial 30/2019, com a alteração alterações descritas a seguir.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

NO EDITAL ITEM 15.4.5. -QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Onde Lia-se:

15.4.5. RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

a) Cópia da Autorização de Funcionamento (AFE) expedida pela ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) que permita os trabalhos com os medicamentos cotados, atualizada e publicada no Diário Oficial;

a)1. A publicação no Diário Oficial poderá ser verificada pelo Pregoeiro por meio da internet caso a empresa não detenha uma cópia anexada aos Documentos de Habilitação;

b) Cópia autenticada do Certificado de Regularidade junto ao Órgão Fiscalizador (jurídica) - Conselho Federal de Farmácia ou do Conselho Regional de Farmácia;

c) Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle/área farmacêutica da empresa produtora (CBPDA), em conforme RDC nº 39/213-Anvisa. Em conformidade com a Resolução nº 460 de 14/11/99 – ANVISA (vedada a apresentação de protocolo para obtenção ou renovação do certificado vencido).

d) Certidão emitida por Funcionário(a) da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capanema/Pr, declarando inexistir pedido de fornecimento bens e/ou serviços decorrente de licitação anterior, em atraso, em nome da proponente com validade até a data da sessão pública.

Leia-se

15.4.5. RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

a) Cópia da Autorização de Funcionamento (AFE) expedida pela ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) que permita os trabalhos com os medicamentos cotados, atualizada e publicada no Diário Oficial;

a)1. A publicação no Diário Oficial poderá ser verificada pelo Pregoeiro por meio da internet caso a empresa não detenha uma cópia anexada aos Documentos de Habilitação;

b) Cópia autenticada do Certificado de Regularidade junto ao Órgão Fiscalizador (jurídica) - Conselho Federal de Farmácia ou do Conselho Regional de Farmácia;

c) Certidão emitida por Funcionário(a) da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capanema/Pr, declarando inexistir pedido de fornecimento bens e/ou serviços decorrente de licitação anterior, em atraso, em nome da proponente com validade até a data da sessão pública.

Os demais itens permanecem inalterados.

Capanema, 04 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:39
Para: 'LICITA03@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 - CAPANEMA PR
Anexos: ERRATA 01.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
**Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549**

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@burns0026.email.locaweb.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:39
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Successful Mail Delivery Report
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host burns0026.email.locaweb.com.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<LICITA03@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR>: alias expanded

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:39
Para: 'angeomed@gmail.com'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 - CAPANEMA PR
Anexos: ERRATA 01.pdf

EM ANEXO

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:39
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00071.txt

The original message was received at Thu, 4 Apr 2019 14:39:16 -0300 from
238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <angeomed@gmail.com> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <angeomed@gmail.com>... relayed; expect no further notifications

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:40
Para: 'MEDICAMENTOS@CENTERMEDI.COM.BR'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 - CAPANEMA PR
Anexos: ERRATA 01.pdf

EM ANEXO

Roselia Kriger Becker Pagani
**Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549**

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:40
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00065.txt

The original message was received at Thu, 4 Apr 2019 14:39:47 -0300 from 238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <MEDICAMENTOS@CENTERMEDI.COM.BR> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <MEDICAMENTOS@CENTERMEDI.COM.BR>... relayed; expect no further notifications

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:41
Para: 'LICITACAO@FFMED.COM.BR'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 - CAPANEMA PR
Anexos: ERRATA 01.pdf

EM ANEXO

Roselia Kriger Becker Pagani
**Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549**

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Servidor de E-mail <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:41
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Mensagem entregue com sucesso
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

* * * SUA MENSAGEM FOI ENTREGUE COM SUCESSO * * *

<LICITACAO@FFMED.COM.BR>: alias expanded

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:41
Para: 'LICITACOES1@PROHOSP.COM.BR'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 - CAPANEMA PR
Anexos: ERRATA 01.pdf

EM ANEXO

Roselia Kriger Becker Pagani
**Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549**

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:41
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00059.txt

The original message was received at Thu, 4 Apr 2019 14:41:14 -0300 from
238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <LICITACOES1@PROHOSP.COM.BR>
(relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <LICITACOES1@PROHOSP.COM.BR>... relayed; expect no further
notifications

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:42
Para: 'tolemed11@hotmail.com'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 - CAPANEMA PR
Anexos: ERRATA 01.pdf

EM ANEXO

Roselia Kriger Becker Pagani
**Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549**

De: postmaster@outlook.com
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:42
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Entregue: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 - CAPANEMA PR
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00053.txt

A sua mensagem foi entregue aos seguintes destinatários:

tolemed11@hotmail.com

Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 - CAPANEMA PR

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:43
Para: 'LICITACAO05@VITALSUL.COM.BR'
Assunto: ERRATA 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 - CAPANEMA PR
Anexos: ERRATA 01.pdf

EM ANEXO

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@mail.megamix.ind.br>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:43
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Successful Mail Delivery Report
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host mail.megamix.ind.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<LICITACAO05@VITALSUL.COM.BR>: alias expanded



EXPEDIENTE

**ORGÃO DE DIVULGAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS
DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA**

AUTORIZADO PELA LEI 1.431/2.005 DE 06/04/2.005,
LEI MUNICIPAL Nº 1.648/2018

COORDENAÇÃO/DIREÇÃO: Valdeci Alves dos Santos - Secretária de
Administração

DIAGRAMAÇÃO/EDIÇÃO: Anderson Ferreira dos Passos
RESPONSÁVEL TÉCNICO: Anderson Ferreira dos Passos
DRT Nº 9975/PR

APOIO TÉCNICO: Pedro Augusto Santana

PREFEITURA DE CAPANEMA

Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - CEP:85760-000

Fone: 46 3552-1321

E-mail: diariooficial@capanema.pr.gov.br / adm@capanema.pr.gov.br

Capanema - Paraná

Prefeito Municipal: Américo Bellé

Vice-Prefeito Municipal: Milton Kafer

Secretário de Administração: Valdeci Alves dos Santos

Secretária de Agricultura e Meio Ambiente: Raquel Belchior Szimanski

Secretária de Educação, Cultura e Esporte: Zaida Teresinha Parabocz

Secretário de Finanças: Luiz Alberto Letti

Secretário de Planejamento e Projetos: Paulo Fernando L. Orso

Secretário de Saúde: Jonas Welter

Chefe de Gabinete: Paulo de Souza

Controladora Geral do Município: Arieli Caciara Wons

CÂMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA

R. Padre Cirilo, 1270 - CEP: 85760-000

Fone: (46) 3552-1596 e (46) 3552-2329

Fax: (46) 3552-3217

E-mail: capanemacamara@gmail.com

Capanema - Paraná

Vereador: Valdomiro Brizola - Presidente

Vereador: Sergio Ullrich - Vice - Presidente

Vereador: Edson Wilmsen - 1º Secretário

Vereador: Delmar C. Balzan - 2º Secretário

Vereador: Airton Marcelo Barth

Vereador: Gilmar Pontin

Vereador: Ginésio J. Pinheiro

Vereador: Paulo C. Lothermann

Vereadora: Izolete Ap. Walker

ATOS LICITATÓRIOS

PREGÃO PRESENCIAL 21/2019 AVISO DE RETIFICAÇÃO DO EDITAL

O Prefeito Municipal Américo Bellé, torna pública, a todas as empresas interessadas em participar do referido certame, a retificação do Edital do Pregão Presencial 21/2019, com a alteração alterações descritas a seguir.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL E MATERIAL DE RESGATE PARA USO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

NO EDITAL ITEM 15.4.5. ONDE LIA-SE:

15.4.5.QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

a) Cópia do Alvará de funcionamento

LEIA-SE:

15.4.5.QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

a) Cópia do Alvará de funcionamento

b) Certidão emitida por Funcionário(a) da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capanema/Pr, declarando inexistir pedido de fornecimento bens e/ou serviços decorrente de licitação anterior, em atraso, em nome da proponente com validade até a data da sessão pública.(ESSE DOCUMENTO DEVERÁ VIR COM A PROPOSTA DE PREÇOS).

Os demais itens permanecem inalterados.

Capanema, 03 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019 AVISO DE RETIFICAÇÃO DO EDITAL

O Prefeito Municipal Américo Bellé, torna pública, a todas as empresas interessadas em participar do referido certame, a retificação do Edital do Pregão Presencial 30/2019, com a alteração alterações descritas a seguir.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

NO EDITAL ITEM 15.4.5. -QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Onde Lia-se:

15.4.5. RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

a) Cópia da Autorização de Funcionamento (AFE) expedida pela ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) que permita os trabalhos com os medicamentos cotados, atualizada e publicada no Diário Oficial;

a)1. A publicação no Diário Oficial poderá ser verificada pelo Pregoeiro por meio da internet caso a empresa não detenha uma cópia anexada aos Documentos de Habilitação;

b) Cópia autenticada do Certificado de Regularidade junto ao Órgão Fiscalizador (Jurídica) - Conselho Federal de Farmácia ou do Conselho Regional de Farmácia;

c) Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle/área farmacêutica da empresa produtora (CBPDA), em conforme RDC nº 39/213-Anvisa. Em conformidade com a Resolução nº 460 de 14/11/99 – ANVISA (vedada a apresentação de protocolo para obtenção ou renovação do certificado vencido).

d) Certidão emitida por Funcionário(a) da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capanema/Pr, declarando inexistir pedido de fornecimento bens e/ou serviços decorrente de licitação anterior, em atraso, em nome da proponente com validade até a data da sessão pública.

Leia-se

15.4.5. RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

a) Cópia da Autorização de Funcionamento (AFE) expedida pela ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) que permita os trabalhos com os medicamentos cotados, atualizada e publicada no Diário Oficial;

a)1. A publicação no Diário Oficial poderá ser verificada pelo Pregoeiro por meio da internet caso a empresa não detenha uma cópia anexada aos Documentos de Habilitação;



475

b) Cópia autenticada do Certificado de Regularidade junto ao Órgão Fiscalizador (jurídica) - Conselho Federal de Farmácia ou do Conselho Regional de Farmácia;

c) Certidão emitida por Funcionário(a) da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capanema/Pr, declarando inexistir pedido de fornecimento bens e/ou serviços decorrente de licitação anterior, em atraso, em nome da proponente com validade até a data da sessão pública.

Os demais itens permanecem inalterados.
Capanema, 04 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

PREGÃO PRESENCIAL 31/2019
AVISO DE RETIFICAÇÃO DO EDITAL

O Prefeito Municipal Américo Bellé, torna pública, a todas as empresas interessadas em participar do referido certame, a retificação do Edital do Pregão Presencial 31/2019, com a alteração alterações descritas a seguir.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS
NO EDITAL ITEM 15.4.5. -QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Onde Lia-se:

15.4.5. RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

a) Cópia da Autorização de Funcionamento (AFE) expedida pela ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) que permita os trabalhos com os medicamentos cotados, atualizada e publicada no Diário Oficial;

a)1. A publicação no Diário Oficial poderá ser verificada pelo Pregoeiro por meio da internet caso a empresa não detenha uma cópia anexada aos Documentos de Habilitação;

b) Cópia autenticada do Certificado de Regularidade junto ao Órgão Fiscalizador (jurídica) - Conselho Federal de Farmácia ou do Conselho Regional de Farmácia;

c) Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle/área farmacêutica da empresa produtora (CBPDA), em conforme RDC nº 39/213-Anvisa. Em conformidade com a Resolução nº 460 de 14/11/99 – ANVISA (vedada a apresentação de protocolo para obtenção ou renovação do certificado vencido).

d) Certidão emitida por Funcionário(a) da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capanema/Pr, declarando inexistir pedido de fornecimento bens e/ou serviços decorrente de licitação anterior, em atraso, em nome da proponente com validade até a data da sessão pública.

Leia-se

15.4.5. RELATIVA À QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

a) Cópia da Autorização de Funcionamento (AFE) expedida pela ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) que permita os trabalhos com os medicamentos cotados, atualizada e publicada no Diário Oficial;

a)1. A publicação no Diário Oficial poderá ser verificada pelo Pregoeiro por meio da internet caso a empresa não detenha uma cópia anexada aos Documentos de Habilitação;

b) Cópia autenticada do Certificado de Regularidade junto ao Órgão Fiscalizador (jurídica) - Conselho Federal de Farmácia ou do Conselho Regional de Farmácia;

c) Certidão emitida por Funcionário(a) da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capanema/Pr, declarando inexistir pedido de fornecimento bens e/ou serviços decorrente de licitação anterior, em

atraso, em nome da proponente com validade até a data da sessão pública.

Os demais itens permanecem inalterados.
Capanema, 04 de abril de 2019

Américo Bellé- Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 7.368, DE 03 DE ABRIL DE 2019.

Termo de Homologação do Pregão Presencial nº 015/2019.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e, Considerando que o procedimento licitatório está de acordo com a Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e com a Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações, especialmente em seu artigo 43;

RESOLVE:

Art. 1º Homologar o Processo de Licitação modalidade Pregão Presencial nº 15/2019, objeto AQUISIÇÃO DE UMA MINI ESCAVADEIRA EM ATENDIMENTO AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 092/2018, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A SEAB – SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA E DO ABASTECIMENTO.

Art. 2º Em cumprimento ao disposto no Art.109, §1º da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, torna-se público o resultado da licitação em epígrafe, apresentando os vencedores pelo critério menor preço Por Item;

Fornecedor	Item	Produto/Serviço	Marca	Quantidade	Preço
SARANDI TRATORES LTDA	1	MINI ESCAVADEIRA HIDRÁULICA, COM POTENCIA MÍNIMA 26HR COMBUSTÍVEL DIESEL, REFRIGERAÇÃO LÍQUIDA, TANQUE DE COMBUSTÍVEL COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 40 LITROS, 03 CILINDROS, PESO OPERACIONAL MÍNIMO 3.390KG, CAPACIDADE DE LEVANTE MÍNIMA 1.300KG, FORÇA DE ESCAVAÇÃO DO BRAÇO MÍNIMA DE 17.000N, PROFUNDIDADE DE ESCAVAÇÃO DE NO MÍNIMO 3.000mm, ALTURA MÍNIMA DE DESPEJO 3200mm, ESTEIRA DE AÇO, ASSENTO COM SUSPENSÃO, CABINE ROPS/FOPS, LUZES NA CABINE, AR CONDICIONADO, COM DUAS VELOCIDADES DE DESLOCAMENTO. (Esse equipamento deverá estar em conformidade com as normas da ABNT e INMETRO em sua versão mais recente)	TAKEUCHI	1,00	182.700,00

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 015/2019, é de R\$ 182.700,00 (Cento e Oitenta e Dois Mil e Setecentos Reais).

Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná três dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 88/2019

Pregão Nº 015/2019

Data da Assinatura: 04/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: SARANDI TRATORES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE UMA MINI ESCAVADEIRA EM ATENDIMENTO AO TERMO DE CONVÊNIO Nº 092/2018, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A SEAB – SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA E DO ABASTECIMENTO.

Valor total: R\$182.700,00 (Cento e Oitenta e Dois Mil e Setecentos Reais).

Américo Bellé
Prefeito Municipal

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 15:42
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

Novo cadastro:

Razão social: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02520829000140

Endereço: RODOVIA BR 480, 180

Telefone: (54) 3523-2600

mail: edital@dimaster.com.br

Modalidade/Edital: PP 30/2019/30/2019

De: admsaude@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 5 de abril de 2019 16:00
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: ENC: ESCLARECIMENTO - PP 30 2019 - CAPANEMA/PR

477

De: farmacia01@capanema.pr.gov.br [mailto:farmacia01@capanema.pr.gov.br]
Enviada em: sexta-feira, 5 de abril de 2019 15:41
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br; editais02@ciamedrs.com.br; jaquelinereinehr@hotmail.com
Cc: admsaude@capanema.pr.gov.br; editais02@ciamedrs.com.br; jaquelinereinehr@hotmail.com
Assunto: RES: ESCLARECIMENTO - PP 30 2019 - CAPANEMA/PR

Boa tarde!!

ITEM 31: COLAGENASE BISNAGA 0,6UI/G, BISNAGAS COM 30G - Para este item poderá ser cotado Colagenase na concentração 1,2UI/g?
NÃO

Por gentileza cotar o descritivo.

FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DESTE E-MAIL

ATT

JAQUELINE REINEHR

Farmacêutica - Bioquímica
CRF/PR 25741

De: admsaude@capanema.pr.gov.br <admsaude@capanema.pr.gov.br>
Enviada em: sexta-feira, 5 de abril de 2019 14:37
Para: farmacia01@capanema.pr.gov.br
Assunto: ENC: ESCLARECIMENTO - PP 30 2019 - CAPANEMA/PR

Att,

Marisa Pontin
admsaude@capanema.pr.gov.br
(46) 3552-1431
Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



De: licitacao@capanema.pr.gov.br [mailto:licitacao@capanema.pr.gov.br]

Enviada em: sexta-feira, 5 de abril de 2019 13:33

Para: admsaude@capanema.pr.gov.br

Assunto: ENC: ESCLARECIMENTO - PP 30 2019 - CAPANEMA/PR

478

MARISA

VERIFICAR COM URGÊNCIA E ME RESPONDER

Roselia Kriger Becker Pagani

Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete

de Abertura e Julgamento de Licitações

Município de Capanema-PR

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080

Capanema – PR cep 85760-000

fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549

De: editais02@ciamedrs.com.br <editais02@ciamedrs.com.br>

Enviada em: quinta-feira, 4 de abril de 2019 14:51

Para: licitacao.capanema@gmail.com; licitacao@capanema.pr.gov.br

Assunto: ESCLARECIMENTO - PP 30 2019 - CAPANEMA/PR

Prezados,

A Ciamed Distribuidora de Medicamentos LTDA vem através deste solicitar esclarecimento referente ao Pregão Presencial de medicamentos N° 30/2019:

ITEM 31: COLAGENASE BISNAGA 0,6UI/G, BISNAGAS COM 30G - Para este item poderá ser cotado Colagenase na concentração 1,2UI/g?

Solicitamos que, em respeito aos princípios da publicidade e transparência, que devem nortear os atos públicos e por consequência, os procedimentos licitatórios, tanto os pedidos de esclarecimentos encaminhados por esta licitante ou por qualquer outra, bem como os próprios esclarecimentos prestados pelo órgão, sejam tornados público e repassados a todos os participantes do certame, servindo como orientação geral.

Aguardo retorno.

Atenciosamente,

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

www.ciamed.com.br

Empresa Certificada pela Anvisa

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento
Publicado no DOU, Resolução - RE nº 628, de 14/03/2016

Marina de Conto

Viabilidade de Negócios
editais02@ciamedrs.com.br

(51) 3751 9300 | (51) 3751 9316

CEAMEDY

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: terça-feira, 9 de abril de 2019 09:04
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

479

Novo cadastro:

Razão social: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02816696000154

Endereço: RUA FRANCO GRILO 374

Telefone: (42) 2101-5151

e-mail: licitacao2@pontamed.com.br

Modalidade/Edital: Pregão Pre/30/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: terça-feira, 9 de abril de 2019 13:47
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

Novo cadastro:

Razão social: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81706251000198

Endereço: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847. Parolin, Curitiba/PR

Telefone: 4130527917

e-mail: licita04@promefarma.com.br

Modalidade/Edital: PP/30/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: terça-feira, 9 de abril de 2019 14:17
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

5481

Novo cadastro:

Razão social: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 05782733000149

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N° 560, SANTO ANTÃO, ENCANTADO

Telefone: 5137519300

e-mail: presencial01@ciamedrs.com.br

Modalidade/Edital: PP/30/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: terça-feira, 9 de abril de 2019 14:22
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

482

Novo cadastro:

Razão social: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 76.386.283/0001-13

Endereço: RUA JOSE FRARON, 155, SALA 01, BAIRRO FRARON CEP 85503-320 PATO BRANCO - PR

Telefone: 46 32243767

e mail: licitacao@dimeva.com.br

Modalidade/Edital: PP/30/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quarta-feira, 10 de abril de 2019 08:39
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

483

Novo cadastro:

Razão social: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 95368320000105

Endereço: RUA PARANÁ, 299, CENTRO

Telefone: 4632204949

-mail: licitacao@damedi.com.br

Modalidade/Edital: PREGÃO/30/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: quarta-feira, 10 de abril de 2019 11:42
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

481

Novo cadastro:

Razão social: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12889035/0001-02

Endereço: RUBENS DERKS, N° 105 - DISTRITO INDUSTRIAL ERECHIM/RS

Telefone: 54 3522 4273

mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

Modalidade/Edital: PRESENCIAL/030/2019

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: sexta-feira, 12 de abril de 2019 12:08
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

105485

Novo cadastro:

Razão social: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 20590555000148

Endereço: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES,418,FRANCISCO BELTRAO PR

Telefone: 4635236613

mail: licita04@agilmedicamentos.com.br

Modalidade/Edital: pp/30/2019

De: Licitações - PM Capanema <auditoria@softsul.net>
Enviado em: sexta-feira, 12 de abril de 2019 11:00
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Novo cadastro via site - LICITAÇÃO

11-486

Novo cadastro:

Razão social: A. G. KINEN & CIA LTDA

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Endereço: R: BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87

Telefone: 4632242100

mail: jorge@agkvida.com.br

Modalidade/Edital: PRESENCIAL/30/2019

CRENCIAMENTO EMPRESA

***DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA***

DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR
AVENIDA PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA, 1080 – CENTRO
85.760-000 – CAPANEMA – PR.
REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º30/2019
SR. PREGOEIRO,

A empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 76.386.283/0001-13, Inscrição Estadual sob n.º 3160386206, com sede na Rua José Fraron, n.º 155, sala 01, Bairro Fraron, CEP: 85.503-320, e-mail: licitacao@dimeva.com.br, fone: (46) 3224 3767, Pato Branco – PR, pelo presente instrumento, por intermédio de seu representante legal, Luiz Augusto Varnier, portador da carteira de identidade n.º 3.148.548-7 e do CPF n.º 396.067.919-04, Sócio-Proprietário, pelo presente, declaro que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520/2002, cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL N.º. 30/2019**, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., conforme descrição constante no Edital.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO - PR

Pato Branco, 10 de Abril de 2019

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
LUIZ AUGUSTO VARNIER/ADMINISTRADOR

CPF: 396.067.919-04

RG: 3.148.548-7

Dimeva
Distribuidora e Importadora

PROCURAÇÃO

PATO BRANCO

PR

490

OUTORGANTE: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Pato Branco – PR, sito a Rua José Fraron, nº 155, sala 01, Bairro Fraron, inscrita no CNPJ 76.386.283/0001-13 e inscrição estadual nº 31603862-06, neste ato representada pelo seu sócio administrador **MAURICIO MACIAG**, Brasileiro(a), RG 6.794.362-7, CPF 039.087.819-73, residente e domiciliado na Rua Valentim Burile, 61, Bairro Jardim Primavera, Pato Branco- Pr. Representante legal da empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, inscrita no CNPJ sob nº. 76.386.283/0001-13, sediada à Rua José Fraron, 155, Bairro Fraron, Pato Branco - Pr.

OUTORGADO: VALDECIR BORTOLIN, Brasileiro, casado, RG 5.118.577-3, CPF: 831.000.839-20, residente e domiciliado na Rua Jenuino Piacentini, 273, Santa Terezinha, cidade de Pato Branco- PR, CEP: 85.506-220.

PODERES: Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatórios, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, participar de reuniões, examinar e visar documentos e propostas, assinar propostas, atas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas, podendo ainda, substabelecer os poderes aqui conferidos para terceira pessoa, sendo vedado o recebimento de valores e dar quitações em nome da empresa.

Esta procuração tem validade até 31 de Dezembro de 2019.

Pato Branco, 03 de Janeiro de 2019

1º OFÍCIO

Maurício Maciag

MAURICIO MACIAG
SÓCIO- ADMINISTRADOR

RG: 6.794.362-7


CPF: 039.087.819-73

[Handwritten signature]

1ª OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO | BEL MAUROVEAP DE ANDRADE 4374630

RECONHEÇO A(S) FIRMATA(S) DE:
MAURICIO MACIAG

por SEMELHANÇA.
Em testemunho
PATO BRANCO, 07 de Janeiro de 2019
JESSICA FRANCA GOMES
FUNARPEN - SELÇÃO DIGITAL
Nº: eMWtG - WRXON - oq1s7 - aQDIA - fccJR
Consulte em: www.funarpem.com.br



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS

Autenticação Digital

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 6.721/2006 e presente no sistema digitalizado, reprodução fiel de documento autêntico e conteúdo verdadeiro. O original é válido. Dou fé.

Cód. Autenticação: 4380080191302130160-1; Data: 08/01/2019 13:02:58

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHY53443-RW9F;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valdir Azevedo Bastos
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.fpb.jus.br>

491

**VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL**

LUIZ AUGUSTO VARNIER, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 09/04/1961, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 495, 2º andar, apto 106, Centro, Pato Branco-PR, CEP nº. 85.501-051, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº. 3.148.548-7, expedida pela SSP/PR, e do CPF nº. 396.067.919-04; **MAURICIO MACIAG**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, administrador, nascido em 10/10/1982, residente e domiciliado à Rua Valentin Burile, 61, bairro Jardim Primavera, CEP 85.502-392, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 6.794.362-7, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 039.087.819-73; **MARCOS AFONSO PASTORELLO**, brasileiro, solteiro, administrador, nascido em 12/06/1989, residente e domiciliado à Rua Gregório Pastorello, 95, bairro Bonatto, CEP 85.506-489, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 9.868.858-7, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 064.505.249-36 e **MARCIANO REGIS TONUS**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico veterinário, nascido em 04/03/1970, residente e domiciliado à Rua Olindo Setti, 1420, bairro Vila Isabel, CEP 85.504-318, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 12.660.193-0, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 582.065.230-49, **SÓCIOS COMPONENTES** da sociedade empresária limitada denominada **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Cidade de Pato Branco - PR, situada à Rua José Fraron, 155 Sala 01, Bairro Fraron, CEP nº. 85.503-320, inscrita no CNPJ sob nº. 76.386.283/0001-13, Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o nº. 41200386470, por despacho em sessão de 25/08/1982, e última alteração registrada sob o nº. 20175419442, por despacho em sessão de 09/08/2017, **RESOLVEM** de comum acordo alterar e consolidar seu contrato social de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

b
X
m
g

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO SOCIAL: O objeto social da sociedade que era:

Handwritten signatures and initials.



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20178265942.
PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704709403. NIRE: 41200386470.
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.cmpresafacil.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

**VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
 CONTRATUAL**

Código CNAE	Descrição das atividades
46.44-3-01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.46-0-01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.79-6-04	Comércio atacadista especializado de materiais de construção não especificados anteriormente
46.72-9-00	Comércio atacadista de ferragens e ferramentas
46.73-7-00	Comércio atacadista de material elétrico
46.63-0-00	Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças
25.12-8-00	Fabricação de esquadrias de metal
82.99-7-99	Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificados anteriormente
49.30-2-02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
22.29-3-99	Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente
22.21-8-00	Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico
	Importação e exportação

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade técnica do farmacêutico ficará restrita a área da farmácia e produtos relativos a esta.

Passa a ser:

Código CNAE	Descrição das atividades
46.44-3-01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalares e de laboratórios
46.46-0-01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.79-6-04	Comércio atacadista especializado de materiais de construção não especificados anteriormente
46.72-9-00	Comércio atacadista de ferragens e ferramentas
46.73-7-00	Comércio atacadista de material elétrico
46.63-0-00	Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças
25.12-8-00	Fabricação de esquadrias de metal



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20178265942.
 PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11704709403. NIRE: 41200386470.

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

**VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL**

- | | |
|------------|---|
| 82.99-7-99 | Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificados anteriormente |
| 49.30-2-02 | Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional |
| 22.29-3-99 | Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente |
| 22.21-8-00 | Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico |
| 46.69-9-99 | Comércio atacadista de aquecedores solares |
| 47.59-8-99 | Comércio varejista de aquecedores solares |
| 28.21-6-01 | Fabricação de aquecedores de água, alimentados por energia solar para qualquer uso |
| | Importação, exportação e distribuição de sistemas de aquecimento solar de água e geração de energia. |

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade técnica do farmacêutico ficará restrita a área da farmácia e produtos relativos a esta.

CLÁUSULA SEGUNDA: À vista das modificações ora ajustadas e em consonância com o que determina o art. 2.031 da lei nº. 10.406/02, os sócios resolverem, por meio deste instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida lei nº. 10.406/02 aplicáveis a este tipo societário, passa ter a seguinte redação:

**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470
CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**

LUIZ AUGUSTO VARNIER, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 09/04/1961, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 495, 2º andar, apto 106, Centro, Pato Branco-PR, CEP nº. 85.501-051, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº. 3.148.548-7, expedida pela SSP/PR, e do CPF nº. 396.067.919-04; **MAURICIO MACIAG**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, administrador, nascido em 10/10/1982, residente e domiciliado à Rua Valentin Burile, 61, bairro Jardim Primavera, CEP 85.502-392, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 6.794.362-7, expedida



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20178265942.
PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704709403. NIRE: 41200386470.
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

**VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
 CONTRATUAL**

pela SSP/PR e do CPF nº. 039.087.819-73; **MARCOS AFONSO PASTORELLO**, brasileiro, solteiro, administrador, nascido em 12/06/1989, residente e domiciliado à Rua Gregório Pastorello, 95, bairro Bonatto, CEP 85.506-489, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 9.868.858-7, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 064.505.249-36 e **MARCIANO REGIS TONUS**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico veterinário, nascido em 04/03/1970, residente e domiciliado à Rua Olindo Setti, 1420, bairro Vila Isabel, CEP 85.504-318, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 12.660.193-0, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 582.065.230-49, **SÓCIOS COMPONENTES** da sociedade empresária limitada denominada **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Cidade de Pato Branco - PR, situada à Rua José Fraron, 155 Sala 01, Bairro Fraron, CEP nº. 85.503-320, inscrita no CNPJ sob nº. 76.386.283/0001-13, Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o nº. 41200386470, por despacho em sessão de 25/08/1982, e última alteração registrada sob o nº. 20175419442, por despacho em sessão de 09/08/2017, **RESOLVEM** proceder a consolidação contratual, de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA – EPP. **Sede, Foro e endereço:** estabelecida na Cidade de Pato Branco - PR, na Rua José Fraron, 155 Sala 01 Bairro Fraron, CEP nº. 85.503-320, **Prazo de Duração:** Indeterminado. **Início de Atividades:** 25/08/1982.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO SOCIAL: O Objeto Social consiste em:

Código CNAE	Descrição das atividades
46.44-3-01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalares e de laboratórios
46.46-0-01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.79-6-04	Comércio atacadista especializado de materiais de construção não especificados anteriormente
46.72-9-00	Comércio atacadista de ferragens e ferramentas
46.73-7-00	Comércio atacadista de material elétrico



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:22 SOB Nº 20178265942.
 PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11784769403. NIRE: 41200386470.
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

5 116 493

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL

- 46.63-0-00 Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso industrial, partes e peças
- 25.12-8-00 Fabricação de esquadrias de metal
- 82.99-7-99 Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificados anteriormente
- 49.30-2-02 Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
- 22.29-3-99 Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente
- 22.21-8-00 Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico
- 46.69-9-99 Comércio atacadista de aquecedores solares
- 47.59-8-99 Comércio varejista de aquecedores solares
- 28.21-6-01 Fabricação de aquecedores de água, alimentados por energia solar para qualquer uso
importação, exportação e distribuição de sistemas de aquecimento solar de água e geração de energia.

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade técnica do farmacêutico ficará restrita a área da farmácia e produtos relativos a esta.

CLÁUSULA TERCEIRA - CAPITAL SOCIAL: R\$ 400.000,00 (Quatrocentos mil Reais), totalmente integralizados em moeda corrente do país, divididos em 400.000 (quatrocentas mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada, ficando assim distribuídas entre os sócios:

Sócios	Cotas	Valor (R\$)	%
LUIZ AUGUSTO VARNIER	100.000	100.000,00	25,00%
MAURICIO MACIAG	100.000	100.000,00	25,00%
MARCOS AFONSO PASTORELLO	100.000	100.000,00	25,00%
MARCIANO REGIS TONUS	100.000	100.000,00	25,00%
Total	400.000	400.000,00	100,00%

CLÁUSULA QUARTA - DAS QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10.11 SOB Nº 20178265942.
PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704709403. NIRE: 41200386470.
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

**VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
 CONTRATUAL**

preferência para sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA QUINTA - DA ADMINISTRAÇÃO: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Parágrafo Primeiro: a administração da sociedade caberá aos sócios, **LUIZ AUGUSTO VARNIER, MAURÍCIO MACIAG, MARCOS AFONSO PASTORELLO e MARCIANO REGIS TONUS** já qualificados acima, com poderes e atribuições de uso do nome comercial, individualmente bem como dispensados de caução vedados, no entanto, o uso do nome empresarial em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo Segundo: Os sócios administradores farão jus às retiradas mensais a título de **PRO-LABORE**, a serem fixadas de comum acordo.

CLÁUSULA SEXTA - A sociedade poderá ser administrada por pessoas que não façam parte do quadro societário da empresa e que sua nomeação, bem como, sua destituição, será formalizada e efetivada através de alteração contratual, assinada por todos os sócios, devidamente arquivada na Junta Comercial do Estado, ficando dispensada a realização de reuniões específicas para tal fim.

CLÁUSULA SÉTIMA: Os administradores declaram sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, 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 propriedade.

CLÁUSULA OITAVA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultados econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20178265942.
 PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11704709403. NIRE: 41200386470.

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL

lucros ou perdas apurados ou ainda mantidos em reservas para futuras destinações.

Parágrafo Único: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, ou seja, após 31 (trinta e um) de dezembro de cada ano, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão um novo administrador (es) quando for o caso.

CLÁUSULA NONA - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS: Os sócios entendem que é conveniente para o bom andamento da sociedade, e desde já deixam definido que as participações nos lucros poderão ser desproporcionais às participações de cada sócio no capital social. Para deliberar sobre os valores e percentuais, os sócios realizarão reuniões anuais, nas quais serão discutidos os valores dos lucros que caberão a cada sócio, os quais serão registrados em Ata com a assinatura de todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), 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 resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo quorum de instalação e de decisão será pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quorum maior.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A reunião de sócios será convocada pelo Administrador, com 10 (dez) dias de antecedência, mediante a expedição de carta convocatória, em local, data, à hora e a pauta da reunião, para os endereços dos sócios, que para esse fim, depositarem na sede da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o foro da Comarca de Pato Branco, Estado do Paraná, para dirimirem eventuais dúvidas deste instrumento.



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 IQ:13 SOB Nº 20178265942.
PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704709403. NIRE: 41200386470.
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

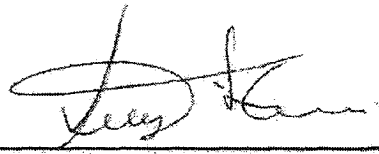
Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL

E, por assim estarem justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente instrumento, em uma via, que se obrigam fielmente por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Pato Branco/PR, 29 de novembro de 2017.




LUIZ AUGUSTO VARNIER

1º OFÍCIO



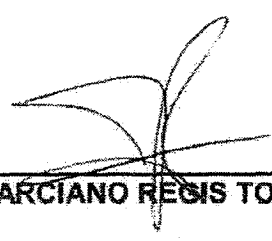
MAURICIO MACIAG

1º OFÍCIO



MARCOS AFONSO PASTORELLO

1º OFÍCIO



MARCIANO REIS TONUS

1º OFÍCIO





CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20178265942.
PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704709403. NIRE: 41200386470.

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

495

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO BEL MAURONEY AP. DE ANDRADE NOTARIO

Reconheco a(s) firma(s) de: LOIS AUGUSTO YAMNER... MARCIO MACIEL... MARCOS AFONSO PASTORELLO... por SEMELHANÇA. Em testemunho da verdade. PATO BRANCO, 30 de Novembro de 2017 JANE SALETE DONDEI FUNARPEN - SELO DIGITAL Nº: 6hQC7 . 9HrYH . N7wd - btCzs . sAqjb Consulte em: www.funarpen.com.br

[Handwritten signature]

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO BEL MAURONEY AP. DE ANDRADE NOTARIO

Reconheco a(s) firma(s) de: MARCIANO REGIS TORUS... por SEMELHANÇA. Em testemunho da verdade. PATO BRANCO, 30 de Novembro de 2017 JANE SALETE DONDEI FUNARPEN - SELO DIGITAL Nº: LhQC7 . 9HrOU . s5oqR - E7RBo . sflwz Consulte em: www.funarpen.com.br

[Handwritten signature]

b

[Large handwritten signature]



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20178265942. PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11704709403. NIRE: 41200386470. DIMÉVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus SECRETÁRIA-GERAL CURITIBA, 11/12/2017 www.empresafacil.pr.gov.br

CREENCIAMENTO EMPRESA

A. G. KIENEN & CIA LTDA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019


DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO


A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, Bairro Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Antoni S. de Souza, portador do documento de identidade RG nº 9.313.658-6, emitido pela SSP/PR, e do CPF nº 052.265.539-43, DECLARA, que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520/2002, cumprimos plenamente os requisitos de habilitação para o PREGÃO PRESENCIAL Nº. 30/2019, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme descrição constante no Edital.

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 12 de Abril de 2019.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.


A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
Antoni S. de Souza
Representante Legal
RG 9.313.658-7 SSP PR


82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL
 CARTÓRIO MUNICIPAL DE REGISTRO CIVIL

1132364137

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ANTONI SINHORIN DE SOUZA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 9313659-6 PR

CPF: 052.265.539-43 DATA NASCIMENTO: 05/05/1987

DECLARAÇÃO: BERCIO IVO DE SOUZA

DORACILDE SINHORIN DE SOUZA

PERMISSÃO: CAT. HAB: S

Nº REGISTRO: 03649463938 VALIDADE: 05/25/2020 1ª REGISTRAÇÃO: 29/07/2005

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO REGISTRADOR: [Assinatura]

LOCAL: PATO BRANCO, PR DATA EMISSÃO: 09/06/2015

ASSINATURA DO ESPORTE: [Assinatura] 01018514045 ER909330184

1132364137

PROBADO PLASTIFICAR

b

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS ** OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Francisco Estácio Passos, 116 - Estrada dos Estados - 95015-000 - www.azevedobastos.com.br - Fone: (51) 3022-5211 - Fax: (51) 3022-5214

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 11, 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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 45211802190919440547-1; Data: 18/02/2019 09:22:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID41005-16E9;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Arrolado de Miranda Cavalcanti
 Titular
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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

499

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 Azevedo 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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/02/2019 10:11:21 (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 A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1180095

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 18/02/2020 09:22:20 (hora local).

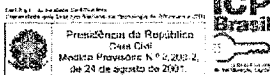
¹Código de Autenticação Digital: 45211802190919440547-1

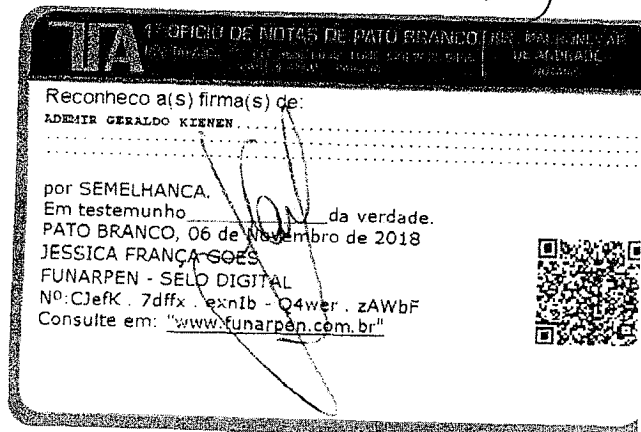
²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b17e2505c66e1c6a4a96c53e849e782412e97eed2b02a74d5be868cb22050878d752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5c74b72832ad8f169e3739df802ecd1187





PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

A. G. KIENEN & CIA. LTDA., empresa brasileira, comercial, estabelecida na Rua Benjamin Borges dos Santos nº 87, CNPJ n.º 82.225.947/0001-65 e Inscrição Estadual 316.03232-04, com o ramo de Comércio de Produtos Químicos e Farmacêuticos, Aparelhos e Equipamentos Odonto – Médico - Hospitalares, representada neste ato pelo seu Sócio-Gerente infra assinado, ADEMIR GERALDO KIENEN, CPF 329.374.669-15 e RG. N.º 10.167.901-2 SSP PR.

OUTORGADOS:

- ANTONI SINHORIN DE SOUZA, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF nº 052.265.539-43, e RG nº 9.313.658.6 SSP PR, sito à Rua Waldomiro Dall'Igna, n.º 478, Bairro São Francisco, na cidade de Pato Branco do Estado do Paraná.
- JORGE AUGUSTO BELIN SOLIGO, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF nº 047.072.209-67 e RG nº 9.038.676-0 SSP PR, sito à Rua Silveira Martins nº 247, Edifício Cecília Riggo, APTO. nº 702, Bairro Brasília, na cidade de Pato Branco do Estado do Paraná.
- RICARDO AGENOR GERONIMO CALDART, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF/MF nº 066.694.269-25, e RG nº 9.071.350.7 SSP PR, sito à Rua Itabira, n.º 1700, Bairro Centro, na cidade de Pato Branco do Estado do Paraná.

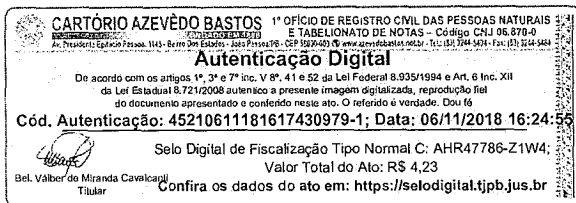
PODERES:

Exclusivamente para o fim único de representar a outorgante nas concorrências, tomadas de preços e convites, como também em pregões presenciais e eletrônicos junto às repartições públicas, municipais, estaduais, federais e autarquias, podendo para tanto, inclusive formular ofertas e lances de preços, interpor recursos quando cabíveis, transigir, desistir, e assinar todos os documentos que se fizerem necessários e praticar todos os atos e formalidades legais ao bom, fiel e cabal desempenho da presente mandato, que terá validade até 30.12.2019 (trinta de dezembro de dois mil e dezenove), ou até a data do término do vínculo contratual com o Outorgado se este ocorrer antes desse prazo. Não poderá substabelecer.

Pato Branco - PR, 05 de Novembro de 2018.

A. G. KIENEN & CIA. LTDA.

 ADEMIR GERALDO KIENEN



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

47.501



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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 06/11/2018 16:46:02 (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 A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1110067

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 06/11/2019 16:25:24 (hora local).

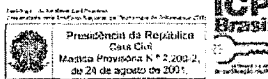
¹Código de Autenticação Digital: 45210611181617430979-1

²Legislações 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.

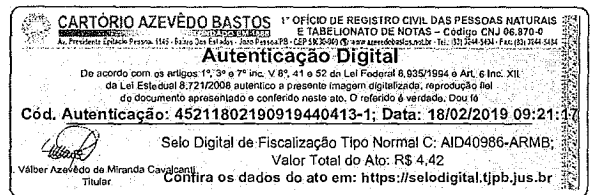
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69e6bc05bfea2b0612a85d78826b52e027b7a89546410b31ccdb351915e333d0102b99c35752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5ccc2788e048baa3b0db00d80087c678ef



Handwritten signature and scribbles at the bottom right of the page.



4502

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

ADEMIR GERALDO KIENEN, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, nascido na data de 29/12/1956, na cidade de Alto Paraná, Estado do Paraná, Empresário, C.P.F. sob nº 329.374.669-15, e portador da cédula de identidade nº 10.167.901-2, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliado à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297 e MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida na data de 16/10/1964, na cidade de Renascença, Estado do Paraná, Empresária, C.P.F. sob nº 685.939.109-04, e portadora da cédula de identidade nº 4.094.723-0, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliada à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297; Únicos sócios da empresa que gira sob o nome empresarial de A G KIENEN & CIA LTDA – EPP, com sede à Rua Benjamin Borges dos Santos, nº 87, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.503-350, registrada na Junta Comercial de Pato Branco, Estado do Paraná, sob o N.I.R.E. 412.02357833 por despacho em sessão de 10 de Julho de 1.990, e Quinta Alteração sob nº 20176507060, por despacho em sessão de 01 de novembro de 2.017, e inscrita no C.N.P.J. sob o nº 82.225.947/0001-65, resolvem, assim, alterar o contrato social:

CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



503

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica acrescido ao ramo de atividade da empresa Importação e Exportação, passando o ramo de atividade da empresa a ter a seguinte redação: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, comércio atacadista especializado em produtos alimentícios, comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos, manutenção e reparação de equipamentos, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, importação e exportação.

(46.44-3/01) (46.45-1/01) (46.45-1/03) (46.46-0/01) (46.46-0/02) (46.37-1/99) (46.49-4/08)
(46.64-8/00) (47.73-3/00) (47.89-0/05) (46.42-7/02) (33.13-9/99) (33.19-8/00) (77.39-0/02)

CLÁUSULA SEGUNDA: A Reunião dos sócios será convocada pelo(s) administrador(es) e/ou sócio(s), com 10 (dez) dias de antecedência, mediante a expedição de carta convocatória, com local, data, hora e a ordem do dia da reunião, para os endereços que os sócios, para esse fim, depositarem na sede da sociedade.

CLÁUSULA TERCEIRA: As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo o quórum de instalação e decisão serão pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quórum maior.



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



01 504

A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

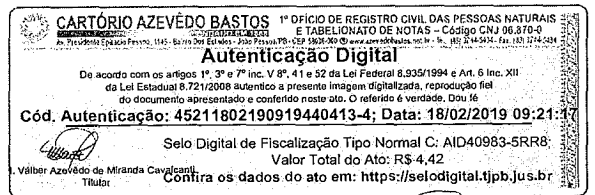
CLÁUSULA QUARTA: DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO: À vista da modificação ora ajustada, os sócios RESOLVEM, por meio deste instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida Lei nº 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

ADEMIR GERALDO KIENEN, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, nascido na data de 29/12/1956, na cidade de Alto Paraná, Estado do Paraná, Empresário, C.P.F. sob nº 329.374.669-15, e portador da cédula de identidade nº 10.167.901-2, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliado à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297 e MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida na data de 16/10/1964, na cidade de Renascença, Estado do Paraná, Empresária, C.P.F. sob nº 685.939.109-04, e portadora da cédula de identidade nº 4.094.723-0, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliada à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297, únicos sócios da empresa que gira sob o nome empresarial de A G KIENEN & CIA LTDA - EPP, com sede à Rua Benjamin Borges dos Santos, nº 87, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.503-350.



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:12 SOB Nº 20180819127. PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11800472603. NIRE: 41202357833. A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



505

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial A G KIENEN & CIA LTDA – EPP.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem a sua sede na Rua Benjamin Borges dos Santos, nº 87, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.503-350.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade tem como objeto os ramos de atividade de Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, comércio atacadista especializado em produtos alimentícios, comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos, manutenção e reparação de equipamentos, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, importação e exportação.

(46.44-3/01) (46.45-1/01) (46.45-1/03) (46.46-0/01) (46.46-0/02) (46.37-1/99) (46.49-4/08)

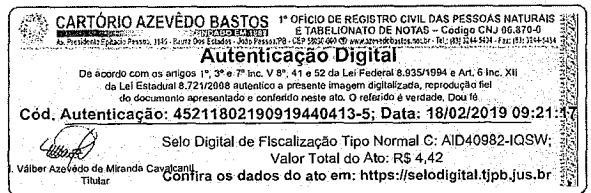
(46.64-8/00) (47.73-3/00) (47.89-0/05) (46.42-7/02) (33.13-9/99) (33.19-8/00) (77.39-0/02)

CLÁUSULA QUARTA: O capital social é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), divididos em 200.000 (duzentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), cada uma, integralizadas em moeda corrente do País, assim subscritas:



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



506

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Sócios	Nº Quotas	Valor R\$
ADEMIR GERALDO KIENEN	176.689	176.689,00
MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN	23.311	23.311,00
Total	200.000	200.000,00

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 10 de Julho de 1.990, e seu prazo é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

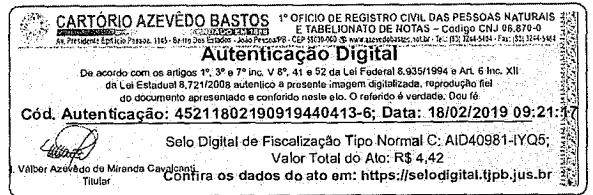
CLÁUSULA OITAVA: A administração da sociedade será exercida isoladamente pelo sócio ADEMIR GERALDO KIENEN com os poderes e atribuições autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA NONA: 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

CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



507

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA DÉCIMA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

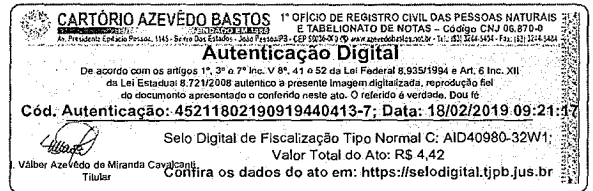
CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A Reunião dos sócios será convocada pelo administrador e/ou sócio(s), com 10 (dez) dias de antecedência, mediante a expedição de carta convocatória, com local, data, hora e a ordem do dia da reunião, para os endereços que os sócios, para esse fim, depositarem na sede da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo quórum de instalação e de decisões será pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quórum maior.



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



508

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, 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.

§ Único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido 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.

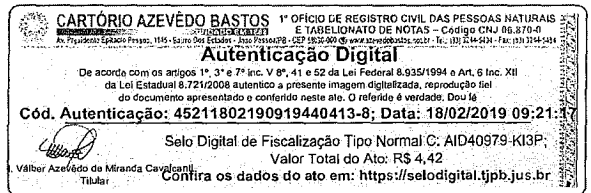
CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Fica eleito o foro de comarca de Pato Branco para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, lavram, datam, e assinam na presença de 02 (duas) testemunhas o presente instrumento particular de alteração e consolidação contratual em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



509

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Pato Branco, 25 de Janeiro de 2018.

1º OFÍCIO

ADEMIR GERALDO KIENEN

1º OFÍCIO

MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN

Testemunhas:

Florentino Turcatto
R.G. 695.537/5 (PR)
C.P.F. 025.532.019-15
CO-CRC-PR 011.620-O/O

Aveiño Turcatto
R.G. 6.199.162 (SP)
C.P.F. 374.105.809-25
CO-CRC-PR 024.485

Florentino Turcatto Junior
OAB/PR 82.406



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO BEL. MAURONEY AP. DE ANDRADE
 RUA TAPAJÓS, 60 - CEP 85501-045 - FONE: (99) 3025-5455 PATO BRANCO - PARANÁ
 NOTÁRIO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-9
 Autenticação Digital
 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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo nele ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 45211802190919440413-9; Data: 18/02/2019 09:21:17
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID40978-QJEW; Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Válor Azevedo de Miranda Cavalcanti Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Reconheço a(s) firma(s) de:
 ADEMIR GERALDO KIENEN
 MARISA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN
 pela forma VERDADEIRA.
 Em testemunho da verdade.
 PATO BRANCO, 31 de Janeiro de 2018
 JANE SALETE DONDEL
 FUNARPEN - SELO DIGITAL
 N°:OU5as . Lv7fx . tdn1P - nt9er . mxtem
 Consulte em: www.funarpen.com.br

510



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
 PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11800472603. NIRE: 41202357833.
 A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.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

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



411 511

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-XYZ2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/02/2019 10:50:41 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1180097

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 18/02/2020 09:22:20 (hora local).

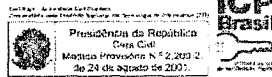
¹Código de Autenticação Digital: 45211802190919440413-1 a 45211802190919440413-9

²Legislações 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

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05b17e2505c66e1c6a4a96c53e849e7824188a2b48c9a69f8f7aacc498a1fd3cfc752d2c9e9cfe079e5e5f3539f4d750e5ca507d28ef2995b4f13138eded0300fb3



CRENCIAMENTO EMPRESA

***DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA***

513

DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Ao Município de Capanema - PR
Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 – Centro
85.760-000 – Capanema – PR.

REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º30/2019

Sr. Pregoeiro,

Pelo presente, declaro(amos) que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520/2002, a empresa DAMEDI DAMBRÓS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019**, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., conforme descrição constante no Edital.

Pato Branco, 12 de Abril de 2019.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

Maria Rosângela Ronssert Dambrós

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

PR

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Ao Município de Capanema - PR
Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 – Centro
85.760-000 – Capanema – PR.
REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º30/2019
Sr. Pregoeiro,

DECLARO, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, que a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ nº 95.368.320/0001-05 é empresa de pequeno porte, nos termos do enquadramento previsto na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e alterações, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate no procedimento licitatório do Pregão Presencial nº 30/2019, realizado pelo Município de Capanema – PR.

Pato Branco, 12 de Abril de 2019.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO, PR
Maria Rosângela Ronssen Dambros
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora

Paulo César Variani
Paulo César Variani Contador
CRC/PR 046067/O-7
CPF: 967.663.973-72
CRC PR 046067/O-7
Contador



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial DAMEDI - DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 2 0279261-1	CNPJ 95.368.320/0001-05	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 01/09/1992	Data de Início de Atividade 02/01/1993
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA PARANA, 299, CENTRO, PATO BRANCO, PR, 85.501-074			
Objeto Social ATIVIDADE PRINCIPAL COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL			
Capital: R\$ 285.000,00 (DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS)	Capital Integralizado: R\$ 285.000,00 (DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006) Empresa de pequeno porte	Prazo de Duração Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			<u>Término do Mandato</u>
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS 855.226.439-00	273.700,00	SOCIO	Sócio Gerente XXXXXXXXXX
NILCE DAMBROS 477.098.399-91	11.300,00	SOCIO	XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 11/04/2017 Ato: BALANCO		Número: 20171861825	Situação REGISTRO ATIVO
Evento (s):		Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

CURITIBA - PR, 13 de março de 2019

19/130843-9

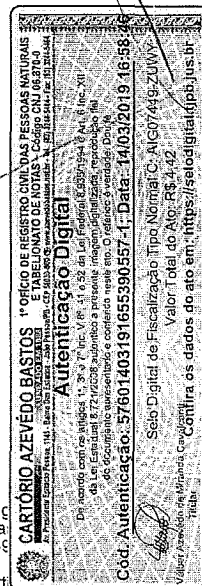
LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br e informe o número 191308439 na Consulta de Autenticidade
Consulta disponível por 30 dias

Leandro



Documento Assinado Digital
Junta Comercial do Paraná
CNPJ: 77.968.170/0001-05
Você deve instalar o certificado em
www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado



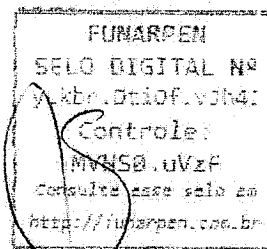
procuração que, depois de lida e achada em tudo conforme, outorgou, aceita e assina Testemunhas dispensadas pelas partes de acordo com o item 11.2.18 do Código de Normas da Corregedoria Geral de Justiça do Estado do Paraná. Eu, RAFAEL THIAGO WEBER MARTINS DE MELLO, Escrevente Juramentado, a digital. Eu, (a.) PEDRO ERVINO PARACENA, Notário a conferi e assino. Custas : R\$40,39 (VRC 384,67) Selo R\$ 0,35. Pato Branco-PR, 26 de janeiro de 2008. (aa.) DAMEDI - DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBRÓS, sócia administradora da Outorgante. PEDRO ERVINO PARACENA, Notário. Traslada por Certidão, era o que se continha em referido ato, está tudo conforme ao seu próprio original. Eu, DENIZE CASSIA REFINSKI, Escrevente Juramentada, que a fiz extrair, conferi, subscrevo, dou fé e assino a presente.

O referido é verdade e dou fé.

Em Test^o da Verdade

Pato Branco-PR, 15 de agosto de 2014.

DENIZE CASSIA REFINSKI
Escrevente Juramentada



Selo da Trindade Juror
CPF: 058.040.329-80
Juramentado

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
Rua: ...
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º, 7º, 11º, 13º, 14º, 17º, 24º, 28º, 31º, 32º, 34º, 37º, 40º, 41º, 52º da Lei Federal 8.934/1964 e Art. 1º, 10º, 11º, 12º da Lei Estadual 6.763/1976, subscrevo a presente a minuta instruída, reproduzida, impressa e assinada pelo outorgante e conferi neste ato. O referido averbado foi
Cod. Autenticação: 57600901161501020341-2; Data: 09/01/2018; 15:12:33
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGC39866-406B
Valor Total do Ato: R\$. 4,23
Pelo Valor de R\$. 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.us.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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/01/2019 16:33:25 (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 **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 883998

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/01/2020 10:29:38 (hora local)**.

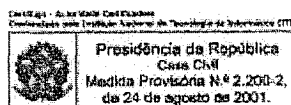
¹**Código de Autenticação Digital:** 57600901181501020341-1 a 57600901181501020341-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b058fd3d0281258127206900345c46b77ead76413b3736db449e370d8f8f1b9c9ec51f6eb240fb631a35864e13737bca63288f093b069becc3cfd5e5c1f062



[Assinatura manuscrita]

PROCURAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

Por este instrumento particular de Procuração, a DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco - PR, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 95.368.320/0001-05 e Inscrição Estadual sob n.º 3160372329, representada neste ato por seu(s) sócia administradora Sr(a) MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, portador(a) da Cédula de Identidade RG n.º 3.582.409-0 e CPF n.º 855.226.439-00, nomeia(m) e constitui(em) seu bastante Procurador o(a) Sr(a). DALCI DAMBROS, portador(a) da Cédula de Identidade RG n.º 6.686.835-4 e CPF n.º 546.515.499-34, a quem confere(imos) amplos poderes para representar a DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, perante o município de Capanema, **no que se referir ao presente PREGÃO PRESENCIAL n.º. 30/2019**, com poderes para tomar qualquer decisão durante todas as fases do **PREGÃO**, inclusive apresentar DECLARAÇÃO DE QUE A PROPONENTE CUMPRE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, os envelopes PROPOSTA DE PREÇOS (Nº 01) e DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (Nº 02) em nome da Outorgante, formular verbalmente lances ou ofertas na(s) etapa(s) de lances, desistir verbalmente de formular lances ou ofertas na(s) etapa(s) de lance(s), negociar a redução de preço, desistir expressamente da intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, manifestar-se imediata e motivadamente sobre a intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, assinar a ata da sessão, prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo **PREGOEIRO**, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome da Outorgante.

A presente Procuração é válida até o dia 31/12/2019.

Pato Branco, 12 de Abril de 2019.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
Mária Rosangela Ronssen Dambros
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora

PR

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

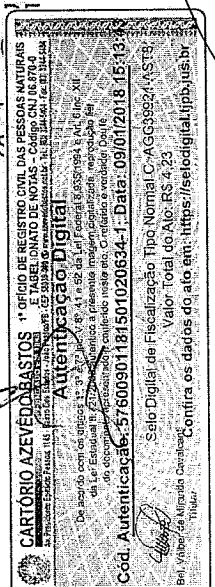
DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná na Rua Paraná, 299, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 3.582.409-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 855.226.439-00.

NILCE DAMBROS, brasileira, empresária, divorciada, residente e domiciliada na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná 289, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 8.028.197-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 477.098.399-91;

Sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tendo sua sede e foro na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, inscrita no CNPJ/MF 95.368.320/0001-05, com seu contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob NIRE 41202792611, por despacho em sessão de 01 de setembro de 1992 e última alteração contratual arquivada sob numero 20135381614, por despacho em sessão de 01 de outubro de 2013, resolvem alterar seu contrato social primitivo e posteriores alterações contratuais, mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA: O objeto social que é de: COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS (CNAE 4644-3/01), COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS (CNAE 4644-3/01), COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES E LABORATORIAIS (CNAE 4664-8/00), COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE SANEANTES DOMISSANITARIOS (CNAE 4789-0/05), COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE COSMETICOS (CNAE 4772-5/00), PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES (CNAE 4772-5/00), **passa agora a ser CNAE ATIVIDADE PRINCIPAL 4644-3/01 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS CNAE 4645-1/01 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, CNAE 4664-8/00 COMERCIO ATACADISTA MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, CNAE 4649-4/08 COMERCIO ATACADISTA PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), CNAE 4646-0/01 COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS PRODUTOS DE PERFUMARIA E CNAE 4646-0/02 COMERCIO ATACADISTA PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.**



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA SEGUNDA:

Diante da alteração havida, os sócios resolvem em comum acordo consolidar o seu contrato social nas normas da Lei 10.406/02, adotando as normas previstas para a SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, revogando todas as cláusulas do contrato anterior, que passam a reger-se conforme cláusulas a seguir:

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

NIRE 41202792611

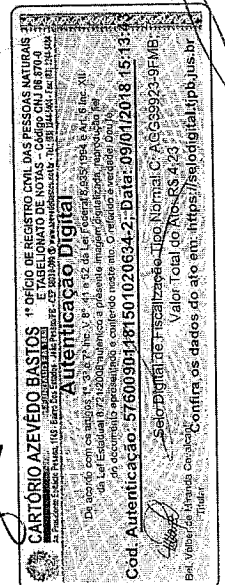
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná, 299, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 3.582.409-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 855.226.439-00.

NILCE DAMBROS, brasileira, empresária, divorciada, residente e domiciliada na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná 289, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 8.028.197-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 477.098.399-91;

Sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tendo sua sede e foro na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, inscrita no CNPJ/MF 95.368.320/0001-05, com seu contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob NIRE 41202792611, por despacho em sessão de 01 de setembro de 1992 e última alteração contratual arquivada sob numero 20135381614, por despacho em sessão de 01 de outubro de 2013, resolvem alterar seu contrato social primitivo e posteriores alterações contratuais, mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA:

A sociedade gira sob o nome empresarial de **DAMEDI - DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP**



CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLASULA SEGUNDA:

A sociedade tem sua sede e foro na Rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, no município de Pato Branco, Estado do Paraná.

CLAUSULA TERCEIRA:

O objeto social é CNAE ATIVIDADE PRINCIPAL 4644-3/01 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS CNAE 4645-1/01 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, CNAE 4664-8/00 COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, CNAE 4649-4/08 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), CNAE 4646-0/01 COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E CNAE 4646-0/02 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.

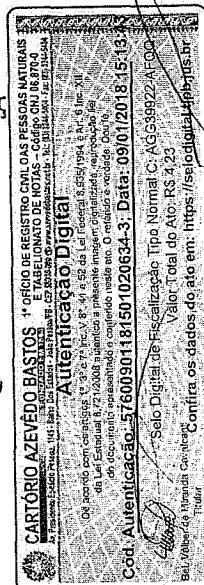
CLAUSULA QUARTA:

O capital social é de R\$ 285.000,00 (duzentos e oitenta e cinco mil reais), dividido em 285.000 (duzentos e oitenta e cinco mil) cotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, integralizados em moeda corrente do País, assim subscritas:

SOCIOS	QUOTAS	CAPITAL	%
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS	273.700	R\$ 273.700,00	96,03%
NILCE DAMBROS	11.300	R\$ 11.300,00	3,97%
TOTAIS	285.000	R\$ 285.000,00	100,00%

CLAUSULA QUINTA:

A sociedade iniciou suas atividades em 01 de setembro de 1992 e seu prazo de duração é indeterminado.



DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA SEXTA:

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a 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.

CLAUSULA SETIMA:

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLAUSULA OITAVA:

A administração da sociedade caberá a **MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS** com poderes e atribuições de administrar, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações de qualquer dos cotistas ou de terceiros.

CLAUSULA NONA:

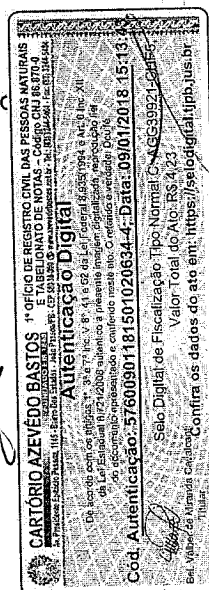
Ao término do exercício social, em 31 de dezembro de, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLAUSULA DECIMA:

Nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão o administrador, quando for o caso.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA:

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.



DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA:

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro - labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DECIMA TERCEIRA:

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, 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 resolva em relação a seu sócio.

CLAUSULA DECIMA QUARTA:

A administradora declara sob as penas de lei, de que não está impedida 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.

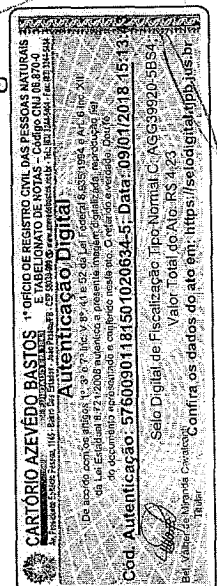


CLAUSULA DECIMA QUINTA:

Os sócios declaram que a empresa estará desobrigada da realização de reuniões e assembleias em qualquer das situações previstas na legislação civil, consoante a faculdade exarada no artigo 80 da Lei Complementar nr. 123 de 14 de dezembro de 2006.

CLAUSULA DECIMA SEXTA:

Os sócios declaram sob as penas de Lei que a empresa encontra-se enquadrada como empresa de pequeno porte, nos termos da lei complementar 123 de 14/12/2006.



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

01 525

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA DECIMA SETIMA:

As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo quorum de instalação e decisão será pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quorum maior.

CLAUSULA DECIMA OITAVA:

Fica eleito o Foro de Pato Branco, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento, em três vias de igual teor e forma.

Pato Branco - PR, 22 de junho de 2015.


MARIA ROSÂNGELA RONSSSEN DAMBROS


NILCE DAMBROS



16) 526

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/01/2019 16:32:55 (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 **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 883993

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/01/2020 10:29:38 (hora local)**.

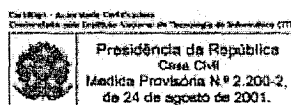
¹**Código de Autenticação Digital:** 57600901181501020634-1 a 57600901181501020634-6

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b058fcd3d028127206900345c46b7c34b4abf4b9ee285444539d2575afd909ec51f6eb240fb631a35864e13
737bca769aa9053b3b286cf2ea4d760903fea1



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



145 527

CRENCIAMENTO EMPRESA

***ECO FARMAS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***

**PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ECO FARMAS
COMERCIO DE MEDICAMENTOS EPP A FAVOR DOS
REPRESENTANTES:**

528

SAIBAM quantos este Público Instrumento de Procuração bastante virem que, aos oito dias do mês de novembro do ano de dois mil e dezoito (08/11/2018), nesta Cidade e Comarca de Cascavel, Estado do Paraná, compareceu como:

Outorgante: Eco Farmas Comercio de Medicamentos Ltda., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNP/MF sob nº 85.477.586/0001-32, com sede na Rua Santa Catarina, 850, Bairro Centro na cidade de Cascavel -Paraná, neste ato representada por sua sócia administradora, Kamylla Gentila Tomazelli, Brasileira, solteira, residente e domiciliado a Rua Afonso Pena, 1660, Apartamento 701- Centro- CEP 85.812.100 -Cascavel -Paraná, nascido em 22/08/1992, empresaria, CPF Nº 043.680.279-14, portadora da cédula de Identidade Civil RG Nº 8.009.609-7 SSP/PR

Outorgados:

SR. EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI, portador da cédula de identidade RG Nº 3.145.703-3 SSP/PR- CPF/MF, sob nº 060.116.839-91, residente na Rua Mato Grosso, 1637- Centro-Cascavel - Paraná- CEP: 85.812-020

Sr. LUIS AUGUSTO MOIA FRANZINE, portador da cédula de identidade RG n.º28.492.574-3 SSP/SP e do CPF n.º 291.645.438-11, Residente na Rua Carlos Bartolomeu Cancelli, nº 1064-Bairro Cancelli -Cascavel- Paraná- CEP: 85816-280

Sr. RENAN FLECK DA SILVA inscrito no CPF Nº 082.393.219-25 e portador da cédula de Identidade nº 10.243.229-0, residente e domiciliado a Rua Minas Gerais, 1095, Apartamento 01- Centro- CEP: 85485-000- Três Barras do Paraná- Estado do Paraná
OBJETIVO e PODERES:

DANI ZANETTE, inscrito no CPF Nº 802.362.869-00 e portador da cédula de identidade nº 5.696.713-3 SSP/PR, residente e domiciliado a Rua Matelandia nº 1565, Bairro Nova York, CEP 85816-320, Município de Cascavel -Estado do Paraná

DIOGO HENRIQUE DA SILVA, inscrito no CPF Nº 067.190.729-86 e portador da cédula de Identidade nº 10.404.561-8, residente e domiciliado a Rua Mauá, 0520, Jardim Itaipu, CEP 85.935-000-Assis Chateaubriand-Estado do Paraná

Por este instrumento particular e na melhor forma de direito, a outorgante outorga poderes para Representá-la em processos licitatórios existentes em toda esfera Pública ou Privada, seja, Órgão Federal, Estadual, Municipal, Autarquias, Consórcios Entidades Filantrópicas ou demais empresas Publicas e Privadas que venham a ser necessárias, podendo para tanto, apresentar e assinar propostas, Declarações e contratos, firmar compromissos, cadastrar/credenciar representantes, entregar e retirar documentos, comprar editais, estabelecer preços, apresentar recursos; com os poderes da cláusula "ad judicium" com poderes para tomar qualquer decisão durante todas as fases da Licitação, desistir expressamente da intenção de interpor recurso administrativo, manifestar-se imediata e motivadamente a intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão,, assinar a Ata da sessão, prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo (a) Pregoeiro (a), inclusive assinar proposta e Contratos de fornecimento e demais compromissos decorrentes do referido Pregão.

Cascavel, 08 de novembro de 2018

Kamylla Tomazelli
Empresa: Eco Farmas Com. de Med. Ltda.
Repr: Legal:Kamylla Gentila Tomazelli
Cargo: Sócia
CPF: 043.680.279-14 - RG N-8.009




00529

Tabellionato de Notas

Selo Digital Nº 2DWVn.pnFKU.gdkME, Controle: MkvxD.sHuRz
 Consulte este selo em <http://funarpen.com.br>

Redonisco por Semelhança a assinatura de **KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI** *0060*88468B*. Dou fé.

Castroville-Paraná 08 de novembro de 2018 - 14:27:09h
 Em Teste da Verdade
 Ferrnãndez da Ferrnãndez de Moraes - Escrevente



DE NOTAS

[Handwritten signatures and scribbles]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELLIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.670-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Sala 201 - Centro - Jd. Petrópolis - CEP: 82.400-000 - Curitiba - PR - Tel: 33.84.5004 - Fax: 33.334.4254

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, autentico e apresento, segundo os artigos 20º e 21º, a reprodução fiel do documento representado e conferido neste ato. Originalidade e verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 3344091180938430746-2; Data: 09/11/2018 09:42:43

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR52514-C2WG
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalcanli
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://sefodigital.tjpb.jus.br>

401530

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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **22/03/2019 11:27:02 (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 **ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1112184

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/11/2019 09:42:44 (hora local)**.

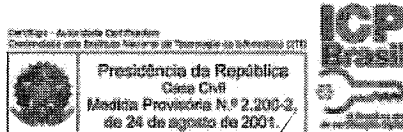
Código de Autenticação Digital: 33440911180938430746-1 a 33440911180938430746-2

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

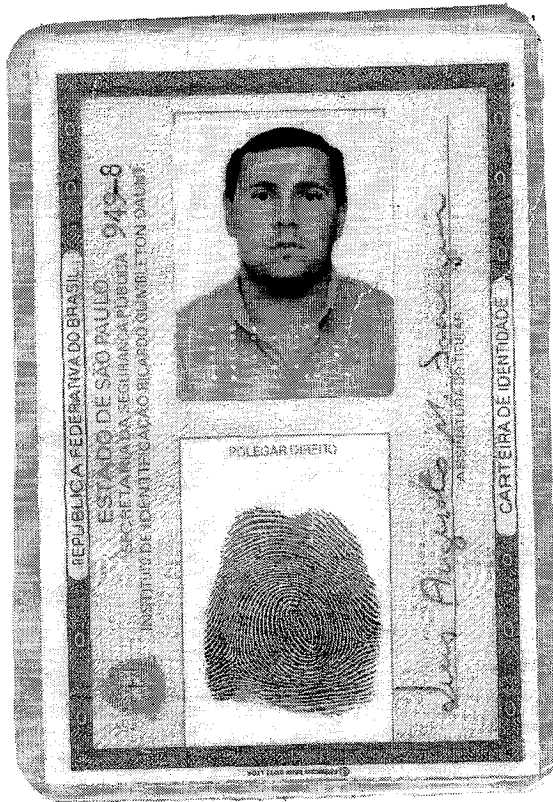
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0fc4496edf490fb422b90848e8e728f210b4a2ef421bc0ef17a56ac8308b461c3083202a936b7d0ef8b680d7ae73fa1aa114be5b8e207a44cff93b7717c7f427



Handwritten signature of the official.



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Large handwritten signature]

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.670-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 3344130818171759804-1; Data: 13/08/2018 17:23:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHH30402-A5H6
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalcanli
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Large handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9

Autenticação Digital

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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 33441308181717590804-2; Data: 13/08/2018 17:23:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHH30401-OJEB
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

533

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.azedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/02/2019 08:01:34 (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 **ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1052205

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/08/2019 17:23:31 (hora local)**.

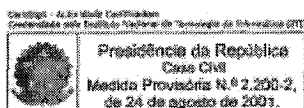
¹**Código de Autenticação Digital:** 33441308181717590804-1 a 33441308181717590804-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2c5489d35677f5d529a8052f154a7bb7afc61ac1d6635ee4d8750d9a623e66f13083202a936b7d0ef8b680d7ae73fa1a0fe2efbb0e61148f61074b4e7c68ebaf



Handwritten signatures and scribbles.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0
 Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V P.R. 41 e 52 da Lei Federal 5.035/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presença imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
 Id. Autenticação: 33443005181019310864-1; Data: 30/05/2018 10:26:58
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGY63987-S62H; Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

534

CO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE

CONTRATO SOCIAL
CNPJ (MF) - 85.477.586/0001-32

KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI, brasileira, solteira, nascida em 22/08/1992, empresária, CPF 043.680.279-14, portadora da cédula de Identidade Civil RG 8.009.609-7 SSP/PR, residente e domiciliada na cidade de Cascavel - Paraná, na Rua Afonso Pena, 1660 - Apartamento 701 - Centro - CEP 85.812-100; e AGENIR MARTINS, brasileira, solteira, nascida em 25/09/1944, empresária, CPF 242.157.599-00, portadora da cédula de Identidade Civil RG 1.359.320-5 SSP/PR, residente e domiciliada na cidade de Cascavel - Paraná, na Rua José Bonifácio, 512 - Apartamento 33 - Bairro São Cristóvão - CEP 85.813-150. Componentes da sociedade que gira na Rua Santa Catarina, 850 - Centro - na cidade de Cascavel - Estado do Paraná - CEP 85.801-040 - sob o nome empresarial de ECO-FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 412.02779231 em data de 06/08/1992, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 85.477.586/0001-32 resolvem modificar o primitivo contrato e posteriores alterações pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

CLAUSULA PRIMEIRA

A atividade comercial da empresa que era Comércio de medicamentos, produtos químicos e farmacêuticos, saneantes, higiene e limpeza, odontológicos, oftalmológicos, auditivos, fisioterápicos, ortopédicos, próteses, instrumentais cirúrgicos, materiais médicos e correlatos, móveis e equipamentos, eletrodomésticos, didáticos e perfumaria, produtos para laboratoriais de análises clínicas, equipamento e produto para radiologia, comércio de produtos eletrônicos para fins hospitalares, **passará a ser Comércio de medicamentos, produtos químicos e farmacêuticos, saneantes, higiene e limpeza, odontológicos, oftalmológicos, auditivos, fisioterápicos, ortopédicos, próteses, instrumentais cirúrgicos, materiais médicos e correlatos, móveis e equipamentos, eletrodomésticos, didáticos e perfumaria, produtos para laboratoriais de análises clínicas, equipamento e produto para radiologia, comércio de produtos eletrônicos para fins hospitalares, Comércio atacadista de suplementos, vitaminas e alimentos, Comércio atacadista de leite em pó, leite resfriado, leite pasteurizado e aromatizado; Comércio atacadista de equipamentos de fisioterapia, ginásticas e condicionamento físico, fitness; Comércio atacadista de equipamentos de informática, aparelhos eletrônicos e domésticos, móveis, mesas, cadeiras, utensílios e escritório; Comércio atacadista de material descartável, copos, guardanapos, embalagens; Comércio atacadista de água mineral; Comércio atacadista de equipamentos e proteção Individual (EPI); Comércio atacadista de artigos de armarinhos; Comércio atacadista de tecidos e Comércio atacadista de utensílios domésticos.**

CLAUSULA SEGUNDA

Em decorrência da presente alteração, o capital social que era de R\$ 800.000,00 (Oitocentos mil reais) é elevado ao valor de R\$ 1.100.000,00 (Um milhão e cem mil reais), sendo o aumento no valor de R\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais) integralizados no presente ato através de lucros acumulados na sociedade, contabilizados em 31/12/2012, ficando assim distribuído entre os sócios:

SOCIO	QUOTAS	R\$
KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI	1.089.000	1.089.000,00
AGENIR MARTINS	11.000	11.000,00
TOTAL	1.100.000	1.100.000,00

CLAUSULA TERCEIRA

A administração da sociedade caberá a KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI, com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

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

ECO-FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

(Handwritten signatures and scribbles)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato de Notas - Código CNJ 08.870-0
 Rua Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Torre Das Escadas - Centro - CEP 85.000-000 - Cascavel - PR - Tel: (41) 324-2444 - Fax: (41) 324-2444

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 72.428/2008 substituído a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Autenticação: 33443005181019310864-2 - Data: 30/05/2018 10:26:58

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGY53986-6PBN
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ECO-FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP 535
ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CNPJ (MF) - 85.477.586/0001-32

Parágrafo Segundo: Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependerá da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

CLAUSULA QUARTA

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos legais, 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.

CLAUSULA QUINTA

A vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei n.º 10.406/2002, os sócios **RESOLVEM**, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequados às disposições da referida Lei n.º 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
ECO-FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
CNPJ (MF) - 85.477.586/0001-32

KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI, brasileira, solteira, nascida em 22/08/1992, empresária, CPF 043.680.279-14, portadora da cédula de Identidade Civil RG 8.009.609-7 SSP/PR., residente e domiciliada na cidade de Cascavel - Paraná, na Rua Afonso Pena, 1660 - Apartamento 701 - Centro - CEP 85.812-100; e **AGENIR MARTINS**, brasileira, solteira, nascida em 25/09/1944, empresária, CPF 242.157.599-00, portadora da cédula de Identidade Civil RG 1.359.320-5 SSP/PR., residente e domiciliada na cidade de Cascavel - Paraná, na Rua José Bonifácio, 512 - Apartamento 33 - Bairro São Cristóvão - CEP 85.813-150.

1ª A sociedade gira sob o nome empresarial **ECO-FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP**, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 412.02779231 em data de 06/08/1992, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 85.477.586/0001-32 e tem sua sede e domicílio na Rua Santa Catarina, 850 - Centro - na cidade de Cascavel - Estado do Paraná - CEP 85.801-040.

2ª A atividade comercial da empresa é de Comércio de medicamentos, produtos químicos e farmacêuticos, saneantes, higiene e limpeza, odontológicos, oftalmológicos, auditivos, fisioterápicos, ortopédicos, próteses, instrumentais cirúrgicos, materiais médicos e correlatos, móveis e equipamentos, eletrodomésticos, didáticos e perfumaria, produtos para laboratoriais de análises clínicas, equipamento e produto para radiologia, comércio de produtos eletrônicos para fins hospitalares, Comércio atacadista de suplementos, vitaminas e alimentos, Comércio atacadista de leite em pó, leite resfriado, leite pasteurizado e aromatizado, Comércio atacadista de equipamentos de fisioterapia, ginásticas e condicionamento físico, fitness; Comércio atacadista de equipamentos de informática, aparelhos eletrônicos e domésticos, móveis, mesas, cadeiras, utensílios e escritório; Comércio atacadista de material descartável, copos, guardanapos, embalagens; Comércio atacadista de água mineral; Comércio atacadista de equipamentos e proteção individual (EPI); Comércio atacadista de artigos de armarinhos; Comércio atacadista de tecidos e Comércio atacadista de utensílios domésticos.

ECO-FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9
 Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do V. 8º, 41 e 52 da Lei Federal 6.932/1994 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 12.120/2008 submetido a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
 Autenticação: 33443005181019310864-3; Data: 30/05/2018 10:26:58
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGY53965-WGUB
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

536

ECO-FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE
CONTRATO SOCIAL
CNPJ (MF) - 85.477.586/0001-32

3

1º O capital social é de R\$ 1.100.000,00 (Um milhão e cem mil reais) divididos em 800.000 quotas de valor nominal R\$ 1,00 (hum real), integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios:

SOCIO	QUOTAS	R\$
KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI	1.089.000	1.089.000,00
AGENIR MARTINS	11.000	11.000,00
TOTAL	1.100.000	1.100.000,00

- 2º A sociedade iniciou suas atividades em 06/08/1992 e seu prazo de duração é indeterminado.
- 3º As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.
- 4º A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.
- 5º A administração da sociedade caberá a KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI, com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

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

Parágrafo Segundo: Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependerá da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.

6º Ao término da 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 apurados.

7º Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

8º A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

9º Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

10º Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), 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 resolva em relação a seu sócio.

ECO-FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0
 Atividade: Registro Civil - Tabelião de Notas - CNJ 06.876-0 - Código CNJ 06.876-0
 Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 7º e 7º-A, 11º, 12º, 13º e 20º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 juntados a presente, instrução digitalizada, reprodutível em
 documento eletrônico e conferido neste ato, O referido é verdade. Dou fé.
 Cod. Autenticação: 33443005181019310864-4; Data: 30/05/2018 10:26:58
 Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AGY53984-5111
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

**CIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE
 ONTRATO SOCIAL**

101) 537

CNPJ (MF) - 85.477.586/0001-32

13ª O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem 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.

14ª Fica eleito o foro de Cascavel - Estado do Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em três vias na presença de duas testemunhas.

Londrina - Paraná, 05 de Agosto de 2013.

Kamylla Tomazelli
KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI

Agênir Martins
AGENIR MARTINS

Elaborado por Cristian Alexandre Silva - CRC/PR 064025/O-5

Testemunhas:

Reginaldo Antonio Fiori
Reginaldo Antonio Fiori
 RG 4.669.352-3 SSP/PR

Wagner Agostinho Fiori
Wagner Agostinho Fiori
 RG 5.930.294-9 SSP/PR

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE LONDRINA
 CERTIFICO O REGISTRO EM 12/08/2013
 SOB NUMERO 20134664388
 Protocolo: 13/466438-8 DE 09/08/2013
 Endereço: 412 0277923-1
FARMAS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA EPP

Sebastião Motta
SEBASTIAO MOTTA
 SECRETARIO GERAL

ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

12/04 538

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/04/2019 09:00:31 (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 **ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 996556

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/05/2019 10:27:31 (hora local)**.

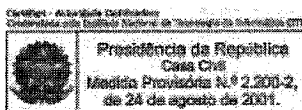
¹**Código de Autenticação Digital:** 33443005181019310864-1 a 33443005181019310864-4

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5d0f32eac32378184cb8d004237072be915a37aeeb8b9fac61a7e59c354c06e33083202a936b7d0ef8b680d7ae73fa1a6c8702f1fde45a29cb9455b5546f3fe4



(Assinatura)

(Assinatura)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 8.009.609-7

POLEGAR DIREITO



Kamylla Tomazelli

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 8.009.609-7 DATA DE EXPEDIÇÃO: 23/07/2018

NOME: KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI

FILIAÇÃO: EUCLIDES LUIZ TOMAZELLI
JOICE MARIA YAMASHITA TOMAZELLI

NATURALIDADE: CASCAVEL/PR DATA DE NASCIMENTO: 22/08/1992

DOC. ORIGEM: COMARCA-CASCAVEL/PR, 1 OFÍCIO
C.MASC-91378, LIVRO-271A, FOLHA-161

CPF: 043.680.279-14

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais
E TABELAMENTO DE NOMES - Cópia CNJ nº 114
CNPJ nº 06.928.288/0001-00 - Rua: São João, nº 100 - Fone: (41) 3333-1111

Da cópia com os artigos 1º, 2º e 7º do V.B. nº 14.662 da Lei Federal 8.989/94 e Art. 8º Inc. XII
da Lei Estadual 8.271/2008 autêntico a seguinte imagem digitalizada, reproduzida fiel-
mente e o documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 33441406181602110288-1 - Data: 14/06/2018 16:03:4

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AH932578-1316
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

539

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

540

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-**

2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/04/2019 16:12:24 (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 **ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1008582

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/06/2019 16:03:46 (hora local)**.

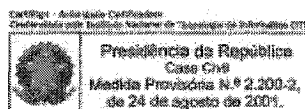
¹**Código de Autenticação Digital:** 33441406181602110288-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd0fc91d6bd18374493bd6b97c9b7bab702406480cdca8a7baa872ca4c315c40e3083202a936b7d0ef8b680d7ae73fa1a3904a0a878041d044b370b53c037a1b1



(Assinaturas manuscritas)

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **043.680.279-14**Nome: **KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI**Data de Nascimento: **22/08/1992**Situação Cadastral: **REGULAR**Data da Inscrição: **02/06/2001**Dígito Verificador: **00**Comprovante emitido às: **17:49:20** do dia **23/03/2019** (hora e data de Brasília).Código de controle do comprovante: **AEFD.C6E0.E7EF.BFDC**

A large, complex handwritten signature in black ink, featuring multiple overlapping loops and flourishes.

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"
(/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp).

VAZINA EM TUDO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÚMERO DE REGISTRO: 1.359.320-5 DATA DE EXPIRAÇÃO: 07/05/2004

NOME: AGENIR MORTINS

PRENOME: JOAQUIM MORTINS
GENTILA DA SELVA

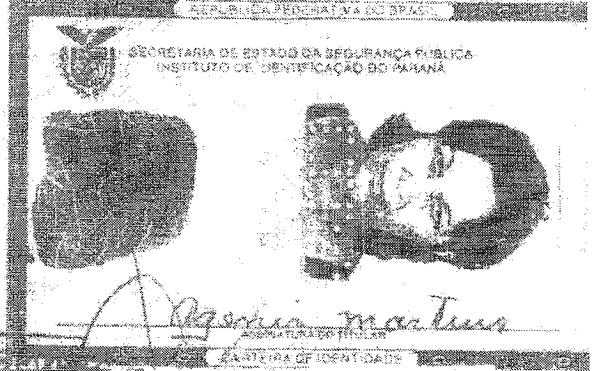
NACIONALIDADE: POENHOBÉ/SC DATA DE NASCIMENTO: 25/09/1944

CONARCA: BLUMENAU/SC, POENHOBÉ

DOC. ORIGIN: C. RASC 2452, LIVRO-1, FOLHA: 86

ASSINATURA DO DILETANTE: [assinatura]

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



24 ABR 2003

801 de [illegible]

NOTAS

EUL 16697

Este documento é válido para fins de identificação.

6

M

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.035/1994 e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticamos a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Opi 16.

Cód. Autenticação: 33442609180839290873-1. Data: 26/09/2018 08:44:34

Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AHN22436-2JTD
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valder de Miranda Cavalcanti
Tulter. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-**

²) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/04/2019 16:04:47 (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 **ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1083718

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/09/2019 09:54:24 (hora local)**.

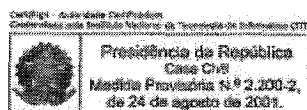
¹**Código de Autenticação Digital:** 33442609180839290873-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd0fc91d6bd18374493bd6b97c9b7bab70803034fe31665cf9698d295ca6154513083202a936b7d0ef8b680d7ae73fa1ab5583ca4c40a69d02f32294e4110f671



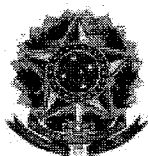
[Handwritten signature]

BRASIL

Serviços Barra GovBr

1000544

(HTTP://BRASIL.GOV.BR)



Ministério da Fazenda

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **242.157.599-00**Nome: **AGENIR MARTINS**Data de Nascimento: **25/09/1944**Situação Cadastral: **REGULAR**Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**Digito Verificador: **00**Comprovante emitido às: **14:58:41** do dia **13/04/2019** (hora e data de Brasília).Código de controle do comprovante: **7FC8.9D17.36EF.A948**

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"
(/Servicos/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp).

E-mail:ecofarmas@hotmail.com.br
FONE – 45-3224-8308

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ
PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019
SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS
A Comissão de Licitação

ANEXO I

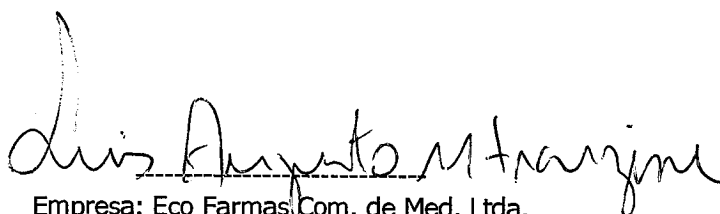
DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO(*)

Cascavel, 15 de abril de 2019.

Ao
Município de Capanema PR
Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 – Centro
85.760-000 – Capanema – PR.

REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019
Sr. Pregoeiro,

Pelo presente, declaro(amos) que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520/2002, a empresa Eco Farmas Comercio de Medicamentos Ltda, cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL Nº. 2/2019**, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL E MATERIAL DE RESGATE PARA USO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme descrição constante no Edital.



Empresa: Eco Farmas Com. de Med. Ltda.
Representante Legal: Kamylla Gentila Tomazelli
Cargo: Sócia

CPF: 043.680.279-14 - RG: 8.009.609-7-SSP/PR

Observações:

- 1 - Esta declaração deverá ser assinada pelo representante legal ou mandatário da proponente;
- 2 - Esta declaração deverá ser apresentada na forma avulsa, fora de quaisquer um dos envelopes (proposta de Preços ou de Documentos para habilitação).



**SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001/ 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial **ECO - FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** 546
 Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 2 0277923-1	CNPJ 85.477.586/0001-32	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 06/08/1992	Data de Início de Atividade 01/08/1992
---	----------------------------	--	---

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)
RUA SANTA CATARINA, 850, CENTRO, CASCAVEL, PR, 85.801-040

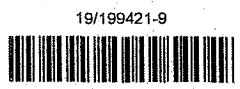
Objeto Social
COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS, SANEANTES, HIGIENE E LIMPEZA, ODONTOLOGICOS, OFTALMOLOGICOS, AUDITIVOS, FISIOTERAPICOS, ORTOPEDICOS, PROTESES, INSTRUMENTAIS CIRURGICOS, MATERIAIS MEDICO E CORRELATOS, MOVEIS E EQUIPAMENTOS, ELETRODOMESTICOS, DIDATICOS E PERFUMARIA, PRODUTOS PARA LABORATORIAIS DE ANALISES CLINICAS, EQUIPAMENTO E PRODUTOS PARA RADIOLOGIA, COMERCIO DE PRODUTOS ELETRONICOS PARA FINS HOSPITALARES, COMERCIO ATACADISTA DE SUPLEMENTOS, VITAMINAS E ALIMENTOS, COMERCIO ATACADISTA DE LEITE EM PÓ, LEITE PASTEURIZADO E AROMATIZADO, COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA, GINASTICAS E CONDICIONAMENTO FISICO, FITNESS, COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA, APARELHOS ELETRONICOS E DOMESTICOS, MOVEIS, MESAS, CADEIRAS, UTENSILIOS E ESCRITORIO, COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL DESCARTAVEL, COPOS, GUADANAPOS, EMBALAGENS, COMERCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL, COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI), COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHOS, COMERCIO ATACADISTA DE TECIDOS E COMERCIO ATACADISTA DE UTENSILIOS DOMESTICOS.

Capital: R\$ 1.100.000,00 (UM MILHAO E CEM MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 1.100.000,00 (UM MILHAO E CEM MIL REAIS)	Empresa de pequeno porte	Indeterminado

Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato				Término do Mandato
Nome/CPF ou CNPJ	Participação no capital (R\$)	Espécie de Sócio	Administrador	Mandato
AGENIR MARTINS 242.157.599-00	11.000,00	SOCIO		XXXXXXXXXX
KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI 043.680.279-14	1.089.000,00	SOCIO	Administrador	XXXXXXXXXX

Último Arquivamento Data: 03/05/2018 Ato: BALANCO	Número: 20182854264	Situação REGISTRO ATIVO
Evento (s):		Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CASCAVEL - PR, 22 de março de 2019



LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

Deborah Dall'Asta Krüger
Deborah Dall'Asta Krüger
 Relatora
 Matr 18402-0

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.330-0
 Rua: Avenida Carlos Francisco, 1161 - Jardim São Francisco, CEP: 81520-000 - Curitiba, PR - Fone: (41) 3341-5411 - Fax: (41) 3341-5444

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 4º, 6º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8º inc. XI da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 33442503191701400098-1; Data: 25/03/2019 17:03:04

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ALH11080-DK7P
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor: Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular: **Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

410 547

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-Y2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/04/2019 16:14:17 (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 **ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1206521

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/03/2020 17:03:05 (hora local)**.

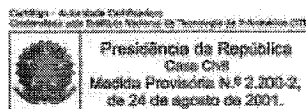
¹**Código de Autenticação Digital:** 33442503191701400098-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6912bec81baecc9c92809add3b8efd82ee7cce915a1a1ec12878e5a43c218e03083202a936b7d0ef8b680d7ae73fa1a949ab041078870d2874d1184e7e6b23e





Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS

42210416-02

Inscrição CNPJ

85.477.586/0001-32

Início das Atividades

12/1992

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial **ECO-FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Título do Estabelecimento **PROLIFE CIRURGICA**
 Endereço do Estabelecimento **RUA SANTA CATARINA, 850 - CENTRO - CEP 85801-040**
 Município de Instalação **CASCADEL - PR, DESDE 11/1996**
 (Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual **ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018**
 Natureza Jurídica **206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
 Atividade Econômica Principal do Estabelecimento **4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
 Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento
 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR
 4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E PECAS
 4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
 4631-1/00 - COMERCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICINIOS
 4669-9/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E PECAS
 4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA
 4649-4/02 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	242.157.599-00	AGENIR MARTINS	SÓCIO
CPF	043.680.279-14	KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI	SÓCIO-ADMINISTRADOR

Este CICAD tem validade até 21/04/2019.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

CAD/ICMS Nº 42210416-02

Emitido Eletronicamente via Internet
22/03/2019 14:29:02

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CALEPAR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 46 079-6
R. Padre Manoel da Costa, 116 - Lapa, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 22250-000 - Fone: (21) 254-5444 - Fax: (21) 254-5444

Autenticação Digital
De acordo com as artigos 1º, 2º a 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/94 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Autenticação: 33443005181019310678-1; Data: 30/05/2018 10:26:39

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGY53969-7QMB;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITA

11411549

ALVARA DE LICENÇA N°: 1412/1996 **CADASTRO N°: 49926000**

RAZAO SOCIAL: ECO-FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
NOME DE FANTASIA: PROLIFE CIRURGICA			
CPF/CNPJ: 85.477.586/0001-32	PROTOCOLO: 3624/01/2012	FONE: 45 3223-1638	
ENDEREÇO: SANTA CATARINA 850			
QUADRA: 0021	LOTE: 0009	LOTEAMENTO: CENTRO LOTEAMENTO	IMOBILIARIO: 0
ATIVIDADE PRINCIPAL: COM. MEDIC. PROD. QUIMICOS, FARMAC. SANEANTES, HIGIENE E LIMP. ODONT. OPTAMOL. AUDIT. FISIOT. ORTOP. PROT. INSTRUM CIRUR. MOVEIS EQUIP. ELETROD. DIDATICOS E PERFUM, PROD. LAB. ANALISES CLINIC, RADIOL, PROD. ELETRON			
RESTRICÇÕES: NÃO OBSTRUIR PASSEIO PUBLICO. RENOVAR ANUALMENTE LIC. SANITARIA E LAUDO VISTORIA BOMBEIROS ATENDER NBR 9050/04 - ACESSIBILIDADE			
HORÁRIO ESPECIAL			
INÍCIO DAS ATIVIDADES: 16/05/2000		CÓDIGO DA ATIVIDADE: 1636	
TIPO ATIVIDADE: Comércio		INFORMAÇÕES C.B.: 210979	

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE COMÉRCIO, INDÚSTRIA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, FORNECIDO EM CUMPRIMENTO AO QUE DISPOE O CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL, LEI COMPLEMENTAR N° 01/2001, PARA A SUA LOCALIZAÇÃO NO ENDEREÇO ACIMA.

Contador: **R A FIORI - CONTABILIDADE** CRC n°: **36115/o-2**

N° de Empregados: 10	P. de Serviço: 0,00	Comércio: 96,00
Telheiro: 0,00	Depósito: 120,00	Pátio: 0,00
Área Indústria: 0,00		

Data Expedição: **09/02/2012**

IMPORTANTE:
Em caso de encerramento, mudança de endereço, paralisação ou qualquer outra alteração, procurar com urgência a divisão de Alvará para as providências legais cabíveis evitando, em consequência, problemas futuros.

CARLOS E. M. CASAROTTO

MICHELLE MARQUES PIRANHA

EMITIDO POR (Matr): **MICHELLE MARQUES PIRANHA**

FISCAL (Matr): **8093**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

14550

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-**

²) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/04/2019 15:47:10 (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 **ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 996558

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/05/2019 10:27:31 (hora local)**.

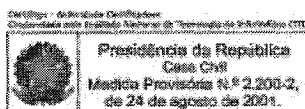
¹**Código de Autenticação Digital:** 33443005181019310678-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

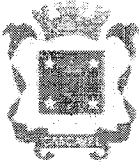
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd0fc91d6bd18374493bd6b97c9b7bab7089cc8a88be01adc50f516051cfc7f983083202a936b7d0ef8b680d7ae73fa1ac16330c021f340882b748c78ebaef72a



Handwritten signature and initials.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
ALVARÁ 2018**

Cadastro: 4992600
Ramo de Atividade: FARMACIA



ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD

ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA:
RUA SANTA CATARINA, 850
CENTRO
85801-040 - Cascavel / PR

ENDEREÇO DO IMÓVEL:
RUA SANTA CATARINA, 850
CENTRO
85801-040 - Cascavel / PR

104551

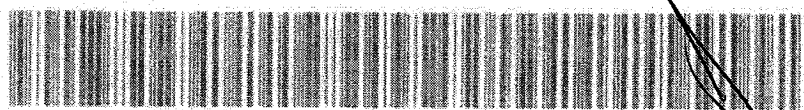


RST 006 0422 05-001

CAIXA RECIBO DO PAGADOR	
Parcela: UNICA	Vencimento: 20/09/2018
Conta Corrente de Beneficiário: 0568/826762-6	
CPF: 990.70	DM
Valor a Receber: 990,70	
Código de Verificação: 14180000005302312-6	
Número do Documento: 4992600	

CAIXA | 104-0 | 10498.26769 26180.100047 00530.231273 3 76530000099070

Título em Registro: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Vencimento: 20/09/2018	
Beneficiário: MUNICIPIO DE CASCAVEL						CPF/CNPJ: 76.208.867/0001-07	
Rua Paraná 5.000 - Cascavel - PR - CEP: 85810-011						Agência / Código de Agência: 0568/ 826762-6	
Data Documento: 02/08/2018	Número Documento/Cartão: 44062765	Parcela: DM	Aceite: N	Data Processamento: 02/08/2018	Número Notícia: 14/180000005302312-6		
Usa o Banco: RG	Carteira: RG	Parcial: R\$	Quantidade:	Valor:	= Valor Documento: 990,70		
Inscrições (texto de Responsabilidade do Beneficiário):						= Desconto Abatimento	
Referente à Taxa de Alvará - Cota Única com 5% de desconto já incluso.						= Outras Descontos	
ISSQN Fixo: 0,00		Taxa de Vigilância Sanitária: 499,87		Taxa Verificação Função F: 584,83		Parcela: UNICA ALVARÁ	
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO						= Valor Cobrança	
Prestador: ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD						Código de Verificação: 4992600	
RUA SANTA CATARINA, 850						CPF/CNPJ: 85.477.569-0001-32	
CENTRO						FICHA DE COMPENSAÇÃO	
85801-040 - Cascavel / PR						Identificação Mecânica	



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 33442408180952440489-1; Data: 24/08/2018 10:01:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHJ35722-S907
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Boletos, Convênios e outros

00552

24/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:22:38
469304693 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ECO FARMAS COM MEDIC LTDA
AGENCIA: 4693-0 CONTA: 39.418-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498267692618010004700530231273376530000099070

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE CASCAVEL

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE CASCAVEL

CNPJ: 76.208.867/0001-07

PAGADOR:

ECOFARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 85.477.586/0001-32

NR. DOCUMENTO 82.401
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2018
DATA DO PAGAMENTO 24/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 990,70
VALOR COBRADO 990,70

NR. AUTENTICACAO 4.38E.690.A79.30B.A9C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA050207 KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 114 - Bairro dos Estudos - Jd. Piraí - CEP 59018-000 - www.cartorioazvedobastos.br - Tel: (51) 344-6464 - Fax: (51) 344-4464

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V P.R. 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Ouço.

Cod. Autenticação: 33442408180952440489-2; Data: 24/08/2018 10:01:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHJ35721-MXNX;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

553

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/04/2019 15:56:29 (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 **ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1061228

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **24/08/2019 10:01:38 (hora local)**.

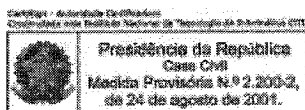
¹**Código de Autenticação Digital:** 33442408180952440489-1 a 33442408180952440489-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

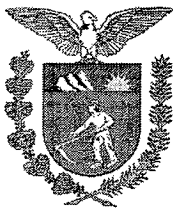
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6912bec81baecc9c92809add3b8efd86840553ec98d4ceb1f35c20b1620c0b23083202a936b7d0ef8b680d7ae73fa1ae6497240f2f68f2f4815216ff506969f



(Handwritten signature)

(Large handwritten signature)



ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ
CORPO DE BOMBEIROS
4GB - SPCIP CASCAVEL



554

CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB
3.9.01.19.0000794629-26

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	
Nome Fantasia:	
CPF/CNPJ: 85.477.586/0001-32	
Código da Atividade Econômica (CNAE):	
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
Logradouro: RUA SANTA CATARINA Número: 850	
Bairro: CENTRO Município: CASCAVEL-PR	
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES	
Área Total: 147,20 m ²	Altura Total: m
Área Vistoriada: 147,20 m ²	Altura Área Vistoriada: m
Ocupação: C-1 - COMÉRCIO COM BAIXA CARGA DE INCÊNDIO	
Capacidade de Público:	
Uso de GLP:	
Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres: null	
Projeto Técnico NIB:	
OBSERVAÇÕES	
Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.	
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.	

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 15 de Janeiro de 2020

CASCAVEL, PR, 15 DE JANEIRO DE 2019



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-0
R. Francisco Casca Travassol, 116 - Bairro São José - Jd. Vila Helena - CEP 85810-000 - Cascavel - PR - Tel: (45) 3244-3000 - Fax: (45) 3244-3001

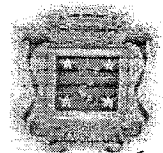
Autenticação Digital
De acordo com as disposições do art. 1º, inciso V, da Lei Federal nº 8.933/1994 e Art. 6º, inciso XII da Lei Estadual nº 7.212/2008 autenticado a presença (imagem digitalizada, respectiva fidelidade do documento apresentado e conferido neste ato... O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 33443005181019320102-1; Data: 30/05/2018 10:27:25

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGY63994-MOIC; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA DE SAÚDE
LICENÇA SANITÁRIA



44:555

LICENÇA SANITÁRIA Nº 910/2018

VENCIMENTO: 25 / 05 / 2019

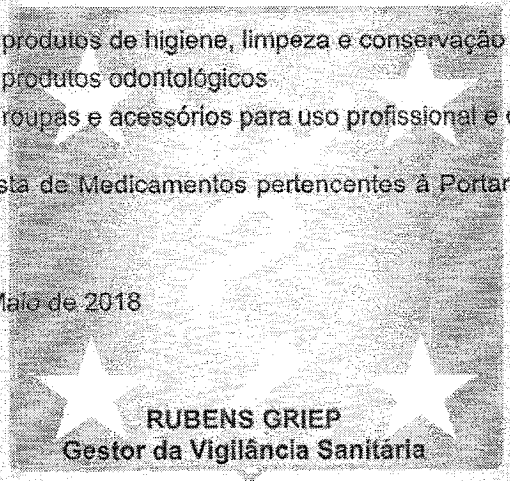
Razão Social: ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME
Nome Fantasia: PROLIFE CIRURGICA
CNPJ: 85.477.586/0001-32
Endereço: Santa Catarina, 850 - Centro - Cascavel/PR - 85801-040

ATIVIDADES LICENCIADAS:

- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho

OBSERVAÇÃO: Comércio Atacadista de Medicamentos pertencentes à Portaria Federal 344/98 Listas A1, A2, B1, B2, C1, C2, C5

LOCAL E DATA: Cascavel, 25 de Maio de 2018



RUBENS GRIEP
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 96E241FFA31B310C4D20C8F134126F97
Endereço para Validação: <https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca>

CASCAVEL

Concede a presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) responsável (s) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando, inclusive, sujeito o cancelamento deste documento.
Rua Pernambuco, 1900 - Centro - Telefone (45) 3392-6666 - CEP 85810021 - Cascavel - Paraná

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 - LEI 13.331/2001)

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

(41) 556



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/04/2019 09:05:14 (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 **ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 996551

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/05/2019 11:11:25 (hora local)**.

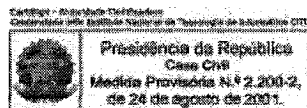
¹**Código de Autenticação Digital:** 33443005181019320102-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

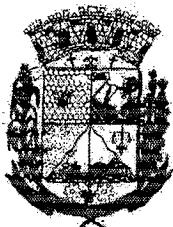
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5d0f32eac32378184cb8d004237072be1ec5ae4fc37b6e7b8a88ed3893fe9cfa3083202a936b7d0ef8b680d7ae73fa1ae104b7321bda89242d1a52bb53161b45



(Handwritten signature and scribbles)



MUNICÍPIO DE IRETAMA

CNPJ - 76.950.088/0001-74

Rua Oscar Guær Khunn, n.º 174, Centro, Iretama - Pr, fone/fax- 44-3573-1668.

ATA 557

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos, para fins de prova junto Órgãos Públicos, que a empresa **Eco Farmas Comercio de Medicamentos Ltda**, inscrita no CNPJ (MF) sob o Nº 85.477.586/0001-32 estabelecida na Rua Santa Catarina, 850, Cascavel – Paraná é nossa fornecedora de equipamentos hospitalares, odontológicos, correlatos, produtos de nutrição, saneantes e medicamentos comum e especial, assim como materiais médicos hospitalares, tendo nos fornecido bens compatíveis, produtos químicos e farmacêuticos, higiene e limpeza, odontológicos, oftalmológicos, auditivos, fisioterápicos, ortopédicos, próteses, instrumentais cirúrgicos, materiais médicos e correlatos, móveis e equipamentos, eletrodomésticos, didáticos e perfumaria, produtos para laboratoriais de análises clínicas, equipamento e produto para radiologia, comércio de produtos eletrônicos para fins hospitalares, Comércio atacadista de suplementos, vitaminas e alimentos; Comércio atacadista de leite em pó, leite resfriado, leite pasteurizado e aromatizado; Comércio atacadista de equipamentos de fisioterapia, ginásticas e condicionamento físico, fitness; Comércio atacadista de equipamentos de informática, aparelhos eletrônicos e domésticos, móveis, mesas, cadeiras, utensílios e escritório; Comércio atacadista de material descartável, copos, guardanapos, embalagens; Comércio atacadista de água mineral; Comércio atacadista de equipamentos e proteção individual (EPI); Comércio atacadista de artigos de armarinhos; Comércio atacadista de tecidos e Comércio atacadista de utensílios domésticos e que nas ocasiões de negociação comercial, cumpriu com os preços, com prazos de entrega, qualidade de produtos, facilidade de negociação dos prazos de pagamento, com as quantidades previamente estabelecidas, de demais aspectos que garantam um bom relacionamento comercial. Nada existe em nossos arquivos que desabone a referida empresa.

Este atestado é válido pelo prazo de **180 (Cento e Oitenta) dias**.

Por ser a expressão da verdade e para que produza os efeitos legais datamos e assinamos o Presente Atestado.

Iretama-PR, em **28 (Vinte e Oito)** de Março de 2019.

RECONHECO

Vanderlei Silva
Vanderlei Silva

Director do Departamento de Licitação

Wanessa Cristina Castilho Leal
Wanessa Cristina Castilho Leal
Escrevente

Av. Paraná, 174 - RG: 9.045.320-1A; ESP/PR
Iretama - PR - CEP: 87280-000

TABELIONATO DE NOTAS
Tabela de Notas Descontadas

Tabelionato de Notas
Município e Comarca de Iretama - Paraná
Estrada Kárlow de Cardozo
Iretama - Paraná

Tel: (41) 3573-1668 - E-mail: tabeln@tabeln.com.br

6nJmE.KWVm.9IRI7 - kJpkf.jJTAS

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de: **VANDERLEI SILVA** do que dou fé. Em test. da verdade. Emolumentos: R\$ 55,43 + Selo R\$0,80



Wanessa Castilho
Iretama, 28 de março de 2019

Wanessa Cristina Castilho Leal - Escrevente e Substituta

0025382-001-00019674

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
R. São João, 100 - Centro - Iretama - PR - CEP: 87280-000
Fone: (41) 3573-1668 - E-mail: tabeln@tabeln.com.br

Autenticação Digital
De acordo com as disposições do art. 1º, inciso V, do art. 1.040 do CC/04, a assinatura digitalizada de qualquer documento eletrônico, quando acompanhada de uma imagem digitalizada, impressa e assinada, é considerada equivalente à original, desde que a imagem digitalizada seja autenticada e conferida com o original e a validade, de acordo com o art. 1.040 do CC/04, é de 120 dias, contados a partir da data de emissão do documento eletrônico.

Cod. Autenticação do Documento: 33440204191622330766-1 - Data: 02/04/2019 16:54

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal G. A111280-1A12
Valor Total do Ato: R\$ 4,92
Confira os dados do ato em: <https://repositorio.tabeln.com.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

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

(141) 558



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/04/2019 09:12:28 (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 **ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1213409

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/04/2020 16:31:10 (hora local)**.

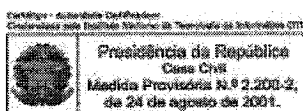
¹**Código de Autenticação Digital:** 33440204191622330766-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba138c968680d42de83502cc21d78e61ee0e071329a3a3d1656bce6e3eaafb51b3083202a936b7d0ef8b680d7ae73fa1a7adf36b3503992f2e155307d8bda4e41



(Assinatura manuscrita)

CRENCIAMENTO EMPRESA

559

***DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.
LTDA***



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA.

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

05500

Município de Capanema - PR
Ref. Pregão Presencial nº 30/2019

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa Dimaster Com de Prod. Hosp. Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 02.520.829/0001-40, sediada na Rodovia BR 480 nº 180, na cidade de Barão de Cotegipe - RS. DECLARA sob as penas da lei, que:

Nos termos do inciso VII, artigo 4º da Lei Federal 10.520, de 17 de julho de 2002, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no Edital do Pregão em epígrafe.

Não foi declarada inidônea e não existe nenhum fato impeditivo na forma do Art. 32, § 2º, da Lei Federal nº 8666/93 quanto a sua participação em licitações em qualquer uma das esferas Municipal, Estadual e Federal. Ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

No que se refere a habilitação jurídica, qualificação técnica e econômica financeira, e que se encontra em situação regular perante as Fazendas Nacional, Estadual, Municipal, seguridade social (FGTS e INSS) e débitos trabalhista.

Recebeu cópia do edital e seus anexos e tomou conhecimento de todas as informações e das condições para o cumprimento do mesmo.

Os objetos atendem todas as especificações do edital.

Sob as penas do Art. 299 do Código Penal Brasileiro, declara que terá disponibilidade, caso venha vencer o certame, de efetuar a entrega dos produtos que for vencedora no prazo, local, quantidades e condições estabelecidas no presente edital.

Em cumprimento ao inciso V do artigo 27 da lei 8.666, de 21 de julho de 1993, acrescida pela lei 9.853, de 27 de outubro de 1999, declara que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos. Ressalva; emprega menor, a partir de 14(quatorze) anos na condição de aprendiz.

Não possui em seu quadro de pessoal servidores públicos do poder executivo municipal exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão (inciso III, do art. 9º da Lei 8666).

Assume inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, que se encontram dentro do envelope de habilitação, atualizados na forma vigente da lei.

Apresenta sua proposta com indicação do objeto e do preço oferecido os quais atendem plenamente o edital.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente e o signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

Barão de Cotegipe, 09 de abril de 2019.

Suema Tussi Brunelo

CPF: 148.443.280/34

561

LIVRO Nº107
PROCURAÇÕES e
SUBSTABELECIMENTOS



FOLHAS Nº 42



SERVENTIA NOTARIAL E DE REGISTRO DE BARÃO DE COTEGIPE

TRASLADO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESCRITURA PÚBLICA DE PROCURAÇÃO que faz DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA a SUEMA TUSSI BRUNELO, na declarada forma abaixo: SAIBAM quantos este público instrumento de procuração, virem que aos quatorze (14) dias do mês de MAIO do ano de dois mil e treze (2013), nesta Cidade e Município de BARÃO DE COTEGIPE, Comarca de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, neste Tabelionato de Notas compareceu como OUTORGANTE: A EMPRESA DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, com sede à Rodovia BR 480, nº180, Centro, nesta Cidade de Barão de Cotegipe-RS, inscrita no CNPJ sob nº02.520.829/0001-40, com contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob NIRE 43.203.749.966, e, segunda alteração e consolidação da sociedade também registrada na mesma junta sob nº3780540, em 16.04.2013, neste ato representada por seus sócios proprietários Senhor ODAIR JOSÉ DALESTRIN, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, portador da carteira de identidade RG.nº12R-2.237.502-SSP/SC e CPF.nº811.773.489-34, residente e domiciliado à Rua Vasco da Gama, nº33, Apto.02, centro, nesta Cidade de Barão de Cotegipe,RS e o Senhor GLEISON SACHET, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, portador da carteira de identidade RG.nº8051134719-SSP/RS e CPF.nº650.526.920-72, residente e domiciliado à Rua Vasco da Gama, nº33, Apto.01, centro, nesta Cidade de Barão de Cotegipe,RS, ; Identificados como os próprios por mim, Murisa Maleski Dariva, Tabeliã de Notas Substituta, pelos documentos apresentados, de cuja identidade e capacidade para o ato, dou fé: E, pela Outorgante, por seus representantes legais, me foi dito que nomeiam e constituem sua bastante procuradora SUEMA TUSSI BRUNELO, brasileira, casada, supervisora de licitações, portadora da carteira de identidade RG.nº1038690028, expedida pela SSP/RS e CPF.nº448.443.280-34, residente e domiciliada à Rua Augusto Berton, 74,

centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe,RS; A quem conferem poderes amplos e gerais, para assinar e participar de licitações, modalidade Carta Convite, Tomada de Preços, Concorrência Pública, Pregões, em todos os órgãos Públicos e entidades particulares; podendo para tanto dita procuradora assinar e requerer o que preciso for para o fim especial citado, assinar contratos, jurar documentos, solicitar informações, renunciar prazo recursal, participar de seus atos, dar lances verbais, credenciar representantes, enfim praticar todo e qualquer ato que mesmo não mencionado ou nominado neste instrumento mas que pela sua natureza acha-se intervinclado aos poderes expressamente conferidos para o mais amplo e completo desempenho do presente mandato. De como assim disseram e outorgaram, pediram e lhes lavrei este instrumento, o qual, depois de feito e lhes seyd lido, acharam conforme, aceitaram, ratificam, e assinam comigo Murisa Maleski Dariva, Tabeliã de Notas Substituta, que a digitei, subscrevo, dou fé conferi e assino em público e rasou.

Barão de Cotegipe-RS, 14 de maio de 2.013.

[Handwritten signature]

EM TESTEMUNHO DA VERDADE.

MARISA MALESKI DARIVA - TABELIÃ SUBSTITUTA

Instituição:RS17,20.
Setor Digital nº0185.00.130002.6303



DAIRCI LUIZ SCARIOT

Tabelião de Notas
Av. 21 de Abril, 321 - Barão de Cotegipe - RS - Cep 99740-000
Fone/Fax 04 3628 1213 - e-mail: carlotlocotegipe@bunet.com.br

563

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE
DIMASTER-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ nº 02.520.829/0001-40
 NIRE 43.203.749.966

Os infra-assinados:

ODAIR JOSÉ BALESTRIN, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, natural de Pinhalzinho (SC), nascido em 20.02.1974, residente e domiciliado na Rua Vasco da Gama, nº 33, Apto. 01, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, portador da carteira de identidade nº 12R-2.237.502, expedida pela SSP – SC e CPF nº 811.773.489-34; e

GLEISON SACHET, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, natural de Barão de Cotegipe (RS), nascido em 29.11.1973, residente e domiciliado na Rua Vasco da Gama, nº 33, Apto. 02, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, portador da Carteira de Identidade nº 8051134719 expedida pela SSP – RS, e CPF nº 650.526.920-72.

Únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob a denominação social de “**DIMASTER – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**”, estabelecida na Rodovia BR 480, nº 180, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, com seus atos constitutivos arquivados na MM. Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob nº 43.203.749.966, em sessão de 22/04/1998 e última alteração contratual arquivada na mesma Junta Comercial sob nº 4528391, em sessão de 03/11/2017, inscrita do CNPJ/MF nº 02.520.829/0001-40 resolver por esta e na melhor forma de direito, alterar e consolidar seus atos constitutivos de acordo com as seguintes cláusulas:

DA ATIVIDADE EMPRESARIAL

PRIMEIRA: A atividade da empresa passa a ser:

- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

DA FILIAL

SEGUNDA: A sociedade tem uma Filial, utilizada como Depósito Fechado, registrada no NIRE nº 43901841469, inscrita no CNPJ/MF nº 02.520.829/0002-21, estabelecida na Rua Porto Alegre, nº 660, Bairro: Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, com as seguintes atividades:

- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

DA ADMINISTRAÇÃO

TERCEIRA: A administração da sociedade será exercida por ambos os sócios, em conjunto ou isoladamente.

§ 1º – Os administradores têm os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à administração da sociedade.

(Handwritten signatures)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

§ 2º – Os administradores receberão um “pró-labore” mensal, fixado de comum acordo pelos sócios, no início de cada exercício social, respeitando as normas fiscais vigentes e os seus limites.

§ 3º – É vedado aos administradores fazerem uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, em negócios estranhos ao objeto social.

§ 4º – Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e os terceiros prejudicados, por culpa no desempenho de suas funções.

QUINTA: Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crimes falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou de propriedade.

Os sócios de comum acordo resolvem consolidar seu contrato e posteriores alterações conforme cláusulas seguintes:

CONSOLIDAÇÃO

CAPÍTULO I – Da denominação, objeto, sede, filial e prazo de duração

PRIMEIRA: A sociedade gira sob a denominação social de:

“DIMASTER – COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.”

SEGUNDA: Os objetos da sociedade são:

- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

TERCEIRA: A sociedade tem sua sede na Cidade de Barão de Cotegipe/RS, na Rodovia BR 480, nº 180, Bairro: Centro, CEP 99740-000.

QUARTA: A sociedade tem uma Filial, utilizada como Depósito Fechado, registrada no NIRE nº 43901841469, inscrita no CNPJ/MF nº 02.520.829/0002-21, estabelecida na Rua Porto Alegre, nº 660, Bairro: Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, com as seguintes atividades:

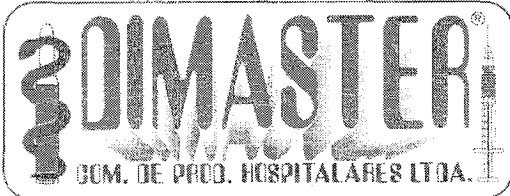
- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

QUINTA: O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado e o início das atividades foi em 01/05/1998.

CAPÍTULO II – Do Capital e das Quotas

SEXTA: O capital social é de R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais) constituído de 30.000 (trinta mil)

(Handwritten signatures)



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-3
 Av. Presidente Epitácio Paulo, 1141 - Bairro São Domingos, Jurema - CEP 99.740-000 - Fone: (54) 3523-2600 - Fax: (54) 3523-2600

Autenticação Digital

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 conteúdo nele ato. O retiro é verificado. Dou 16.

Cód. Autenticação: 28711212181506190888-1; Data: 12/12/2018 15:09:28

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW25367-7GU9; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber da Miranda Cavalcapoli Titular. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

cep 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

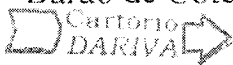
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, estabelecida na Rodovia BR 480, nº 180, nesta cidade de Barão de Cotegipe - RS, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40, neste ato representada por seu sócio-gerente Sr. GLEISON SACHET, brasileiro, casado, maior, portador da RG n.º. 8051134719, SSP/RS, e do C.P.F. n.º. 650.526.920-72.-

OUTORGADO: **JOCIMAR REVERS**, brasileiro, solteiro, maior, portador da RG n.º 1088774821 SSP/RS, e do CPF nº 015.307.050-10, residente na Rua José Bonifácio nº 08 Centro Barão de Cotegipe - RS.-----

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador, conferindo-lhe poderes específicos, para assinar e participar de licitações, modalidade Carta Convite, Tomada de Preços, Concorrência Pública, Pregões, em todos os órgãos Públicos e entidades particulares, podendo para isso assinar contratos, juntar documentos, solicitar informações, renunciar prazo recursal, participar de seus atos, dar lances verbais, podendo o mesmo substabelecer, sob responsabilidade do outorgado a terceiros, sem que a DIMASTER assuma qualquer responsabilidade indenizatória sobre os terceirizados pelo Sr. Jocimar Revers.-----

Barão de Cotegipe/RS, 12 de dezembro de 2018.



GLEISON SACHET
SÓCIO-GERENTE

Valida até 31/12/2019.

CARTÓRIO TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS
 Rua 27 de Setembro, 100 - Centro - Barão de Cotegipe - RS
 Tabela de Honorários: R\$ 4,00 - Selo Digital Lei 12592/2008RS nº 0189.00.1800002.09377 (RS) 1,40

Reconheço POR AUTENTICIDADE a(s) firma(s) indicada(s) de Gleison Sachet por Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda sem conteúdo financeiro e dou 16. Emol: R\$ 4,00. Selo Digital Lei 12592/2008RS nº 0189.00.1800002.09377 (RS) 1,40

Barão de Cotegipe, 12/12/2018. Em testemunho da verdade.

Dariva

Tabella MARIANI DARIVA, TABELIONATO E OFICINA DESIGNADA

Sr. Gleison Sachet
 Titular do Negócio de Registro
 Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
 Barão de Cotegipe - RS

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

Ilmo Sr. Pregoeiro
Município de Capanema - PR
Referente Pregão Presencial Nº 30/2019

DIMASTER – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica de direito privado com sede na cidade de Barão de Cotegipe – RS, à BR 480 nº180 centro, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40 e Inscrição Estadual de nº 170/0004112, representada neste por sua procuradora Sr^a. Suema Tussi Brunelo, brasileiro, casada, residente e domiciliado na cidade de Barão de Cotegipe – RS, vem, com o devido respeito, frente V. Exa., requerer que seja determinada a sua intimação para avaliação, negociação de valores e disponibilidade de produtos, se, no decorrer do processo decorrente do edital em comento, houver alteração dos valores, propostas ou quantitativos, em decorrência de eventual pedido de cancelamento, equilíbrio econômico financeiro, e/ou alteração e substituição de marca, de qualquer dos itens em que esteja, neste edital, disputando preços.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Barão de Cotegipe – RS, 09 de abril de 2019.

Dimaster Ltda
Fone(54)3523-2600
E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Suema Tussi Brunelo

CPF: 448.443.280-34

Procuradora

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

Ilmo Sr. Pregoeiro
Município de Capanema - PR
Referente Pregão Presencial N° 30/2019

DIMASTER – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., pessoa jurídica de direito privado com sede na cidade de Barão de Cotegipe – RS, à BR 480 nº180 centro, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0001-40 e Inscrição Estadual de nº 170/0004112, representada neste por sua procuradora Sr^a. Suema Tussi Brunelo, brasileiro, casada, residente e domiciliado na cidade de Barão de Cotegipe – RS, vem, com o devido respeito, frente V. Exa., requerer que seja determinada a sua intimação para avaliação, negociação de valores e disponibilidade de produtos, se, no decorrer do processo decorrente do edital em comento, houver alteração dos valores, propostas ou quantitativos, em decorrência de eventual pedido de cancelamento, equilíbrio econômico financeiro, e/ou alteração e substituição de marca, de qualquer dos itens em que esteja, neste edital, disputando preços.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Barão de Cotegipe – RS, 09 de abril de 2019.

Dimaster Ltda
Fone(54)3523-2600
E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Suema Tussi Brunelo

CPF: 448.443.280-34

Procuradora

CRENCIAMENTO EMPRESA

***INOVAMED COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***

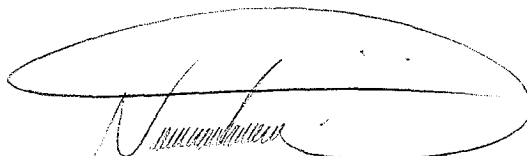
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao07@inovamed-rs.com.br
À
Prefeitura Municipal de Capanema - PR
Av. Pedro Viriato Parigot de Souza 1080 - CENTRO
CAPANEMA - PR

DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Pregão Presencial Nº 30/2019

Data de Abertura dia 16/04/2019 às 08:30

A empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, 105 - Lot. Rubens Derks, - Bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, ABAIXO ASSINADO, cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o PREGÃO PRESENCIAL Nº. 30/2019 , cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., conforme descrição constante no Edital.



Nícolas Fernando Prudente de Morais
CPF: 072.891.289.90
RG: 10.776.33-3SSP/PR

Erechim/RS, 12 de Abril de 2019.



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME: NICOLOAS FERNANDO PRUDENTE DE MORAES

CPF: 072.894.289-90
 DATA DE NASCIMENTO: 28/08/1981

TIPO DE VEICULO: B

REGISTRO: 08251508674
 VALIDEZ: 27/07/2019
 DATA DE HABILITACAO: 05/12/2014

VALIDA EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS
 1213076435

VALIDA EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS
 1213076435

SECRETARIA DE TRANSPORTES
 CASCAREL, PR
 DATA DE INSSO: 05/01/2016

DETRAN (PARANA)
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

Prefeitura Municipal de Capanema
 Certifico que este documento é cópia fiel
 do original.
 Capanema, 16/04/19

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



www.inovamed-rs.com.br

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522.4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

INOVAMED CO

Rua R

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CML 98.870-0
R. Presidente Epitácio Paulo, 115 - Bairro Centro - 99704-900 - Erechim - RS - Fone: (54) 3522.4273 - Fax: (54) 3522.4241

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 40371004191552200656-1; Data: 10/04/2019 15:54:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AIK90031-0WSJ
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Azevedo de Almeida Cavalli
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

1009571

PROCURAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

Por este instrumento particular de Procuração, a **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, nº 105, bairro Distrito Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70 e Carteira de Identidade nº 1089436834 SSP/RS, nomeia e constitui seu bastante Procurador o Sr **NICOLAS FERNANDO PRUDENTE DE MORAIS**, brasileiro, solteiro, Representante Comercial, regularmente inscrito no CPF sob o nº 072.891.289 - 90 e Carteira de Identidade nº 10.776.33-3 SSP/PR, residente e domiciliado na Rua Lages, Nº 383, Bairro: Universitário, Cascavel/PR, CEP 85819-420, a quem confere amplos poderes para representar a INOVAMED perante a **Prefeitura Municipal de Capanema/PR, no que se referir ao presente PREGÃO PRESENCIAL nº. 30/2019**, com poderes para tomar qualquer decisão durante todas as fases do PREGÃO, inclusive apresentar DECLARAÇÃO DE QUE A PROPONENTE CUMPRE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, os envelopes PROPOSTA DE PREÇOS (Nº 01) e DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (Nº 02) em nome da Outorgante, formular verbalmente lances ou ofertas na(s) etapa(s) de lances, desistir verbalmente de formular lances ou ofertas na(s) etapa(s) de lance(s), negociar a redução de preço, desistir expressamente da intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, manifestar-se imediata e motivadamente sobre a intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, assinar proposta, declarações e a ata da sessão, prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo PREGOEIRO, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome da Outorgante, sempre em observância a todos os preceitos legais pertinentes, especialmente a Lei de Licitações (Lei nº 8.666/93) e Lei Anticorrupção (Lei nº 12.846/13) brasileiras e demais legislações correlatas. É vedado o substabelecimento pelo Outorgado.

Esta procuração é válida a partir da presente data, até o dia 20 (vinte) do mês de maio de 2019 (dois mil e dezenove).

Erechim/RS, 10 de abril de 2019.

Sedinei R. Stievens
Sócio-Gerente
RG 1089436834
CPF 004.421.050-70

2º TABELIONATO
ERECHIM - RS

Sedinei Roberto Stievens
(Sócio gerente)

2º TABELIONATO - Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.net.br

Reconheço a autenticidade da firma de Sedinei Roberto Stievens que assina por INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, indicada com a seta.
Em testemunho da verdade.
Erechim, 10 de abril de 2019 881185-28811
Emol: R\$ 4,90 Selo digital: R\$ 1,40
0183 01.180004.46512



Analise Cavalli
Tabelionato Autorizado
ERECHIM-RS

411 572

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/04/2019 09:50:26 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1220726

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **10/04/2020 15:54:17 (hora local)**.

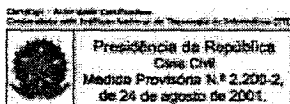
¹**Código de Autenticação Digital:** 40371004191552200656-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba138c968680d42de83502cc21d78e61ec18894b46af19a285edc33708164d652d360a502598a4b64b936683b44a5523a6032641c84e0fb1b79b1af153482938a



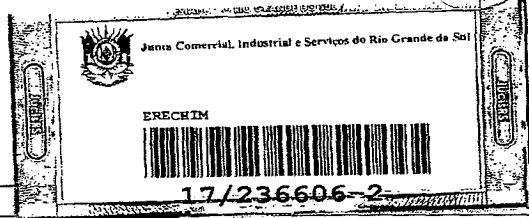
(Assinatura manuscrita)



Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

573



NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) **43206779424**
Código da Natureza Jurídica **2062**
Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

NOME: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/RE



RS2201701037004

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		021	1	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

ERECHIM - RS
Local

Nome: **JHONATAN BONI**
Telefone de Contato: **(51) 3522-1222**
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

7 Agosto 2017
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual: **JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

SIM

CERTIFICO O REGISTRO EM: **23/08/2017 SOB Nº: 4497043**

Protocolo: **17/236606-2, DE 21/08/2017**

Empresa: **43 2 0677942 4**
INOVAMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA

CLEVERTON SIGNOR
SECRETÁRIO-GERAL

NÃO _____ NÃO _____
Data Responsável Data Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) 2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

Processo indeferido. Publique-se.

CELSO A SPIVAKOSKI
Port. 41/08 Doe. Mat. 21046
Jucers/Micro Erechim-RS
Responsável

22/08/17
Data

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) 2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data Vogal _____ Vogal _____ Vogal _____
Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Autenticação Digital
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - CALIÇA CNU 06 07 03 0
Rua: Manoel de Medeiros, s/n, Vila União, Fone: (51) 3522-1222, Erechim-RS, Brasil
Cód. Autenticação: 40371508180831390789-1, Data: 15/08/2018 08:34
Ass: Digital de Fiscalização Tipo Normal: C-AH-H33132-1UH1; Valor Total do Alg.: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <http://rsodigital.jpb.us.br>

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor - Secretário Geral.

06ª Alteração Contratual e Consolidação do Contrato Social de
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ 12.889.035/0001-02

JHONATAN BONI, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado à Rua Pedro Álvares Cabral, nº. 610, apartamento 1101, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-252;

PAULO MAURICIO FORMICA, brasileiro, economiário, natural de Passo Fundo/RS, nascido em 28/06/1983, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº. 2064708031, expedida pela S5P/RS e CPF nº. 000.722.630-67, residente e domiciliado à Avenida Júlio Borella, nº. 1441, apartamento 703, bairro Centro, no município de Marau/RS, CEP 99150-000;

SEDINEI ROBERTO STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/03/1984, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018;

VANDERLEI STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sua sede social na Rua Rubens Derks, nº. 105, Loteamento Rubens Derks, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99700-970, inscrita no CNPJ sob nº. 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010 e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob nº. 4234820 em 19/02/2016, resolvem de comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração e consolidação contratual através das cláusulas e condições seguintes:

PRIMEIRA

A sociedade passa a ter sua sede social no seguinte endereço:
Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.

SEGUNDA

O sócio, **JHONATAN BONI**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.



[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.

TERCEIRA

O sócio, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a **28,00%** do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

QUARTA

O sócio, **VANDERLEI STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a **28,00%** do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

QUINTA

Em decorrência das transações acima o capital social continua sendo de **R\$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), totalmente integralizado, correspondente a **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído aos sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL	100,00	600.000	600.000,00

SEXTA

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI**, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em Juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

6.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

6.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

SÉTIMA

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados à pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.



Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page, including a large signature that appears to be 'Jhonatan Boni' and another signature that appears to be 'Sedinei Roberto Stievens'.

OITAVA

As demais cláusulas e condições expressas no contrato social de constituição e posteriores alterações contratuais, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas.

Considerando as alterações ocorridas, os sócios resolvem consolidar o contrato social da sociedade, o qual, doravante, passa a ser regido pelas cláusulas e condições seguintes:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

1ª. A sociedade empresária limitada, gira sob o nome empresarial de:

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

2ª. A sociedade está inscrita no CNPJ 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010.

3ª. A sociedade tem sua sede social no seguinte endereço:
Rua Rubens Derks, nº. 10S, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.

3.1 - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

4ª. A sociedade tem por objeto social a atividade de:
Comércio atacadista e transporte rodoviário de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.

5ª. A sociedade é por tempo de duração indeterminado e teve início de suas atividades em: **01 de Novembro de 2010.**

DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS

6ª. O Capital social é de **R\$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), já totalmente integralizado, constituído de **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURÍCIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL	100,00	600.000	600.000,00

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

DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

7ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.



Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page.

DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E SUA REMUNERAÇÃO

8ª. A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI, SEDINEI ROBERTO STIEVENS e VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

8.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

8.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

9ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixado no início de cada exercício social, observando as disposições regulamentares pertinentes.

DO BALANÇO, RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

10ª. Anualmente em 31 de dezembro será levantado um balanço geral da sociedade, que irá apurar os lucros ou prejuízos. O saldo dos mesmos serão suportados ou distribuídos aos sócios na proporção de suas quotas, ou terão o destino que os sócios determinarem, ou seja, os lucros apurados poderão ser distribuídos aos sócios na proporção que estes convencionarem ou destinados a formação de Reserva de Lucros. E em caso de prejuízos, permanecem em Prejuízos Acumulados para futura destinação.

Parágrafo único - Fica ressalvado que a qualquer momento do ano, poderão os sócios promover levantamento de balanços intermediários, como forma de verificar o resultado da empresa e em casos de lucros, distribuí-los na forma mencionada no caput da presente cláusula.

DAS DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS

11ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

DA RETIRADA, MORTE OU EXCLUSÃO DE SÓCIO

12ª. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses 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.

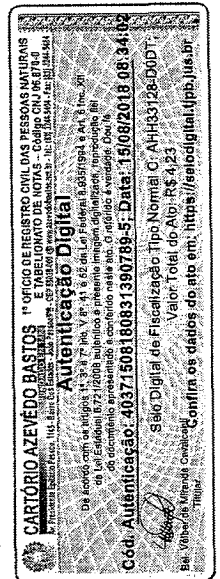
Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seus sócios.

DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE

13ª. Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios representando a maioria do capital social. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, terá o destino que os sócios determinarem, podendo o remanescente, ser distribuído aos sócios na proporção que estes convencionarem.

DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

14ª. O sócio que quiser se retirar da sociedade deverá cientificar aos outros e a sociedade a sua intenção com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por escrito, sendo que os haveres que lhe couber por direito serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas corrigidas pelo IGP-M, mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira 30(trinta) dias após o evento.



DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15ª. Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

16ª. Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exercício dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e acertados, assinam a presente alteração contratual e consolidação do contrato social em via única.

Handwritten signatures and names: JHONATAN BONI, SEDINEI ROBERTO STIEVENS, PAULO MAURICIO FORMICA, VANDERLEI STIEVENS. Includes stamps: '2º TABELIONATO - ERECHIM - RS' and 'Erechim/RS, 03 de Agosto de 2017'.



2º TABELIONATO Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772 E-mail: tabelionato@timm.net.br. Reconheço a autenticidade das firmas de Paulo Mauricio Formica e Sedinei Roberto Stievens, indicadas com as setas. Em testemunho da verdade. Erechim, 21 de agosto de 2017. 758290 - 30420. Emol: R\$ 13,40 + Selo digital: R\$ 2,80 0183.01.1700006.39674 a 39672. Bel. Analice Cavalli Escrevente Autorizada 2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

2º TABELIONATO Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772 E-mail: tabelionato@timm.net.br. Reconheço a autenticidade das firmas de Vanderlei Stievens e Jhonatan Boni, indicadas com as setas. Em testemunho da verdade. Erechim, 21 de agosto de 2017. 758290 - 37512. Emol: R\$ 13,40 + Selo digital: R\$ 2,80 0483.01.1700006.39673 a 39674. Bel. Analice Cavalli Escrevente Autorizada 2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº: 4497043 Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017 Empresa: 43 2 0677942 4 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CLEVERTON SIGNOR SECRETÁRIO-GERAL

579

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. Eptácio 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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/08/2018 08:58:15 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1053412

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **15/08/2019 08:34:03 (hora local)**.

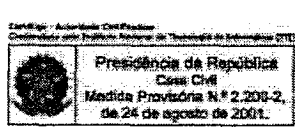
1Código de Autenticação Digital: 40371508180831390789-1 a 40371508180831390789-6

2Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8d36dcb07171a1cac980b1f9e4d8cc1ac0d2cb8655b552001c7760bf9f05f55cd360a502598a4b64b936683b44a5523acfc614d9353e59bff42d4e112b2aa499



Handwritten signature and scribbles.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

INTERMUNICÍPIO

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1075361770

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1075361770

NOME: JONATAN BONI

SOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: 2105024927 SJS/DI RS

CIT: 016.789.820-59 DATA NASCIMENTO: 28/09/1991

FILIAÇÃO: VALDIR BONI
 MARCIA TEREZA BONI

PERMISSÃO: [] NUC: [] CAT. INF: [] AB: []

Nº REGISTRO: 84911502425 VALIDADE: 12/02/2020 1ª HABILITAÇÃO: 30/03/2010

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: ERECHIM, RS DATA PRECISO: 13/02/2015

82317055926
 RS165576095

DETRAN-RS (RIO GRANDE DO SUL)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 40370201190839490533-7; Data: 02/01/2019 08:41:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX75937-K12B
 Valor Total do Ato: R\$4,42

Conhça os dados do ato em: <https://selodigital.fpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRÁSIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

581

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA
DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/01/2019 09:11:43 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1141945

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2020 08:41:11 (hora local)**.

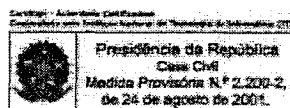
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490533-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa499142faa2659db58850139c9d86187955369dd360a502598a4b64b936683b44a5523a334d035bac3d56bbce10c0a33d2d927f



44: 583

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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/01/2019 09:13:17 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1141946

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2020 08:41:11 (hora local)**.

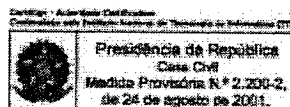
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490478-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa4991426fd023ed3fc98776dd1fc8659dd16217d360a502598a4b64b936683b44a5523abd615ff4c7da7469194d814563028e41



[Handwritten signature]

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITACAO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABITACAO

SEDINEI ROBERTO STIEVENS

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
 1089436834 SJS/DI RE

CPF: 004.421.050-70 DATA NASCIMENTO: 17/03/1984

RELACAO: ETELVINO STIEVENS
 LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

REMISSAO: ACC: CAT. HAB: B

Nº REGISTRO: 02730342345 VALIDADE: 05/01/2023 HABILITACAO: 04/02/2003

OBSERVAÇÕES

LOCAL: ERECHIM, RS DATA EMISSAO: 08/01/2018

ASSINATURA DO EMISSOR: 38240460484
 RS202490017

RIO GRANDE DO SUL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1577257029

PROIBIDO PLASTIFICAR 1577257029

[Handwritten signature]

[Large handwritten scribble]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.870-4
 Av. Prudente Gabriel Resende, 105 - Bairro Dos Sábios - CEP 91200-000 - Fone: (51) 3041.4444 - Fax: (51) 3041.4444

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e copiado neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 40370201190839490396-1; Data: 02/04/2019 08:40:53

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C- AHX75935-A11-W.
 Valor Total do Ato: RS 4,42

Verificar Assinatura de Minuta e Validar os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

417 585

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/01/2019 09:14:31 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1141947

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2020 08:41:11 (hora local)**.

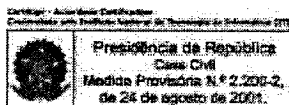
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490396-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa49914273f2888693a8f509fdcc042f10c880dbd360a502598a4b64b936683b44a5523a281c81f20bde88c428c262702f1e95b1



Handwritten signature and a circled mark.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELAMENTO DE NOTAS - Código CNJ 08.874
 Rua: R. S. João de Deus, 115 - Bairro: São Francisco - CEP: 89130-000 - Fone: (47) 323-3444
Autenticação Digital
 De acordo com o artigo 7º, § 2º da Lei Federal nº 8.933/1994 e Art. 6º da Lei
 da Lei Estadual nº 72.008/2008 assinado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 40370201190839490308-1-Data: 02/01/2019 08:40:26
 São Digital de Fiscalização Tipo Normal O-AHX75917-EPV
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Válido até: 02/01/2021
 Confira os dados do ato em: <https://seidigital.tpb.jus.br>

[Handwritten signature]

PROIBIDO PLASTIFICAR VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1384044283 **1384044283**

PAULO MAURICIO FORNICA

CPF: 2054708031 SSB/PC RS

DATA INSCRIÇÃO: 000.722.630-67/28/06/1983

RAÇÃO: JONAO PAULO FORNICA

FORNICA JOVILDE ALBERTI FORNICA

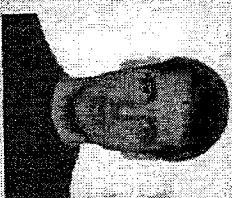
RG: [] CPF: []

RECEBIMENTO: 01892064446

VALIDADE: 11/07/2021

1ª INSCRIÇÃO: 25/07/2001

Observações:



Assinatura do possuidor

LOCAL: ANJAJU, RS

Paulo Mauricio Fornica

Assinatura do possuidor

DATA INSCRIÇÃO: 01/03/2017

64677069121

20191280143

RIO GRANDE DO SUL

RS

586

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

587

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/01/2019 09:16:00 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1141948

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2020 08:41:11 (hora local)**.

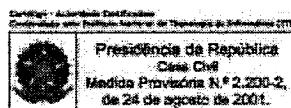
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490308-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa49914206eeb9547693e8639e2c738fec0884aed360a502598a4b64b936683b44a5523afad6c53b1063916e382d8725650c4c01



(Assinatura manuscrita)

CREDENCIAMIENTO EMPRESA

105588

***CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA***

DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

RAZÃO: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 05.782.733/0001-49

ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N° 560, SANTO ANTÃO, ENCANTADO/RS.

EMAIL: presencial01@ciamedrs.com.br

FONE/FAX: (51) 3751.9300 – (51) 3751.9333


Ao Município de Capanema - PR
Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 – Centro.
85.760-000 – Capanema – PR.

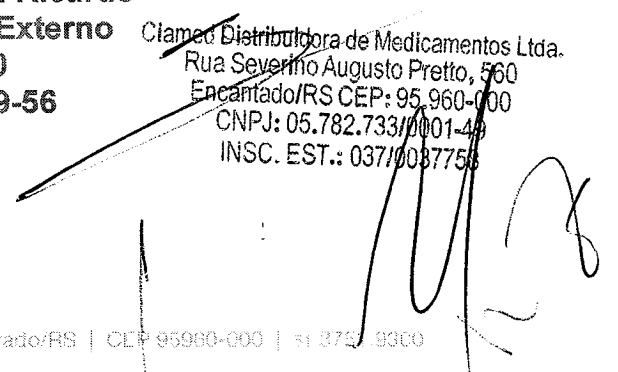
REF. PREGÃO PRESENCIAL N° 030/2019

Sr. Pregoeiro,

Pelo presente, declaramos que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520/2002, a empresa Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL N.º. 030/2019**, cujo objeto é AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme descrição constante no Edital.

Encantado, 09 de abril de 2019.


Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
Larissa Carla Zambrin Ricardo
Analista de Vendas Externo
RG: 96285930
CPF: 090.540.609-56


Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Rua Severino Augusto Pretto, 560
Encantado/RS CEP: 95.960-000
CNPJ: 05.782.733/0001-49
INSC. EST.: 037/0037756



247



CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560
BAIRRO SANTO ANTÃO
ENCANTADO/RS
CEP 95960-000
CNPJ 05.782.733/0001-49
NIRE 43205132010

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 14 E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO, brasileira, casada em regime de comunhão universal de bens, empresária, CPF nº 488.351.100-68, carteira de identidade nº 8043627945, expedida pela SSP-RS, residente e domiciliada à Rua Flores Da Cunha, nº. 1025, Bairro Centro, na cidade de Encantado/RS, CEP 95960-000, e

PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN, brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, empresária, CPF nº. 115.723.058-00, carteira de identidade nº. 231912365, expedida pela SSP-SP, residente e domiciliada à Rua Armando Puitz, nº 76, Residência Crismara, Leme/SP, CEP 13613-444,

únicas sócias componente da sociedade limitada, que tem como nome empresarial CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, com endereço à Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, Bairro Santo Antão, na cidade de Encantado/RS, CEP 95960-000, inscrita no CNPJ sob nº 05.782.733/0001-49, com contrato social arquivado na JUCISRS sob NIRE nº 43205132010 em 28/07/2003, e com posteriores alterações contratuais sendo a última a de nº 13, arquivada sob o nº 3867062 em 18/10/2013, têm entre si, justo e combinado, alterar e consolidar o contrato social da sociedade, mediante as seguintes cláusulas e condições:

I - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Cláusula 1ª - As atividades da sociedade (matriz) passam a ser: como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644301), e como atividades secundárias, o comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646001), de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645101), de produtos de higiene pessoal (CNAE 4646002), de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associada (CNAES 4649408 e 4649409), de produtos odontológicos (CNAE 4645103), de próteses e artigos de ortopedia (CNAE 4645102), especializado em outros produtos alimentícios (CNAE 4637199), o comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (CNAE 4773300), de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (CNAE 4773500), de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios (CNAE 4729699), de produtos farmacêuticos homeopáticos (CNAE 4771703), de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (CNAE 4771701), o transporte rodoviário de cargas intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930202), o depósito de mercadorias para terceiros (CNAE 5211799), e a participação como quotista ou acionista em outras sociedades (CNAE 6462000).



Cláusula 2ª: As atividades da filial nº 01 passam a ser: como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644301), e como atividades secundárias, o comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646001), de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645101), de produtos de higiene pessoal (CNAE 4646002), de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associada (CNAES 4649408 e 4649409), de produtos odontológicos (CNAE 4645103), de próteses e artigos de ortopedia (CNAE 4645102), especializado em outros produtos alimentícios (CNAE 4637199), o comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (CNAE 4773300), de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (CNAE 4773500), de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios (CNAE 4729699), de produtos farmacêuticos homeopáticos (CNAE 4771703), de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (CNAE 4771701), o transporte rodoviário de cargas intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930202), o depósito de mercadorias para terceiros (CNAE 5211799), e a participação como quotista ou acionista em outras sociedades (CNAE 6462000).

Cláusula 3ª: A cláusula 10ª (décima), da consolidação do contrato social, ocorrida na alteração contratual nº 13 (treze), passa a ter a seguinte redação: O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro, e ao término de cada exercício, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, com elaboração do inventário e dos balanços patrimonial e de resultado econômico. Parágrafo primeiro: A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada para este fim, a respeito da distribuição dos resultados, que terá o destino que os sócios houverem por bem determinar, respeitada a proporção de suas quotas no capital social. Parágrafo segundo: Caso os sócios entenderem que a distribuição dos resultados não deva ser proporcional a participação de suas quotas no capital social, poderão optar pela distribuição desproporcional. Parágrafo terceiro: A critério dos sócios poderá haver distribuição antecipada de lucros, a qualquer tempo.

II) CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Cláusula 1ª - A sociedade tem como nome empresarial CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Cláusula 2ª - As atividades da sociedade (matriz) são: como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644301), e como atividades secundárias, o comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646001), de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645101), de produtos de higiene pessoal (CNAE 4646002), de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associada (CNAES 4649408 e 4649409), de produtos odontológicos (CNAE 4645103), de próteses e artigos de ortopedia (CNAE 4645102), especializado em outros produtos alimentícios (CNAE 4637199), o comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (CNAE 4773300), de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (CNAE 4773500), de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios (CNAE 4729699), de produtos farmacêuticos homeopáticos (CNAE 4771703), de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (CNAE 4771701), o transporte rodoviário de



Handwritten signatures and initials at the bottom left of the document.

Handwritten number 590 and other marks at the bottom right.



cargas intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930202), o depósito de mercadorias para terceiros (CNAE 5211799), e a participação como quotista ou acionista em outras sociedades (CNAE 6462000).

Cláusula 3.ª - A sociedade (matriz) tem como endereço à Rua Severino Augusto Pretto, nº. 560, Bairro Santo Antônio, na cidade de Encarnado (PS), CEP 85960-000.

Cláusula 4.ª - A filial nº 01 da sociedade localiza-se à Rua Rafael de Barros, nº. 380, sala nº. 08, Edifício Cilas Lopes, Bairro Centro, na cidade de Leme (SP), CEP 13610-200, e está inscrita no CNPJ sob o nº 05.782.733/0002-20 e NIRE 35504353248.

Parágrafo único: A filial nº 01 tem o mesmo objeto social da matriz, ou seja, como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644301), e como atividades secundárias, o comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646001), de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645101), de produtos de higiene pessoal (CNAE 4646002), de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associada (CNAES 4649408 e 4649409), de produtos odontológicos (CNAE 4645103), de próteses e artigos de ortopedia (CNAE 4645102), especializado em outros produtos alimentícios (CNAE 4637199), o comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (CNAE 4773300), de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (CNAE 4772500), de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios (CNAE 4729699), de produtos farmacêuticos homeopáticos (CNAE 4771703), de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (CNAE 4771701), o transporte rodoviário de cargas intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930202), o depósito de mercadorias para terceiros (CNAE 5211799), e a participação como quotista ou acionista em outras sociedades (CNAE 6462000).

Cláusula 5.ª - O capital social é de R\$ 2.400.000,00 (dois milhões e quatrocentos mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente nacional, dividido em 2.400.000 (dois milhões e quatrocentos mil) cotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, e distribuído entre os sócios da seguinte forma:

Renata Casagrande Galiotto	2.352.000 COTAS	R\$ 2.352.000,00	98%
Patrícia Candido Franco Rosolen	48.000 COTAS	R\$ 48.000,00	2%
TOTAL	2.400.000 COTAS	R\$ 2.400.000,00	100%

Cláusula 6.ª - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula 7.ª - As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Cláusula 8.ª - O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado.

Cláusula 9.ª - A administração da sociedade cabe a sócia RENATA CASAGRANDE GALIOTTO, com poderes e atribuições de representante sociedade em todos os seus negócios, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante terceiros, quaisquer repartições e órgãos



públicos, federais, estaduais e municipais, autarquias, sociedades de economia mista e entidades paraestatais, estando autorizada a fazer uso do nome empresarial, vedada, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer sócio cotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem a autorização dos outros sócios. A sócia no exercício da administração poderá nomear procuradores.

Cláusula 10.ª - O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro, e ao término da cada exercício, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, com elaboração do inventário e dos balanços patrimonial e de resultado econômico.

Parágrafo primeiro: A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada para este fim, a respeito da distribuição dos resultados, que terá o destino que os sócios houverem por bem determinar, respeitada a proporção de suas quotas no capital social.

Parágrafo segundo: Caso os sócios entenderem que a distribuição dos resultados não deva ser proporcional a participação de suas quotas no capital social, poderão optar pela distribuição desproporcional.

Parágrafo terceiro: A critério dos sócios poderá haver distribuição antecipada de lucros, a qualquer tempo.

Cláusula 11.ª - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, isto é, até 30 de abril, os sócios deliberarão, em reunião, sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico e designarão administradores, quando for o caso.

Parágrafo primeiro: A reunião ocorrerá através de convocação 8 (oito) dias de antecedência, por carta com comprovação de seu recebimento, onde haverá a designação do dia, hora, local e ordem do dia. Comprovado o recebimento, bem como o ciente de todos os sócios, ficarão dispensadas as formalidades de convocação previstas no § 3.º do Art. 1152 do Código Civil/2002.

Parágrafo segundo: Fica dispensada a reunião quando todos os sócios assinarem documento escrito contendo os respectivos votos e manifestações sobre assuntos levados a deliberação.

Parágrafo terceiro: Devidamente convocados, as deliberações tomadas vinculam todos os sócios, inclusive o sócio ausente ou dissidente.

Cláusula 12.ª - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula 13.ª - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore" para aqueles que exercerem atividades na empresa, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula 14.ª - Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo primeiro: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.





Parágrafo segundo: Até que se ultime, no processo de inventário, a partilha dos bens deixados pelo de cujus, incumbirá ao inventariante, para todos os efeitos legais, a representação ativa e passiva dos interessados perante a sociedade.

Parágrafo terceiro: Os herdeiros, através de seu inventariante ou representante legal, poderão retirar-se da sociedade.

Cláusula 15.ª - Cabe ao sócio que desejar ceder suas cotas ou retirar-se da sociedade comunicar ao remanescente, por escrito, com prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, garantindo a este o direito de preferência na aquisição das mesmas.

Parágrafo único: Se o sócio remanescente não usar do direito de preferência, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias após o recebimento do aviso de que trata este artigo, terá o sócio cedente a liberdade de transferir a sua cota a terceiros.

Cláusula 16.ª - A administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida 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.

Cláusula 17.ª - Os casos omissos serão tratados de acordo com o Livro II da Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002 e pela legislação complementar que se aplicar ao caso.

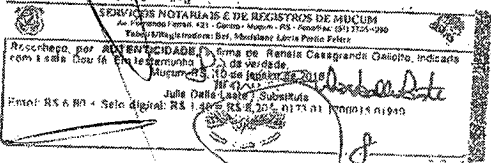
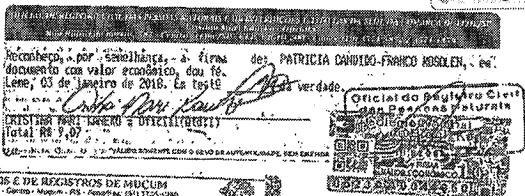
Cláusula 18.ª - Fica eleito o Foro da Comarca de Encantado/RS para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, assinam o presente instrumento em uma via.

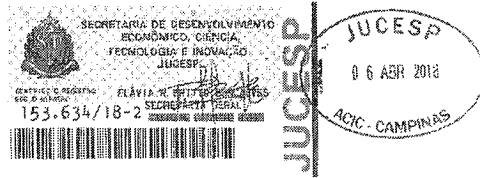
Encantado/RS, 02 de janeiro de 2018.

MUCUM
RENATA LARA GRANDE GALOTTO

PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN



Página 8



592

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/06/2018 13:21:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1019458

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/06/2019 12:27:25 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 24292906181225050788-1 a 24292906181225050788-6

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0232313cdcc58f5de747eda6ae81dec7e29dbe6e76c6b8ff9799831eb0cdeddab9365bd906e11324065c35be476beb0c474eca0476951c19e0db6743c45e3e8d



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

411: 595

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/05/2018 17:02:21 (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 **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 991924

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/05/2019 16:24:15 (hora local)**.

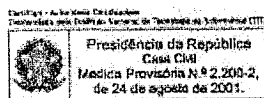
¹**Código de Autenticação Digital:** 24292305181613490921-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b99fef02fd090879f97e52694ee8be99cafc841fecc4530cc9cfbe3a59cb60e5a9365bd906e11324065c35be476beb0ca77d2c52a8884259f285680dcdb8be9b



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



Assinatura manuscrita

CIAMED

PROCURAÇÃO

Por este instrumento de procuração, CIAMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda, sito à Rua Severino Augusto Pretto, número 560 - Santo Antônio - Encantado - RS, nomeia e constitui sua bastante procuradora Sra. Larissa Carla Zambrin Ricardo, brasileira, casada, RG 9628593-0, SESP/PR, CPF 090.540.609-56, residente na Rua Franklin Soares Gomes, nº 360, Uberaba- Curitiba - PR, CEP: 81.530-510, ao qual confere plenos poderes para representá-lo junto às entidades públicas, quer da Administração direta ou indireta, seja Federal, Estadual, Municipal, podendo para tanto, participar de Licitações, Tomadas de Preços, Carta Convite, Pregões, inclusive ofertar lances verbais, assinar Propostas, declarações e contratos de fornecimento de medicamentos, requerer informações, inclusive abdicar do direito de recursos, podendo o mesmo substabelecer, sob a responsabilidade do outorgado a terceiros, sem que a CIAMED não assumirá nem uma responsabilidade indenizatória sobre os terceirizados pela Sra. Larissa Carla Zambrin Ricardo, tendo esta procuração validade até 31/12/2019.

OBS: Esta Procuração anula todas as anteriores.

Encantado, 13 de dezembro de 2018.

Renata Casagrande Galiotto

CIAMED - Distribuidora de Medicamentos Ltda
CNPJ: 05.782.733/0001-49
Renata Casagrande Galiotto

Makeli Salini
Tabela substituta
OFÍCIOS NOTARIAIS E DE REGISTROS DE MUCUM
Av. Fernando Ferrari, 421 - Celso - Mucum - RS - Fone/Fax: (51) 3759-1280
Tabela/Registadora: Def. Marisiane Lúcia Pratto Feltes
Reconheço por AUTENTICIDADE, a firma de Renata Casagrande Galiotto por Ciamed- Distribuidora de Medicamentos Ltda., indicada com a seta. Dou fé. Em testemunho da verdade.
Mucum, RS, 13 de dezembro de 2018.
Makeli Salini - Substituta
Emol: R\$ 4,80 + Selo digital R\$ 1,40 = R\$ 6,00 - 0173 01 1800017 00156

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Colegio UNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa 1118 - Bairro Das Estrelas - São Paulo/RS - CEP 91220-000 - www.cartorioazb.com.br - Tel: 51 3344.5842 - Fax: 51 3344.9944
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento representado e conferido neste ato. O retorno é verdadeiro. Dou fé.
Cód. Autenticação: 24291312181512270608-1; Data: 13/12/2018 15:14:58
Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AHX48921-83IC
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bel. Valter de Miranda Cavalari
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

597

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/12/2018 15:26:46 (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 **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1133667

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/12/2019 15:17:26 (hora local)**.

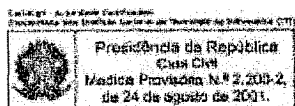
¹Código de Autenticação Digital: 24291312181512270608-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2016, 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b510e09061b8c99771ad204827696bd689ec63d254bc7391de39d4729a8a1519ca9365bd906e11324065c35be476be0c46cebee2b7e3070522919fa7f54da4b5



CRENCIAMENTO EMPRESA

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



Distribuidora de
medicamentos

01599

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda, CNPJ 280.93.678/0001-85, por seu representante legal, Sr. Fabio E. Rebonatto, CPF 046.973.639-90, DECLARA, sob as penas da lei, nos termos do art. 4º VII, da Lei nº 10.520/2020, que atende plenamente aos requisitos de habilitação exigidos por esta licitação.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

Pato Branco, 15 de Abril de 2019.

FABIO E. REBONATTO

Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Representante Legal



Distribuidora de
medicamentos

40.600

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

DECLARO, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, que a empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda, CNPJ nº 28.093.678/0001-85, é microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos do enquadramento previsto na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e alterações, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate no procedimento licitatório do Pregão Presencial nº 30/2019, realizado pelo Município de Capanema – PR.

Pato Branco, 15 de Abril de 2019.

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

Fabio E. Rebonatto

Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Responsável Legal



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)

41 2 0860623-1

CNPJ

28.093.678/0001-85

Data de Arquivamento do Ato Constitutivo

03/07/2017

Data de Início de Atividade

03/07/2017

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)

RUA GENUINO PIACENTINI, 59, SANTA TEREZINHA, PATO BRANCO, PR, 85.506-220

Objeto Social

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR

Capital: R\$ 100.000,00
(CEM MIL REAIS)

Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)

Prazo de Duração

Capital Integralizado: R\$ 0,00
SEM EXPRESSAO MONETARIA

Empresa de pequeno porte

Indeterminado

Sócios/Participação no Capital/Especie de Sócio/Administrador/Término do Mandato

Nome/CPF ou CNPJ

Participação no Capital (R\$)

Especie de Sócio

Administrador

Término do Mandato

FABIANE TESSER REBONATTO
029.406.729-03

50.000,00 SOCIO

XXXXXXXXXX

FABIO EMANUEL REBONATTO
046.973.639-00

50.000,00 SOCIO

Administrador

XXXXXXXXXX

Último Arquivamento

Data: 06/12/2018

Número: 20186129769

Situação

REGISTRO ATIVO

Ato: REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Status

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

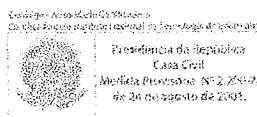
Evento (s):

CURITIBA - PR, 08 de março de 2019

1912E745-6

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

Leandro



**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha: 1 de 8

Os abaixo identificados e qualificados:

FABIO EMANUEL REBONATTO, brasileiro, casado regime parcial de bens, nascido em 06/10/1987 em Renascença - PR, empresário, inscrito no CPF/MF sob nº 046.973.639-90, portador da CNH nº 04037299505, data de expedição 25/01/2017, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 700, Apartamento 102, Bairro, Centro, Pato Branco - PR, CEP - 85501-051, **FABIANE TESSER REBONATTO**, brasileira, casada, regime parcial de bens, nascido em 15/06/1981, em Pato Branco - PR, empresária, inscrito no CPF/MF sob nº 029.408.729-02, portadora da carteira de identidade RG nº. 7.601.012-9 SSP-PR, data de expedição em 31/10/2012, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 700, Apartamento 102, Bairro, Centro, Pato Branco - PR, CEP - 85501-051. **RESOLVEM**, por este instrumento particular de contrato e na melhor forma de direito, constituir uma **Sociedade Empresária Limitada**, que se regerá pelos artigos 1.052 a 1.087 da Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002, pelas demais disposições legais aplicáveis à espécie e pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL, SEDE E DOMICÍLIO: A sociedade girará sob o nome empresarial de **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** e terá sede e domicílio na Rua Genuino Piacentini, 59, Bairro Santa Terezinha, Pato Branco - PR - CEP 85506-220.

CLÁUSULA 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.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL: A sociedade terá por objeto a exploração do ramo de: Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881931 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702491695. NIRE: 41208606231.

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

folha: 2 de 8

Uso Humano – CNAE – 4644-3/01, Comercio Atacadista de Material Hospitalar, CNAE – 4645-1/01.

CLÁUSULA QUARTA - INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade iniciará suas atividades em 22/06/2017 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA - CAPITAL SOCIAL: O capital social será de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais), dividido em 100.000 (Cem mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real), cada uma, subscritas e integralizadas, neste ato, em moeda corrente do País, pelos sócios e distribuídas da seguinte forma:

SOCIO	%	QUOTAS	VALOR
FABIO EMANUEL REBONATTO	50	50.000	50.000,00
FABIANE TESSER REBONATTO	50	50.000	50.000,00
TOTAL	100	100.000	100.000,00

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 disposto no 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, a 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.

§ 1º: O sócio que pretenda ceder 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



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173891831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702481685. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

exercem ou renunciem ao direito de preferência, que deverão fazer dentro de 120 (Cento e vinte) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

§ 2º: Fica acordado que, para o caso de venda, os sócios terão preferência de compra com proposta em 120 (CENTO E VINTE) dias, conforme parágrafo primeiro desta cláusula e terão prazo para pagamento parcelado em até 02 (DOIS) anos a contar do prazo de 120 (CENTO E VINTE) dias dado para proposta, atualizados monetariamente desde a data da apuração do valor de venda, pelo INPC, na falta, outro similar que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E USO DO NOME EMPRESARIAL:

A administração da sociedade caberá **FABIO EMANUEL REBONATTO**, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade representá-la 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, autorizado o uso do nome empresarial isoladamente.

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

§ 2.º- 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 DE PRO-LABORE: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
11702481685. NIRE: 41208606231.
P&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha: 4 de 8

CLÁUSULA DÉCIMA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: Ao término de cada exercício social, coincidente com o ano civil, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e demais demonstrações contábeis requeridas pela legislação societária, elaboradas em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade, participando todos os sócios dos lucros ou perdas apurados.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS – Os sócios poderão definir, em Acordo(s) de Quotistas, a distribuição desproporcional de lucros e perdas, conforme autorizado pelo art. 1.007 do Código Civil Brasileiro, bem como a compra e venda de suas quotas, a preferência para adquiri-las, o exercício do direito a voto ou do poder de controle, e outras matérias específicas que os sócios ajustarem, sempre por unanimidade, devendo o(s) Acordo(s) de Quotistas ser observados pela Sociedade quando arquivados na sua sede, consoante aplicação supletiva do art. 118 da Lei 6.404/76.

§ único - A sociedade poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores a um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderá ser distribuído mensalmente aos sócios, a título de Antecipação de Lucros. Nesse caso será observada a reposição dos lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o art. 1.059 da Lei n.º 10.406/2002.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - 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.

§ único - Até 30 (trinta) dias antes da data marcada para a reunião, o balanço patrimonial e o de resultado econômico devem ser postos, por escrito, e com a prova do respectivo recebimento, à disposição dos sócios que não exerçam a administração.



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881931 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702481685. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

144: 604/W

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha: 5 de 8

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO:

Falecendo ou interditado qualquer dos sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros e sucessores limitados até cônjuge e filhos, não tendo direito a voto. Não havendo interesse dos sucessores e herdeiros até cônjuge ou filhos em participar da administração da empresa, estes deverão informar uma conta para os depósitos dos valores da participação e indicar alguém para receber a prestação de contas..

§ único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DELIBERAÇÕES SOCIAIS E REUNIÃO DE SÓCIOS:

Dependem de deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no presente contrato:

- a) aprovação das contas da administração;
- b) designação dos administradores, quando feita em ato separado;
- c) destituição dos administradores;
- d) modo de sua remuneração;
- e) modificação do contrato social;
- f) cisão, a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
- g) nomeação e destituição dos liquidantes e julgamento das suas contas;
- h) pedido de concordata;
- i) transformação da sociedade;
- j) outros assuntos de interesse social.

§ 1.º - As deliberações sociais, obedecido o disposto no art. 1.010 da Lei n.º 10.406/2002, serão tomadas em reunião dos sócios, convocadas pelos administradores nos casos acima previstos, dispensando-se a realização da mesma quanto todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto da reunião;



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702491695. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

folha: 6 de 8

§ 2.º - A convocação das reuniões será feita por meio de carta registrada com aviso de recebimento (AR), enviada para o endereço dos sócios e deverá conter local, data, hora e ordem do dia, para a instalação da reunião;

§ 3.º - É dispensada qualquer formalidade de convocação, quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem dia;

§ 4.º - As reuniões serão convocadas com antecedência de, no mínimo, 8 (oito) dias úteis da data de sua realização, para a primeira convocação, e de cinco dias, para as posteriores;

§ 5.º - Uma vez regularmente convocada, dever-se-á observar o quórum de instalação da reunião, o qual deverá ser de no mínimo de $\frac{1}{4}$ do capital social para a primeira convocação e em segunda convocação com qualquer número;

§ 6.º - O sócio pode ser representado na reunião por outro sócio, ou por advogado, mediante outorga de mandato com especificação dos atos autorizados, devendo o instrumento ser levado a registro, juntamente com a ata;

§ 7.º - As reuniões serão presididas por sócio escolhido entre os presentes e caberá ao presidente a escolha do secretário;

§ 8.º - As deliberações dos sócios serão tomadas:

- pelos votos correspondentes a, no mínimo, $\frac{1}{4}$ do capital social para: a modificação do contrato social, para a incorporação, fusão, dissolução e cessação do estado de liquidação;
- pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social (maioria absoluta) para: designação dos administradores, quando em ato separado, destituição dos administradores, estabelecimento do modo de sua remuneração, pedido de concordata e também para transformação de tipo jurídico;
- pelos votos correspondentes a, no mínimo, $\frac{2}{3}$ do capital social para: designação de administrador não sócio, se o capital estiver integralizado; destituição de sócio nomeado administrador no contrato;



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702481695. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

144: 605/1

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha: 7 de 8

- pela unanimidade dos sócios para: designação de administrador não sócio, se o capital não estiver totalmente integralizado;
- pela maioria de votos dos presentes (maioria simples): nos demais casos previstos em lei ou no presente contrato, se este não exigir maioria mais elevada.

§ 9.º - Dos trabalhos e deliberações tomadas será lavrada ata, no Livro de Atas de Reunião e ata será assinada por todos os presentes;

§ 10.º - Para produzir seus efeitos legais, cópia da ata autenticada pelos administradores, ou pela mesa, será, nos vinte dias subsequentes à reunião, apresentada para arquivamento e averbação na Junta Comercial, mas, as modificações do ato constitutivo "deliberadas em reunião" devem ser formalizadas em instrumento de alteração contratual;

§ 11.º - A reunião dos sócios deve realizar-se ao menos uma vez por ano, no primeiro quadrimestre seguinte ao término do exercício social, para os fins do disposto na cláusula 11.ª deste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO: Os sócios Administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem 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.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - FORO: Fica eleito o foro de Pato Branco -PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se, expressamente, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606281.
PROTOCOLO: 173881931 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702491685. NIRE: 41208606231.

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha: 8 de 8

E por estarem assim, justos e contratados, datam, lavram e assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, obrigando-se fielmente por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Pató Branco - PR, 22 de Junho de 2017



Fabio Emanuel Rebonatto
FABIO EMANUEL REBONATTO



Fabiane Tesser Rebonatto
FABIANE TESSER REBONATTO



CERTIFICADO REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702491695. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

2º TABELIONATO DE NOTAS

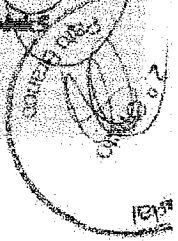
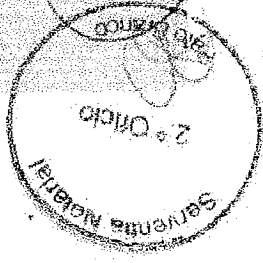
PEDRO ERVINO PARACENA - NOTARIO

Reconhecido por VERDADEIRA a assinatura de FABIO EMANUEL
REBONATO 75502, Flato Branco-PR, 23 de Junho de 2017 -
10:34:27h / R17551VRC1357, Flato Branco-PR, 23 de Junho de 2017 -
Em Teste de Verdadeza Assinatura de FABIO EMANUEL OLIVEIRA
Escreva
Selo Digital N° TINDC.98AVJ.VANLY/SKVM.FTAS -
confira em http://funopen.com.br

2º TABELIONATO DE NOTAS

PEDRO ERVINO PARACENA - NOTARIO

Reconhecido por VERDADEIRA a assinatura de FABIANE TESSER
REBONATO 74321, Flato Branco-PR, 23 de Junho de 2017 -
11:04:26h / R17551VRC1357, Flato Branco-PR, 23 de Junho de 2017 -
Em Teste de Verdadeza Assinatura de FABIANE TESSER OLIVEIRA
Escreva
Selo Digital N° TINDC.98AVJ.VANLY/SKVM.FTAS -
confira em http://funopen.com.br



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702481685. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSMISSÃO
 CARTEIRÃO NACIONAL DE IDENTIDADE

PR

SOBRE
FABIO EMANUEL REBOATTO

DOC. IDENTIDADE / OUTRO EMISSOR / UF
 9246980-7 SESP PR

CPF - DATA DE NASCIMENTO
 046.973.639-90 06/10/1987

FILIAÇÃO
MARIA DE LOURDES REBOATTO

VERSÃO - ACT - CRT. PNB
 1.000.000.000 0 0

Nº REGISTRO - VALIDADE - 1ª HABILITAÇÃO
 04037299505 13/12/2021 13/02/2007

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1387954325

VALE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1387954325

LOCAL: **DATO BRANCO, PR** DATA EMISSÃO: **25/01/2017**

Fabio Emanuel Rebatto
 ASSINATURA DO PORTADOR

Fabio Emanuel Rebatto
 ASSINATURA DO EMISSOR

PARANÁ

40305408501
 PR912229354

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CHJ 06.670-0
 R. Professor Epitácio Pessoa, 116 - Bairro dos Estados - 83.635-900 - Foz de Iguaçu - PR - Fone: (41) 3524-1100

Autenticação Digital

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 autentico a presente ata digitalmente e publico esta ata no site eletrônico de autenticação, nos seguintes dados: Data: 14/01/2019 10:27:30

Cód. Autenticação: 81691401191026210840-1; Data: 14/01/2019 10:27:30

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AH220261-HDX7
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Verificar Assinatura de Minúcia Cavalcanti
 Tabela: Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tipo.jus.br>

CRENCIAMENTO EMPRESA

***ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA***



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

011) 609

00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas - CEP: 89.163-564

RIO DO SUL - SC

A

Município de Capanema
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro
Cep: 85760-000 – CAPANEMA - PR
Att: Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial (Registro de Preço) Nr. 030/2019

Data: 16/04/2019

Horário: 08:30

CARTA DE CREDENCIAMENTO (Procuração)

Pela presente procuração, credenciamos o Sr. Jorge Henrique Nunes de Oliveira, documento de Identidade Nº 21.938.939-1e CPF sob o Nº 159.138.208-43, a participar do procedimento licitatório, sob a modalidade acima, instaurada por este órgão público. Na qualidade de representante legal da empresa outorgo ao credenciado poderes gerais, outorgando-lhe ainda poderes específicos para efetuar lances, interpor recursos, assinar propostas, documentos, declarações, assinar contratos e praticar os demais atos necessários a este procedimento licitatório.



[Handwritten signature]

Altermed Mat Méd Hosp Ltda.

Maieon-Cordova Pereira

RG nº.: 3.242.195

CPF nº.: 015.886.939-70

Procurador

Rio do Sul (SC), 11 de Abril de 2019.

FONE: +55 (47) 3520-9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
RIO DO SUL | SC | BRASIL | CEP: 89.163-564
CNPJ: 00.802.002/0001-02 | IE: 25.314.899-5
Fax: +55 (47) 3520 9004
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



610

00.802.002/0001-02



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

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

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26342
Documento: 13

A
Município de Capanema
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr. 030/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 08:30

DECLARAÇÃO HABILITAÇÃO

Declaramos cumprir plenamente os requisitos de habilitação do processo licitatório acima referenciado, quanto a totalidade dos documentos solicitados para as habilitações jurídica, e econômico e financeira, para fins no disposto no inciso VII, do art. 4º, da Lei nº 10.520/02 de 17 de julho de 2002, e principalmente de que estamos em situação regular perante a Fazenda Nacional, Justiça do trabalho, a Seguridade Social (INSS), e o Fundo de garantia por Tempo de Serviço (FGTS), bem como com as Fazendas Estaduais e Municipais, sob pena de sanção do Art. 7º da mesma Lei, ficando impedido de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal e Municípios pelo prazo de até 5 (cinco) anos e podendo ainda sermos descredenciado do SICAF ou dos sistemas de cadastramento de fornecedores de Estados, Distrito Federal e Municípios. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

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

RIO DO SUL (SC), 9 de Abril de 2019

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

www.altermed.com.br



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODOS OS TERRITORIOS NACIONAIS
 1359965247

PROIBIDO PLAS TIFICAR
 1359965247

Nome: **MAYCON CORDOVA FERREIRA**

DOC IDENTIDADE/ORG EUROSOBRAN: 00003242195 SSP: SC

CPF: 015.886.939-70 DATA NASCIMENTO: 03/10/1978

PLACAO: INACIO VIDALVINO CORDOVA PEREIRA NOELI FERRARI FERREIRA

PERMISSAO: ACC: CAT: 0

1º REGISTRO: 0203464578 VALIDEZ: 05/12/2011 1º HABILITACAO: 14/10/1996

RESERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR: **MAYCON CORDOVA PEREIRA**

LOCAL: RIO DO SUL, SC DATA DE EMISSAO: 16/12/2018

Vanderlei O. Ribeiro
 Diretor de RENOVAC: 95824801811 6C121185214

ASSINATURA DO EMISSOR

D.E. HAN - S.C. (SANTA CATARINA)

DEPT DE TRANSPORTES NACIONAIS DE BRASILE

Handwritten mark resembling a stylized 'A' or '4' inside a circle.

Handwritten mark resembling a stylized 'L' or '1'.

Handwritten mark resembling a stylized 'A' or '4'.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dom Estácio - João Pessoa/PB - CEP 54030-000 www.azevedobastos.com.br - Tel: (33) 3244-5404 - Fax: (33) 3244-5424

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 emitindo e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento assinado e ojetivo nesta ato: O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031812180953410717-1; Data: 18/12/2018 09:55:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX63849-7LLO
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO:-----

SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, **para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. (SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE).** Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.
Continua na próxima folha..



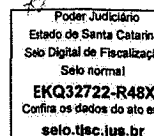
Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitei, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhnén, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) (a) **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ, NADA MAJS. TRASLADADA EM SEGUIDA.** Eu, *Isabel Sane Kuhnén*, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã, digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.

Em test. *Isabel Sane Kuhnén* da verdade.

Isabel Sane Kuhnén
ISABEL SANE KUHNEN
Escrevente Notarial



Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.



047
619

1149 613



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	1.428.772	DATA DE EXPEDIÇÃO	19/JUN/2017
NOME	ANACLETO FERRARI		
FILIAÇÃO	ALVINO FERRARI TEREZINA ROSSA FERRARI		
NACIONALIDADE	RIO DO SUL SC	DATA DE NASCIMENTO	26/07/1966
DOC ORIGEM	CERT. CAS. 3356 LV B-6AUX FL 281 CART. NOVELLETTO-RIO DO SUL SC		
CPF	523.140.819-00	 PAULO HENRIQUE DOS SANTOS Perito Criminal Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC	
	RIO DO SUL - SC	ASSINATURA DO DIRETOR	LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

(Handwritten mark)

(Large handwritten signature)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9

Av. Presidente Epitácio Paulo, 1143 - Bairro Das Estrelas - João Pinheiro PB - CEP 52034-001 - www.cartorioazvedobastos.net.br - Tel: (51) 3244-1444 - Fax: (51) 3244-5311

Autenticação Digital

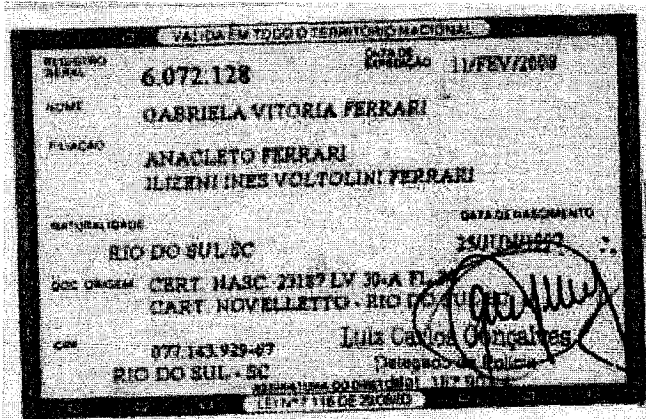
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27032011181654050609-1; Data: 20/11/2018 17:02:31

Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AHS2591-U5FU
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bat. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



(Handwritten mark)

(Large handwritten signature)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53038-200 - www.cartorioazb.com.br - Tel: (33) 3244.6464 - Fax: (33) 3244.6388

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27032011181654050609-3; Data: 20/11/2018 17:02:14

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHS82589-NPXK
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02 - 7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

615

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/09/2007 e CPF nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem, em comum acordo, alterar o contrato social, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária, em especial ao Decreto 1800/96 e pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade passa a ter o seguinte objeto: "COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082
Este documento pode ser verificado em <http://regin.juceesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO.”

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade irá utilizar como título de estabelecimento a designação social de “ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES”.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade resolve abrir uma filial que se localizará na Rua 15 de Abril nº 75, Sala 10, CEP 89.160-161, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, que terá início de suas atividades previstas para o dia 01 de outubro de 2017, sua duração será por prazo indeterminado e um capital social para fins fiscais, destacado na importância de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), com atividade de “COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO”.

CLÁUSULA QUARTA: O sócio Thiago André Ferrari, não mais pretendendo permanecer na sociedade, cede e transfere por venda a totalidade de suas cotas de capital, totalmente subscritas e integralizadas, no valor de R\$ 80.000,00 (Oitenta Mil Reais), para o sócio Anacleto Ferrari, cujo valor será pago pelo cessionário, em moeda corrente nacional nesta data.

CLÁUSULA QUINTA: O sócio cedente declara haver recebido, neste ato, em moeda corrente nacional, dando e recebendo junto ao cessionário, plena, geral, irrevogável e rasa quitação, assim como, declara ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo dela a reclamar, seja a que título for, inclusive, dando quitação entre os demais sócios.

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão) de cotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, por força de cessão e transferência das mesmas, permanecendo inalterado em seu valor, passará a ser distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ÍTEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
	TOTAL	1.000.000	R\$ 1.000.000,00

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



616

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ANACLETO FERRARI**, que se incumbirá de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

CLÁUSULA OITAVA: À vista das modificações estabelecidas pelo Novo Código Civil Brasileiro, estabelecido pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2002 consolida-se o Contrato social, com a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO DA EMPRESA
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Santa Catarina, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, precedentemente qualificados únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem em comum acordo, consolidar o contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes, em especial ao contido no decreto nº 1800/96 e pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**.

(Handwritten signatures and initials)

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-4
Av. Presidente Epitácio Paulo, 145 - Bairro Dos Estudos - Joo Pessoa - CEP 5808-200 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (31) 324-3401 - Fax: (31) 324-3441
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 27031610181133380010-3; Data: 16/10/2018 11:37:33
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP81113-VA1H
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Boi, Valber de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.br>

PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade utiliza como título de estabelecimento a designação social de "ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES"

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade tem sua sede social na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina e filial na Rua 15 de Abril nº 75, Sala 10, CEP 89.160-161, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina.

CLÁUSULA TERCEIRA: A Sociedade tem como objetivo a exploração do ramo de "COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E INTERESTADUAL DE CARGAS; COMÉRCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINASTICA E REABILITAÇÃO".

CLÁUSULA QUARTA: A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 1995.

CLÁUSULA QUINTA: O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, observando-se quando de sua dissolução os preceitos da Lei específica.

CAPÍTULO II

DO CAPITAL, COTAS, INVESTIDORES E RESPONSABILIDADES

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social da Sociedade é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente nacional.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Go Petry Neto - Secretario-geral;



CLÁUSULA SÉTIMA: O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, é distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
	TOTAL	1.000.000	R\$ 1.000.000,00

CLÁUSULA OITAVA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os sócios não repondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais e é indivisível em relação à Sociedade.

CLÁUSULA NONA: As quotas da Sociedade são impenhoráveis, não podendo ser liquidadas mediante requerimento de credores dos sócios, sendo nulas de pleno direito todas as transações que onerem as mesmas.

CLÁUSULA DÉCIMA: O Capital Social poderá ser aumentado ou reduzido, segundo as necessidades da Sociedade, nos termos e na forma pelo qual deliberarem os sócios em instrumento próprio.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O aumento do Capital Social mediante conferência de bens poderá se dar pelo valor contábil declarado, ou por valor constante em laudo de avaliação, a critério dos sócios.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nos casos de aumento do capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção daquelas por ele possuídas na ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

CAPÍTULO III

DO AUMENTO DE CAPITAL, RETIRADA DE SÓCIO, DIMINUIÇÃO DE CAPITAL

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em casos de aumento de capital, terão a preferência os cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuírem.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em caso de falecimento ou interdição de um dos sócios, a presente sociedade não se dissolverá, observando porém, os seguintes parágrafos:

[Handwritten signatures and initials]



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certífico o Registro em 24/10/2017
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.878-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento escaneado e conferido neste ato. O resultado é verdade. Dou fé!

Cód. Autenticação: 27031610181133380010-5; Data: 16/10/2018 11:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP61111-OUFP
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Na hipótese de ocorrência acima focalizada, a sociedade prosseguirá com suas atividades normais, ficando assegurado aos herdeiros ou sucessores legais, mesmo incapazes, o direito de ingressarem na sociedade, observadas as disposições contratuais em vigor à época do evento e desde que não haja impedimento legal.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A participação de herdeiros ou sucessores na gestão administrativa dos negócios dependerá da anuência dos sócios remanescentes, salvo determinação legal ou judicial em contrário.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Não sendo possível ou inexistindo interesse dos sucessores ou do sócio remanescente, 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 QUARTO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Em caso de diminuição de capital, será proporcional e igual a cada quota.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os sócios poderão ceder e transferir livremente, entre si, as quotas que possuírem. Não poderão, porém, ceder e transferir as suas quotas a terceiros, no todo ou em parte, sem antes oferecê-las a todos os demais sócios, os quais gozam do direito de preferência na sua aquisição, proporcionalmente às respectivas participações no Capital Social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A oferta das quotas deverá ser feita por carta dirigida à Diretoria da Sociedade, contendo a quantidade, preço e condições de pagamento das quotas ofertadas, a qual remeterá cópia a todos os quotistas, que poderão dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da citada carta-oferta pela Diretoria, adquirir as referidas quotas total ou parcialmente. Poderão ainda os quotistas, no mesmo prazo, apresentar ao alienante contraproposta, sendo ao mesmo facultado aceitar ou não. Caso mais de um sócio resolva adquirir as quotas, as mesmas serão rateadas proporcionalmente, conforme a participação de cada sócio no Capital Social.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Ainda que os sócios não adquiram a totalidade das quotas ofertadas, as mesmas somente poderão ser alienadas a terceiros, desde que no prazo máximo de 60 dias e nas mesmas condições anteriormente ofertadas, com a anuência expressa dos sócios remanescentes.

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



PARÁGRAFO TERCEIRO: Ficam dispensadas as formalidades e prazos dos parágrafos anteriores se houver concordância expressa por escrito por parte de todos os demais sócios quanto à cessão ou transferência das quotas.

PARÁGRAFO QUARTO: Havendo cláusulas de doação de quotas dos sócios Anacleto Ferrari e sua esposa Ilizeni Inês Voltolini Ferrari para os herdeiros legais, estas deverão ser gravadas com usufruto vitalício, de acordo com as cláusulas deste contrato e possíveis alterações posteriores, em favor dos doadores Anacleto Ferrari e Ilizeni Inês Voltolini Ferrari.

PARÁGRAFO QUINTO: A posse, o uso, a administração e a percepção dos lucros das quotas ora doadas, serão integralmente dos doadores usufrutuários na proporção das quotas doadas, sendo que o exercício destes direitos será sempre realizado pelos e em nome dos DOADORES.

PARÁGRAFO SEXTO: As quotas recebidas em doação, somente poderão ser vendidas pelos donatários para outro sócio, que deverá ser pago em 240 (Duzentos e Quarenta) parcelas iguais e sucessivas, corrigidas pela variação da caderneta de poupança, sendo vedado a venda para terceiros sem anuência expressa dos outros sócios em consonância com outras cláusulas aqui avençadas. O disposto neste parágrafo não se aplica caso houver transferência em retorno aos doadores.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Em complementação ao parágrafo quarto desta cláusula, importa esclarecer que as quotas transferidas devem ser gravadas com cláusulas vitalícias de incomunicabilidade e impenhorabilidade absolutas, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, frutos, rendimentos, lucros, dividendos, novas quotas, ações ou quotas em substituição às quotas doadas e/ou recebidas em decorrência de contribuição em capital de outras sociedade, subscrições, bonificações, agrupamentos, desdobramentos, processos de reorganização societária (fusão, cisão, incorporação e assim por diante) ou benefícios outros originados, direta ou indiretamente, das participações societárias doadas, lucros e dividendos distribuídos e pendentes de distribuição, juros sobre o capital próprio, qualquer forma de remuneração e de distribuição de resultados, bem de qualquer espécie utilizado para remuneração e distribuição de lucros e dividendos, além de bens porventura adquiridos/gerados em sub-rogação, inclusive a partir de redução de capital, frutos, rendimentos e quaisquer acréscimos, benefícios outros advindos dos bens sub-rogados.

PARÁGRAFO OITAVO: No caso de falecimento de algum doador usufrutuário, o usufruto a este pertencente, bem como o exercício dos direitos a ele relativos, ficam cancelados, passando os donatários a exercerem a plena propriedade das referidas quotas.

PARÁGRAFO NONO: Havendo doações de quotas em instrumentos de alterações contratuais futuras, em que os beneficiários sejam herdeiros, as mesmas deverão ser em conformidade com o disposto no parágrafo sexto e sétimo do caput, e caso os donatários venham a contrair núpcias, comprometem-se a fazê-lo no regime da separação total de bens.

Handwritten signatures and initials scattered across the lower right portion of the document.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 52º da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 6º inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 assinado e impresso eletronicamente em 25/10/2017
Cód. Autenticação: 27031610181133380010-7; Data: 16/10/2018 11:37:33
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP61106-3R40
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selo.digital.tpb.jus.br>

CAPÍTULO IV

DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E PREJUÍZOS

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: O exercício social encerrar-se-á em 31 de Dezembro de cada ano, sendo que o administrador prestará contas justificadas de sua administração.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: No fim de cada exercício, proceder-se-á a verificação dos lucros ou prejuízos, levantados pelo balanço geral, obedecidas as prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Os lucros líquidos apurados poderão ser distribuídos proporcionalmente ou não em relação à participação no capital social, devendo ser feito em recibo específico e assinado, podendo a critério dos sócios, ficarem em reserva na sociedade. Tal valor poderá ser distribuído mensalmente, trimestralmente, semestralmente ou anualmente.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Os prejuízos que porventura se verificarem serão mantidos em conta especial, para serem amortizados nos exercícios futuros e não o sendo, serão suportados pelos sócios proporcionalmente ao capital de cada um.

CAPÍTULO V

DA ADMINISTRAÇÃO, SUA REMUNERAÇÃO E CONTABILIDADE

CLÁUSULA VIGÉSIMA: A administração da sociedade é exercida pelo sócio ANACLETO FERRARI, que se incumbirá de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os Sócios Administradores poderão nomear administradores não sócios, outorgando-lhes poderes por procuração.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os atos que envolvam a venda de bens móveis e imóveis, somente terão validade mediante o consentimento expresso de todos os sócios.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores, quando for o caso.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios, de acordo com o estabelecido na cláusula vigésima quarta.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 26176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Pelos serviços efetivamente prestados à sociedade, poderão retirar os sócios administradores a título de PRÓ-LABORE, uma quantia fixa mensal, creditada em conta corrente, retirando o necessário para sua subsistência, de acordo com a possibilidade da sociedade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: A Sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Fica vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CAPÍTULO VI

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: A sociedade poderá, a critério e por deliberação da Diretoria, ou dos sócios que representem 75% do Capital Social, criar, instalar, manter ou extinguir agências, sucursais, filiais, escritórios ou departamentos em qualquer ponto do território nacional ou do exterior.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Criada a filial, sucursal, agência, escritório ou departamento, os sócios farão inscrever no Registro Público de Empresas Mercantis da sede e local onde funcionará o estabelecimento, indicando o respectivo endereço e o valor do capital que para o mesmo será destinado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A sociedade poderá participar do capital de outras Sociedades nacionais ou estrangeiras, na condição de sócia, acionista ou quotista, sem caráter permanente ou temporário, como controladora ou minoritária.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA: A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio quotista ou não.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA: Fica eleito o foro da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer ações fundadas neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA: O administrador declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem 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.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA: Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão regulados pela Lei em vigor.

(Handwritten signatures and initials)

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017

25/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epifânio Pessoa, 145 - Bairro São Cristóvão - CEP 81190-000 - Fone: (41) 334-4444 - Fax: (41) 334-4444

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 emitindo e presente imagem digitalizada, respaldada pela tecnologia de documentação eletrônica e contida neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031610181133380010-9: Data: 16/10/2018 11:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP61107-A3N6
Valor Total do Ato: R\$ 4,23


Bel. Váber da Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

(Large handwritten signature)

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA: Ficam assim consolidadas as cláusulas em vigor do contrato social de nº 42202072082 e alterações posteriores.

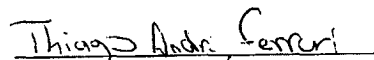
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação.

Rio do Sul-SC, 25 de agosto de 2017.


ANACLETO FERRARI


ILIZENI INÊS VOLTOLI FERRARI


GABRIELA VITÓRIA FERRARI


THIAGO ANDRÉ FERRARI
(Cedente)



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela/63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



620

16/10/2018

<https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27031610181133380010>

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.: (R3) 3244-5404 / Fax: (R3) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.no.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válder Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimento 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 autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes.

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, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-XYZ) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa 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 16/10/2018 14:05:22 (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

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

Código de Consulta desta Declaração: 1096666

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/10/2019 11:37:54 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 27031610181133380010-1 a 27031610181133380010-10

*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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd6336f4280c73679a9575edc60b57510d52b740cd162086fcb45b983c9817fad220c77a0f02f8ad8561b150d93000ddf791d8b92cbb0fb8f01667958ba32bf8



[Handwritten signature and scribbles]

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
774713473

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
774713473

PRECIBO PLASTIFICAR
774713473

NOBRE
JORGE HENRIQUE NUNES DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISOR / UF
21938939 SESE SP

CPF DATA NASCIMENTO
159.138.208-43 25/08/1975

FILIAÇÃO
PAULO NUNES DE OLIVEIRA
VERA LUCIA VRANA DE OLIVEIRA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
D

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
01480184765 23/05/2018 06/10/2009

OBSERVAÇÕES

LOCAL ASSINATURA DO PORTADOR DATA EMISSÃO
FRANCISCO BELTRAO, PR 23/05/2013

ASSINATURA DO EMISOR 00155020984
PR905879124

Prefeitura Municipal de Capanema
 Certifico que este documento é cópia fiel
 do original.
 Capanema, 16/04/19

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

CRENCIAMENTO EMPRESA

***CENTERMEDI COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA***

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

1729661240

PROIBIDO PLANTIFICAR

01905484470 15/10/2023 23/03/2024

ASSEMBLEIA DO PORTADOR

CASCABEL - PR 22/10/2018

PARANA

[Handwritten signatures and scribbles]



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795 000624
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Ao Município de Capanema – PR.
Pregão Presencial n.º 30/2019.

Sr. Pregoeiro,

Pela presente, declaramos que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520/2002, a empresa Centermedi – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019**, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DOMUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme descrição constante no Edital.

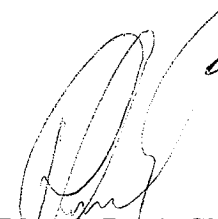
Barão de Cotegipe – RS, 10 de Abril de 2019.

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, n.º 795
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE-RS


Luiz Eduardo Razzia Giacomet
RG: 2088025172 CPF: 027.189.970-01
Representante Legal

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

Assunto: CADASTRO PP 30-2019

De: <roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br>

Data: 04/04/2019 11:04

Para: <licitacao2@centermedi.com.br>

ACUSO O RECEBIMENTO DO CADASTRO ABAIXO:

Novo cadastro:

Razão social: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 03652030000170

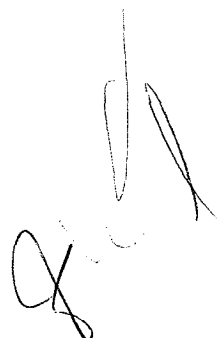
Endereço: BR 480

Telefone: 54 3523 2700

e-mail: licitacao2@centermedi.com.br

Modalidade/Edital: PP/30

Roselia Kriger Becker Pagani
**Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549**





Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

411 626

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

SUBSTABELECIMENTO DE PROCURAÇÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA-PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 030 /2019

OUTORGANTE: MAURO REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA - ME, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO CNPJ Nº 14.850.369/0001-06, COM SEDE SOCIAL NA RUA PROFESSOR BAYER FILHO, Nº 405, BAIRRO COQUEIROS, NA CIDADE DE FLORIANÓPOLIS - SC, CEP 88.080-300 NESTE ATO REPRESENTADO PELO SEU SÓCIO-GERENTE MAURO DINIZ BRAGAGNOLO, PORTADOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº.7049680684 E CPF Nº. 713.116.700-25, BRASILEIRO, CASADO, RESIDENTE E DOMICILIADO NA RUA RECIFE, Nº 7138, NA CIDADE DE CASCAVEL-PR

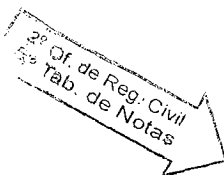
OUTORGADO: O senhor **ALISSON MAURO ASSI DA SILVA**, portador da carteira de identidade Nº 9348068-6 SSP PR CPF 079.222.689-55 N°-, brasileiro, residente NA CIDADE DE CASCAVEL

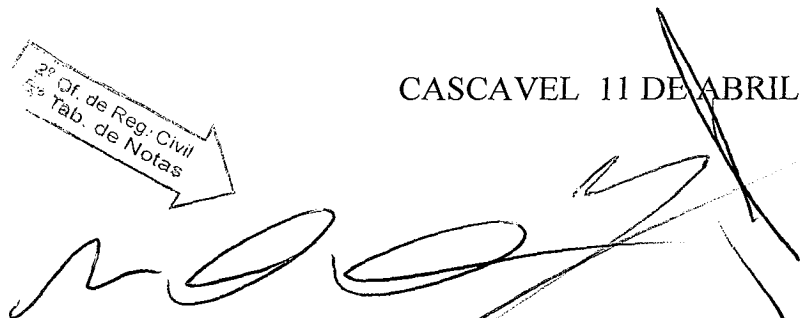
PODERES: AMPLOS E GERAIS PARA O FIM ESPECIAL DE REPRESENTAR A OUTORGANTE NOS PROCESSOS LICITATÓRIO, PODENDO RETIRAR EDITAIS, EFETUAR CADASTRO, FORMULAR OFERTAS E FAZER VERBALMENTE LANCES DE PREÇOS, FIRMAR DECLARAÇÕES, DESISTIR OU REPRESENTAR AS RAZÕES DE RECURSOS, RETIFICAR A PRÓPRIA PROPOSTA DE PREÇOS, PARTICIPAR DE REUNIÕES, EXAMINAR E VISAR DOCUMENTOS E PROPOSTAS DE PREÇOS, ASSINAR PROPOSTAS, ATAS E CONTRATOS, RECORRER E PRATICAR TODOS OS DEMAIS ATOS NECESSÁRIOS E INDISPENSÁVEIS AO BOM E FIEL DESEMPENHO DO PRESENTE MANDATO EM TODAS AS ESFERAS PÚBLICAS.

REPRESENTAR: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, COM SEDE NA BR 480-795, BARÃO DE COTEGIPE-RS, CEP Nº. 99740-000, INSCRITA NO CNPJ/MF: 03.652.030/0001-70, INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº. 170/0004449.

ESTA PROCURAÇÃO TEM VALIDADE ATÉ 30 DE ABRIL DE 2019

CASCAVEL 11 DE ABRIL DE 2019




Mauro Diniz Bragagnolo
RG: 7049680684 CPF: 713.116.700-25
Representante Comercial

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

1117 627

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

PROCURAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

Ao Município de Capanema – PR.
Pregão Presencial n.º 30/2019.

Por este instrumento particular de Procuração, a empresa Centermedi – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, com sede à BR 480, n.º 795, SAIDA PARA Erechim – RS, na cidade de Barão de Cotegipe – RS, inscrita no CNPJ/MF n.º 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual sob n.º 170000444-9, representada neste ato por seu Sócio Gerente o Sr. Edivar Szymanski, portador da Cédula de Identidade RG n.º 5051132966 e CPF n.º 670.481.290-34, nomeia e constitui seu bastante Procurador a Empresa Mauro Representações Comerciais LTDA-ME, inscrita no CNPJ sob o n.º 14.850.369/0001-06, sediada na Rua Professor Bayer Filho, n.º 405, no bairro Coqueiros, na cidade de Florianópolis – SC, neste ato representada pelo seu proprietário o Sr. Mauro Diniz Bragagnolo, portador da Cédula de Identidade RG n.º 7049680684 e CPF n.º 713.116.700-25, a quem confere amplos poderes para representar a empresa Centermedi – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, perante ao município de Capanema – PR, **no que se referir ao presente PREGÃO PRESENCIAL n.º 30/2019**, com poderes para tomar qualquer decisão durante todas as fases do **PREGÃO**, inclusive apresentar **DECLARAÇÃO DE QUE A PROPONENTE CUMPRE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**, os envelopes **PROPOSTA DE PREÇOS (Nº 01)** e **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO (Nº 02)** em nome da Outorgante, formular verbalmente lances ou ofertas nas etapas de lances, desistir verbalmente de formular lances ou ofertas nas etapas de lances, negociar a redução de preço, desistir expressamente da intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, manifestar-se imediata e motivadamente sobre a intenção de interpor recurso administrativo ao final da sessão, assinar a ata da sessão, prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo **PREGOEIRO**, enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome da Outorgante.

A presente Procuração é válida até o dia 16/05/2019.

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

Barão de Cotegipe – RS, 10 de Abril de 2019.

Edivar Szymanski
RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34
Sócio Gerente

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

PROCURAÇÃO

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

OUTORGANTE: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à BR 480, n°. 795, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0001-70 e inscrição Estadual n°. 170/0004449, neste ato representado pelo seu sócio-gerente **EDIVAR SZYMANSKI**, portador da carteira de identidade n°.5051132966 e CPF n°. 670.481.290-34, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, n° 636, na cidade de Barão de Cotegipe – RS.

OUTORGADA: MAURO REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado CNPJ n° 14.850.369/0001-06, com sede social na Rua Professor Bayer Filho, n° 405, bairro Coqueiros, na cidade de Florianópolis - SC, CEP 88.080-300.

PODERES: Poderes de representar a outorgante nos processos licitatórios, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, desistir ou representar razões de recurso, examinar e visar documentos e propostas de preços, substabelecer os poderes aqui conferidos a outras pessoas.

Esta Procuração tem validade até 31 de Dezembro de 2019.

Barão de Cotegipe, 10 de Dezembro de 2018.

CARTÓRIO DARIVA
TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS
Av. 21 De Abril, 165 - Fone: (54) 3523-2144 - Comarca de Erechim
Tabelião de Notas Designada **Marisa Maloski Dariva**
Tabelião Substituto **Diego Luiz Salcher**

Reconheço POR AUTENTICIDADE a(s) firma(s) indicada(s) de **Edivar Szymanski** por Centermedi Com. de Prod. Hospitalares Ltda, sem conteúdo financeiro e dou fé. Emol.: R\$ 4,60. Selo Digital Lei 12592/06/RS n° 0189.00.1800002.09233 (R\$ 1,40).
Barão de Cotegipe, 10/12/2018. Em testemunho da verdade.

Tabellã Designada e Substituto
OFFICIAL DESIGNADA
Marisa Maloski Dariva
Tabelião de Notas
Substituto
Diego Luiz Salcher
Barão de Cotegipe - RS

Car. S. Dariva
Edivar Szymanski
Sócio-Gerente
CPF: 670.481.290-34 e RG: 5051132966

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, n° 795
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE-RS

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 65.376-8
Autenticação Digital
O acervo eletrônico nº 87, inc. V, nº 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 atestam a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cod. Autenticação: 25801012181543220709-1; Data: 10/12/2018 15:44:05
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW21083-BIGB
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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**

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/12/2018 16:04:24 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1130743

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **10/12/2019 15:45:27 (hora local)**.

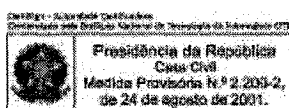
¹**Código de Autenticação Digital:** 25801012181543220709-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf2f0c53865e060e5d21f9782167b3a0f25932daca767e30376646b02dda11c9117b3c7061788dbe82de5abe9f6f
e22b381b34d2f79036e9a50f1f91f9db98b01



MAURO

4119 630

CONTRATO SOCIAL
MAURO Representações Comerciais Ltda.

Pelo presente instrumento particular, **MAURO DINIZ BRAGAGNOLO**, brasileiro, natural de Erechim/RS, nascido em 13 de Junho de 1974, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, Representante Comercial, residente e domiciliado à rua Recife, 1738 – Centro – Cascavel/PR, CEP: 88.810-031, portador da Carteira de Identidade N° 7049680684 emitida pela SESP/RS, CPF N° 713.116.700-25 e **VIVIANE BATTISTON BRAGAGNOLO**, brasileira, natural de Cascavel/RS, nascida em 23 de Outubro de 1974, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliada à rua Recife, 1738 – Centro – Cascavel/PR, CEP: 88.810-031, portadora da Carteira de Identidade n° 5354883-0 emitida pela SESP/PR, CPF n° 016.302.909-12, tem entre si, justo e contratado a constituição de uma sociedade limitada, que se rege pelas cláusulas e condições seguintes, reguladas pela Lei N° 10.406/2002:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Da Denominação Social:

A sociedade girará sob a Denominação Social de “**MAURO Representações Comerciais Ltda.**”, que se regerá pelo presente Contrato Social, nos termos da Lei No 10.406/2002.

CLÁUSULA SEGUNDA – Da Sede, Filiais, Agências ou Sucursais:

A sociedade terá sua sede na cidade de Florianópolis/SC à Rua Professor Bayer Filho, N° 405 - Coqueiros, CEP: 88.080-300, podendo estabelecer filiais, agências, sucursais, depósitos e escritórios em qualquer ponto do território nacional, por deliberação dos sócios.

CLÁUSULA TERCEIRA – Do Objeto Social:

O objetivo da sociedade é:

- Representação Comercial de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria (4618-4/01);
- Representação Comercial de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (4618-4/02);
- Representação Comercial de eletrodomésticos, móveis e artigos de uso doméstico (4615-0/00);
- Representante Comercial de combustíveis, minerais, produtos siderúrgicos e químicos (4612-5/00);



- Representação Comercial de têxteis, vestuário, calçados e artigos de viagem (4616-8/00); e
- Representação comercial de mercadorias em geral não especializado (4619-2/00).

CLÁUSULA QUARTA – Do Prazo de Duração:

A sociedade iniciará suas atividades em 02 de Janeiro de 2012, e o prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA – Do Capital Social e das Quotas:

O capital social é de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), sendo todo ele integralizado neste ato em moeda corrente nacional, divididos em 5.000 (cinco mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma e subscritas em:

MAURO DINIZ BRAGAGNOLO 2.500 (duas mil e quinhentas) quotas no valor de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), e

VIVIANE BATTISTON BRAGAGNOLO 2.500 (duas mil e quinhentas) quotas no valor de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais).

Totalizando 5.000 (cinco mil) quotas no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

Parágrafo Primeiro: As quotas são indivisíveis em relação à sociedade a qual não reconhecerá mais que um titular para cada quota e cada quota dará direito a um voto nas deliberações sociais.

Parágrafo Segundo: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social conforme o artigo 1.052 da Lei 10.406/2002.

Parágrafo Terceiro: Os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

CLÁUSULA SEXTA – Do Exercício Social:

O exercício social coincidirá com o ano calendário, sendo que no dia 31 de Dezembro de cada ano, serão levantadas as demonstrações contábeis. Os lucros ou prejuízos apurados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de sua participação no capital social. Os lucros eventualmente apurados terão a aplicação que os sócios determinarem.

Parágrafo Único: Por deliberação tomada em reunião dos sócios, pode a sociedade levantar balanços intermediários, mensais, trimestrais ou semestrais, bem como distribuir lucros à conta do resultado nestes balanços, ou conta de lucros acumulados, na forma prevista em lei.



[Handwritten signature]

110-631/M

NOTA

CLÁUSULA SÉTIMA – Dos Administradores:

A sociedade será administrada pelo sócio **MAURO DINIZ BRAGAGNOLO**, que ficará incumbido de todas as operações separadamente, judicial e extrajudicialmente.

O administrador assinará a emissão de cheques, duplicatas, bem como seus endossos, ou qualquer outro tipo de documento que implique responsabilidade da sociedade, ficando expressamente proibido o seu uso em negócios estranho aos interesses da empresa, sob pena de nulidade em relação à sociedade.

Parágrafo Primeiro: O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido 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 as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade, conforme o artigo 1.011 da Lei 10406/2002.

Parágrafo Segundo: Fica vedado ao sócio administrador usar o nome da firma para fins estranhos ao objetivo social, ou seja, abonar, endossar, dar carta de fiança, avalizar ou qualquer outro tipo de documentos que implique responsabilidade para a sociedade, ficando o sócio, desde já, se tais atos praticar, responsabilizando individualmente pelos mesmos.

Parágrafo Terceiro: O sócio administrador poderá eleger procuradores para atividades específicas devidamente suportadas por Instrumento Público, devendo tais atos constar de Ata de Reunião dos Quotistas.

Parágrafo Quarto: A sociedade poderá ser administrada por pessoa não sócia conforme determina o art. 1.060 da lei 10.406/2002, com aprovação dos titulares do capital social e designado em ato separado.

CLÁUSULA OITAVA – Das Reuniões de Quotistas e Suas Deliberações Sociais:

A reunião de sócios será convocada pelo sócio administrador, com 10 (dez) dias de antecedência, mediante a expedição de cartas convocatórias, indicativas do local, data, hora e a pauta de deliberações ou pelos sócios, nos termos da Lei 10.406/02.

Parágrafo Primeiro: A reunião instala-se, em primeira chamada, com titulares de três quartos do capital social e com qualquer número, em segunda chamada.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CHJ 95.976-9
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 141 - 1º andar - Loja 100 - CEP 51.040-000 - Recife, Pernambuco - Brasil

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25801012180946490143-3; Data: 10/12/2018 09:49:52

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW19625-V8ZG;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valder de Miranda Cavalcanti
 Titular. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Parágrafo Segundo: Nas votações que tiverem lugar na reunião, cada quota do capital social corresponderá a um voto.

Parágrafo Terceiro: As deliberações sociais serão tomadas por maioria dos votos dos presentes, salvo se:

I - relativas à designação dos administradores, quando feita em ato separado; remuneração dos administradores; destituição de administradores e pedido de concordata, que serão tomadas pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social;

II - relativas à modificação no contrato social; incorporação, fusão e dissolução da sociedade ou cessação do estado de liquidação, que serão tomadas pelos votos correspondentes, no mínimo, três quartos do capital social;

Parágrafo Quarto: Dos trabalhos e deliberações será lavrada, em livro próprio, ata assinada pelos sócios participantes da reunião, da qual será arquivada cópia autenticada no Registro competente.

Parágrafo Quinto: A reunião pode ser dispensada quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que dela seria objeto.

Parágrafo Sexto: Dispensam-se as formalidades de convocação quando todos os sócios comparecerem ou se declararem por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia.

CLÁUSULA NONA – Do Pró-Labore:

O sócio administrador fará jus a uma retirada mensal a título de pró-labore, cujo valor correspondente será fixado por deliberação dos sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA – Da Cessão, Transferência ou Vendas de Quotas:

O sócio que desejar retirar-se da sociedade, deverá comunicar ao sócio remanescente a sua intenção através de carta, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias. As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser alienadas, caucionadas, cedidas, transferidas ou vendidas, sem o expresse consentimento de todos os sócios, cabendo em igualdade de condições e preços, o direito de preferência aos sócios que queiram adquiri-las, no caso de algum quotista pretender ceder que possui.

Os sócios retirantes terão seus haveres apurados com base em balanço especialmente levantado, e liquidados em 12 (doze) parcelas mensais, iguais e sucessivas, vencendo a primeira em 90 (noventa) dias da data da resolução.



[Handwritten signature]

NOTA

**CLÁUSULA DÉCIMA
PRIMEIRA – Do Falecimento:**

A sociedade não se dissolverá pelo falecimento de qualquer dos sócios, mas continuará seus negócios com os sócios remanescentes, pagando a sociedade ou os sócios remanescentes, aos herdeiros do falecido, sua quota de capital e sua parte nos lucros líquidos apurados até a data do falecimento ou os herdeiros deverão manifestar a sua vontade de serem integrados à sociedade.

**CLÁUSULA DÉCIMA
SEGUNDA – Do Foro Jurídico:**

Para todas as questões oriundas deste contrato, fica desde já eleito o fórum da Comarca de Florianópolis, Estado de Santa Catarina, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.


**CLÁUSULA DÉCIMA
TERCEIRA:**


Nos casos omissos neste contrato, a sociedade se regerá pela Lei das Sociedades Limitada, Lei 10.406/2002 de 10 de janeiro de 2002, e supletivamente pela Lei 6.404/76.

E, por estarem as partes justas e contratadas, obriga-se cumprir as cláusulas acima classificadas em seus termos e assinam o presente instrumento de contrato social em 3 (três) vias de igual teor e valor, para que produzam efeitos legais.

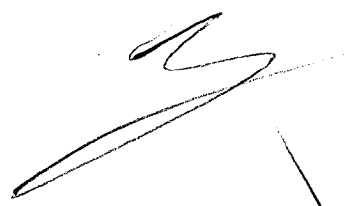
Florianópolis/SC, 19 de Dezembro de 2011.

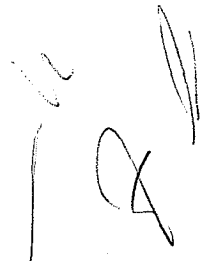
OS SÓCIOS:


MAURO DINIZ BRAGAGNOLO
CPF – 713.116.700-25


VIVIANE BATTISTOM BRAGAGNOLO
CPF – 016.302.909-12







CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.876-8
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Bairro D. João, Florianópolis - CEP 01305-900 - Fone: (48) 3241-5400 - Fax: (48) 3241-5401

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, registrada no livro de documentos apensados e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25801012180946490143-5. Data: 10/12/2018 09:49:52

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW19623-WSB4
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 04/01/2012 SOB Nº: 42204801235
Protocolo: 12/006062-0, DE 02/01/2012

REPRESENTAÇÕES
CIAIS LTDA


BLASCO BORGES BARCELLOS
SECRETÁRIO GERAL

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/12/2018 09:52:54 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1130180

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **10/12/2019 09:49:53 (hora local)**.

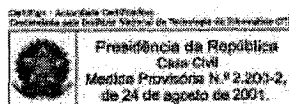
¹**Código de Autenticação Digital:** 25801012180946490143-1 a 25801012180946490143-5

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf2f0c53865e060e5d21f9782167b3a0f7830a99b991fc0cb15580adf9fce3f6917b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3a2d383b173344a9fa0200c8fb6681625



(Assinatura manuscrita)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODOS
 O TERRITORIO NACIONAL
 1266803369

VALIDA

NOME
MAURO DINIZ BRAGAGNOLO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
7049680684 **SESP** **RS**

CPF
113.116.700-25

DATA NASCIMENTO
13/06/1974

FILIAÇÃO
OSMAR JACOB BRAGAGNOLO
ZELI NATALINA
BRAGAGNOLO

PERMISSÃO ACC. CAT. HABIL.
 D

Nº REGISTRO
01790897851

VALIDADE
30/03/2021

1ª HABILITACAO
23/07/1992

OBSERVAÇÕES

A

MGS

ASSINATURA DO PROPRIETARIO

LOCAL
CASCADEL, PR

DATA EMISSAO
03/06/2016

JACOBOS (RM)

ASSINATURA DO EMISSOR

03718152471
 PR91103789

DETRAN - PR (PARANA)

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

[Handwritten signatures and scribbles]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 55023-000 (O www.azevedobastos.com.br - Tel.: (51) 3364-5411 - Fax: (51) 3364-5411)

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V B; 14 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: **25801806181037440165-1**; Data: **18/06/2018 10:38:42**

Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AHB35793-1F89
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bal. Valer de Miranda Cavalcanti
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



(117) 635W

JUCISRS

ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NIRE Nº 4320437835-0

EDIVAR SZYMANSKI, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua Princesa Isabel, 76, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CIC 670.481.290-34 e **VILSON SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1021870736 SSP-RS e CIC 162.522.250-53, únicos sócios da sociedade **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede social na BR-480 nº 795, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0001-70, devidamente registrada na Junta Comercial do RGS, sob NIRE nº 4320437835-0, resolvem alterar e consolidar seu contrato constitutivo e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

I-DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Cláusula Primeira

Os sócios de comum e mútuo acordo, resolvem alterar os objetivos sociais da sociedade que passam ser os seguintes: a exploração por conta própria o comércio atacadista de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares.

II- DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

A vista da modificação ora ajustada, **CONSOLIDA-SE O CONTRATO SOCIAL**, com a seguinte redação:

I- Da Denominação e Sede

Cláusula primeira

A Sociedade Empresária Limitada, gira sob a denominação social de **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede social localizada na BR- 480 – nº 795, cidade de Barão de Cotegipe-Rs, CEP 99740-000.

Parágrafo único

Ao presente contrato social aplicam-se supletivamente, no que couber, as disposições legais da Lei de Sociedades por Ações, no termo do parágrafo único do artigo 1.053 do código civil (lei 10.406/2002).

II- Filiais

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pela maioria representativa do capital social.

III- Do Prazo de duração e início de atividades

Cláusula Terceira

A sociedade teve suas atividades iniciadas em 01 de fevereiro de 2000 sendo sua duração por prazo indeterminado.





IV- Do Objeto Social

Cláusula Quarta

A sociedade tem por objetivos sociais, a exploração por conta própria o comércio atacadista, de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Importação e Exportação de produtos médicos hospitalares.

V- Do Capital Social e Distribuição

Cláusula Quinta

O capital social da sociedade é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), devidamente integralizado, em moeda corrente nacional, e assim distribuídos entre os sócios:

- Edivar Szymanski** – acima já qualificado, com uma participação social de R\$ 375.000,00 (trezentos e setenta e cinco mil reais), representando uma participação social de 75,00% (setenta e cinco por cento), do capital social;
- Vilson Szymanski** – acima já qualificado, com uma participação social de R\$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais), representando uma participação social de 25,00% (vinte e cinco por cento), do capital social;

Parágrafo Primeiro:

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

VI- Da Administração

Cláusula Sexta

A administração e o uso do nome empresarial, caberá a ambos os sócios, de forma individual ou em conjunto, competindo-lhes todos os poderes necessários à administração e representação da sociedade, vedado, no entanto, a concessão de avais, endossos, fianças e quaisquer outras garantias estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

Parágrafo Primeiro

A sociedade poderá ser administrada por administradores não sócios.

Parágrafo Segundo

A alienação e o gravame de bens imóveis dependerão da autorização da maioria representativa do capital social.

VII- Da Remuneração

Cláusula Sétima

Os sócios no exercício da administração, terão direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore, fixada consensualmente entre os sócios, e em caso de divergência, o limite de isenção prevista na legislação do imposto de renda, na tabela do trabalho assalariado.

VIII- Do Encerramento do Exercício Social

Cláusula Oitava

Anualmente, ao término de cada exercício social, que se dará em 31 de dezembro, o(s) administrador(es) prestarão contas justificadas de sua(s) administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, as perdas ou lucros porventura apurados.





636

juicio

Cláusula Nona

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios se reunirão para discutir e votar as contas do administrador.

IX- Da Retirada, interdição ou Falecimento de Sócio

Cláusula Décima

Falecendo ou interditado 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 para esta finalidade.

Parágrafo único:

O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a um dos sócios.

X- Das Deliberações

Cláusula Décima-primeira

As deliberações sociais serão tomadas na forma da lei, contados segundo o valor das quotas de cada sócio.

XI- Do Foro Jurídico

Cláusula Décima-segunda

As partes elegem o foro da cidade de Erechim-Rs, para dirimir quaisquer duvidas, ou controvérsias oriundas do presente contrato.

XII- Da Declaração

Cláusula Decima-terceira

Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de 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. E, por assim terem convencionado, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Barão de Cotegipe (RS), 17 de outubro de 2017.

Cartório DARIVA

Edivar Szymanski

Cartório DARIVA

Wilson Szymanski

Testemunhas:

Adelar Rigoni
RG 1005706922 SSP-RS
CPF 150.440.410-68

Rejane Bordin Favretto
RG 9081511892 SSP-RS
CPF 990.819.970-68

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CARTÓRIO DARIVA TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS
RECONHEÇO a autenticidade da(s) firma(s) indicada(s) de Edivar Szymanski e Wilson Szymanski com conteúdo financeiro e dou fé.
Selo Digital Lei 12692/06/RS nº 0189/00/17 nº 0002.01045 (R\$ 2 80)

SECRETARIA NOTARIAL E REGISTRAL
TABELIA REGISTRADORA DESIGNADA
DIEGO LUIZ SALTHER
SUBSTITUTO
BARÃO DE COTEGIPE - RS

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/10/2018 10:30:44 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1102394

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/10/2019 09:10:09 (hora local)**.

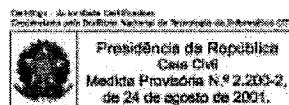
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802510180900260732-1 a 25802510180900260732-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bad157fb1ee143aa24ecc6811624daa7467cdc883e8ee7b6d9fe9e7a5d426e50517b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3e33de609ed1b7afcdce8af2a4f917511



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: **EDIVAR SZYMANSKI**

DOC. IDENTIDADE / RG / EMISSOR / UF
 8054132966-94JB / TJ-RS

DATA DE NASCIMENTO
 06/08/1978

SEXO
 M

RENDA
 670,481-290-34

PRENOME
 VITESON SZYMANSKI

STRELA
 CARMEN SZYMANSKI

PERMISSÃO
 00322960641

VALIDADEZ
 14/12/2022

HABILITADO
 17/08/1993

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PORTADOR
 ERACHIM - RS

DATA EMISSÃO
 14/12/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
 58533266010
 RS201620355

RIO GRANDE DO SUL

VALID EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1572267501

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1572267501

637

(Handwritten mark)

(Large handwritten signature)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 66.870-0

Autenticação Digital

De acordo com as disposições do art. 1º, par. 1º, do art. 11 e 82 da Lei Federal 8.639/1994 e art. 5º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, autentica a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25801912180913220656-1; Data: 19/12/2018 09:15:09

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX56104-70JX
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vêitor de Miranda Cavalari
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

638

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Roberto Almeida



ASSINATURA DO TITULAR

PROIBIDO PLASTIFICAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1021870736 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/06/2015

NOME **WILSON SZYMANSKI**

FILIAÇÃO STEFANO SZYMANSKI
AURORA SZYMANSKI

NATURALIDADE BARÃO DE COTEGIPE RS DATA DE NASCIMENTO 18/05/1951

DOC. ORIGEM C CAS BARÃO DE COTEGIPE RS

MATRICULA: 099770 01 55 1974 2.00009:035 0002381 11

CPF 162.522.250-53

PORTO ALEGRE, RS

2-VIA

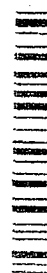
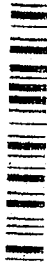
ASSINATURA DO DIRETOR

151381 / 151381

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

18257369

18257369



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ de 870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25801009181520270317-1; Data: 10/09/2018 15:34:50

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHL72915-P97Q; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Handwritten signatures and scribbles]



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE - RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

639

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à BR 480, n°. 795, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0001-70 e inscrição Estadual n°. 170/0004449, neste ato representado pelo seu sócio-gerente **EDIVAR SZYMANSKI**, portador da carteira de identidade n°. 5051132966 e CPF n°. 670.481.290-34, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, n° 636, Centro, na cidade de Barão de Cotegipe - RS.

OUTORGADO: Luiz Eduardo Razzia Giacomel, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Rua Ilma Picolo, n° 265, Centro na cidade de Barão de Cotegipe - RS, portador do RG n°. 2088025172- SSP/ RS, e CPF n°. 027.189.970-01.

PODERES: Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatorio, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, participar de reuniões, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar propostas, atas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas.

Esta Procuração tem validade até 31 de Dezembro de 2019.

Barão de Cotegipe, 11 de Dezembro de 2018.

CARTÓRIO DARIVA TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS
Av. 21 De Abril, 165 - Fone: (54) 3523-2144 - Comarca de Erechim
Tabelião de Moins Designado Marisa Maleski Dariva
Tabelião Substituto Edgo Luis Salazar

Reconheço POR AUTENTICIDADE a(s) firma(s) e/ou rubrica(s) de Edivar Szymanski por Centermedi/Com. de Prod. Hospitalares Ltda, sem conteúdo financeiro e dou. f.º. Emb.: R\$ 4,60. Selo Digital Lei 12892/06/RS n° 0189.00.1800002.09312 (R\$ 1,40).
Barão de Cotegipe, 11/12/2018. Em testemunho da verdade.

Tabelião Designada/Substituto
MARISA MALESKI DARIVA TABELIÃO E OFICIAL DESIGNADA



Cartório DARIVA

Edivar Szymanski
Sócio-Gerente

CPF: 670.481.290-34 e RG: 5051132966

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

03652030/0001-70
CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.877.9
Rua: Barão De Cotegipe, 111 - Barão De Cotegipe - RS - CEP: 99740-000 - Fone: (54) 3523-2144

Autenticação Digital
De acordo com o artigo 1.º do inciso V da Lei Federal 6.332/1964 Art. 8º do Art. 11º da Lei Estadual 8.721/2008 assinada e processada em imagem digitalizada, mantendo-se íntegro o documento apresentado acatando neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 25801112181516560552-1- Data: 11/12/2018 13:47:48

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C- AHW22859-BATV.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bal. Valor de Mandado Cartório

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSMISSÃO
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

640

VALIDADEM TODA O TERRITÓRIO NACIONAL 1727147658

PROIBIDO PLASTIFICAR 1727147658

Nome: **LUIZ EDUARDO RAZZIE GIACOMEL**

Documento / Org. Emissor / UF: **2088025172-858/D3-RS**

Data Nascimento: **02/189-978-04 28/01/1992**

Filiação: **GELIO JOSE GIACOMEL**

JANETE FERREZINHA
RAEZA GIACOMEL

Permissão: **1** (EAT-HAB)

Nº Registro: **04910244073** Validade: **19/02/2020** Habilitação: **29/03/2010**

OBSERVAÇÃO:

Assinatura do Portador: *[Assinatura]*

Local: **EPRECHIM - RS** Data Emissão: **06/11/2018**

Assinatura do Emissor: *[Assinatura]* 28102601066
 RS213709872

RIO GRANDE DO SUL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CIBJ 06.370-9
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1166 - Bairro Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP: 51030-900 - www.azevedobastos.pb.gov.br - Tel.: (33) 3344-6644 - Fax: (33) 3344-0043

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º inc. V 9º inc. V 11 e 12 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º inc. VII da Lei Estadual 6.723/2008 adotando a presente imagem digitalizada, respaldado nos artigos 4º e 5º do mencionado Decreto do Poder Judiciário, o presente e autenticado.

Cód. Autenticação: 25600911181257200600-1; Data: 09/11/2018 12:58:01

Seio Digital de Fiscalização - Tipo Normal C - AHR53267-KCV6
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valdeir de Almeida Cavalcanti
 Titular

Contra os dados do ato em: <https://seio.digital.tjpb.jus.br>



641

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA


CNPJ Nº: 03.652.030/0001-70

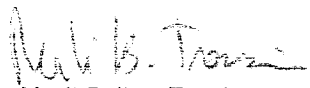
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 11 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Rontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

CREENCIAMENTO EMPRESA

***AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA***



Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

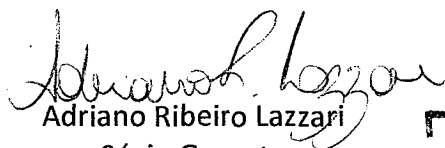
Francisco Beltrão, 16 de abril de 2019.


643

**AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR
AVENIDA PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA, 1080 – CENTRO
CEP: 85.760-000 – CAPANEMA - PR
PREGÃO PRESENCIAL N° 30/2019.**

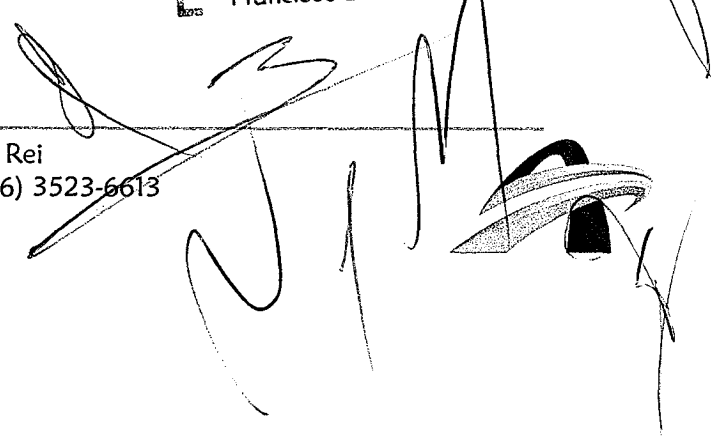
DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 20.590.555/0001-48, sediada na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 – Bairro Cristo Rei, Francisco Beltrão – PR, por seu representante legal, SR. Adriano Ribeiro Lazzari, portador do documento de Identidade RG nº 9.072.824-5 e no CPF sob nº 072.018.949-78, declara que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520/2002, a empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o PREGÃO PRESENCIAL Nº. 30/2019, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA E COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO AS FARMÁCIAS DAS UBS CENTRAL E DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, conforme descrição constante no Edital.


Adriano Ribeiro Lazzari
Sócio Gerente
CPF 072.018.949-78


20.590.555/0001-48
ÁGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85.760-000
L. Francisco Beltrão - Paraná

Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613
CNPJ 20.590.555/0001-48 - IE 90676239-05
agildistribuidora@outlook.com



MP-644

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

ADRIANO RIBEIRO LAZZARI, brasileiro, solteiro, nascido em 23/04/1990, empresário, portador da cédula de identidade civil RG nº 9072824-5/SESP-PR, CPF 072 018 949-78, residente e domiciliado à Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 - AP 01, Cristo Rei, Francisco Beltrão - PR, CEP 85602-510; ANDERSON RIBEIRO LAZZARI, brasileiro, solteiro, nascido em 05/05/1986, empresário, inscrito no CPF/MF sob nº 050 166 999 09, portador da carteira de identidade RG nº. 8765463-0/SESP-PR, residente e domiciliado na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 - AP 01, Cristo Rei, Francisco Beltrão - PR, CEP 85602-510; RESOLVEM constituir uma sociedade empresária de responsabilidade limitada, nos termos do artigo 1052 e seguintes do Código Civil, Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002, pelas demais disposições aplicáveis a espécie e pelas cláusulas seguintes;

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL, SEDE E DOMICÍLIO: A sociedade girará sob o nome empresarial: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede e domicílio à Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei, Francisco Beltrão - PR, CEP 85602-510.

CLÁUSULA SEGUNDA - FILIAIS: 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.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL: A sociedade tem por objeto social a exploração do ramo de: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

CLÁUSULA QUARTA - INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade iniciará suas atividades em 16/06/2014 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA - CAPITAL SOCIAL: O capital social será de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 100.000 (cem mil) quotas de R\$ 1,00 (um real), cada uma, integralizado neste ato, em moeda corrente do País e distribuído entre os sócios na seguinte proporção:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR
ADRIANO RIBEIRO LAZZARI	50.000	50.000,00
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI	50.000	50.000,00
TOTAL	100.000	100.000,00

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 disposto no art. 1.052 da Lei 10.406/2002.



AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

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, a 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 pretenda ceder 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 ou renunciem ao direito de preferência, que deverão fazer dentro de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA OITAVA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E USO DO NOME EMPRESARIAL: A sociedade será administrada pelos sócios, ADRIANO RIBEIRO LAZZARI e/ou ANDERSON RIBEIRO LAZZARI, aos quais compete privativa e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa, passiva, judicial e extra-judicial da sociedade, sendo-lhe entretanto vedado o seu emprego, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios.

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

CLÁUSULA DÉCIMA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: O exercício social encerrará em 31 de dezembro de cada ano, data em que serão levantados o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico, com observância das disposições legais aplicáveis e os lucros ou prejuízos apurados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas participações no capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO: Falecendo 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.



14/07/2014 6:45

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DESIMPEDIMENTO: Os sócios administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, nem por decorrência de lei especial, nem em virtude de condenação nas hipóteses mencionadas no artigo 1.011, §1º, do Código Civil (Lei 10.406/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - FORO: Fica eleito o foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR, para dirimir as dúvidas que por ventura, vierem a surgir em relação ao presente ato.

Lavrado em três (3) vias de igual teor e forma.
Francisco Beltrão - PR, 03 de Junho de 2014.

ADRIANO RIBEIRO LAZZARI

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI



JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO
CERTIFICADO DE REGISTRO Nº 13.707/2014
SOL Nº 1129/13-07
Protocolo: 11-2884/14 DE REGISTRO

SE: FRANCISCO BELTRÃO
SEC: 11-2884/14



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. Válder Azevedo 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 autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 14/01/2019 16:01:08 (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 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1055167

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/08/2019 18:04:56 (hora local).

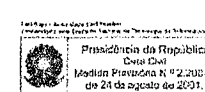
*Código de Autenticação Digital: 53201608181437470001-1 a 53201608181437470001-3

*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

00005b1d734fd94f05712d69f6bc05be4534337a8f9ca20d77b122e63e0648230ba608a4d03f3fc2c21a9fc1afa3dd33a2a9aef4cbcd81244820a091667c0bd4c1eba537297792c60c1a0ed10856bd0



646

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 9.072.824-5 DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/22/2015

NOME: **ADRIANO RIBEIRO LÁZZARI**

FLIAÇÃO: GILSON ANTONIO LÁZZARI
NEIZA APARECIDA RIBEIRO LÁZZARI

NATURALIDADE: PRINCEBETÓPOLIS DATA DE NASCIMENTO: 20/01/1980

DOC. ORIGEM: COMANDANTE BELTRÃOOPR DA SEDE
C/MASC/SAGI, LINDOIA, FOLGOSINI

CPF: 072.811.549-78

CURTELAPR

INSCRIÇÃO EM REGISTRO CIVIL DO ESTADO DA PARAÍBA
INSCRIÇÃO EM REGISTRO CIVIL DO MUNICÍPIO DE PRINCEBETÓPOLIS
INSCRIÇÃO EM REGISTRO CIVIL DO DISTRITO DE PRINCEBETÓPOLIS
LEI Nº 7.110 DE 2008

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DAS REGRAS PÚBLICAS E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE DISTRIBUIÇÃO DO PARÁIBA

RG: 9.072.824-5

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

ADRIANO RIBEIRO LÁZZARI

CARTÓRIO DE VERDIDADE

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS

De acordo com o artigo 1º, 2º e 3º da Lei nº 11.127 de 14/04/2005 e o art. 6º do § 1º da Lei nº 11.127 de 14/04/2005, o presente documento foi autenticado digitalmente pelo sistema de autenticação digital.

Cód. Autenticação: 5329289618081439989-1; Data: 28/08/2016 09:17:05

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHC29146-VMS2; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://seldigital.jpb.jus.br>

<https://autdigital.azevedobastos.net.br/home/comprovante/53202806180...>

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.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Váber Azevedo 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 autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 28/08/2016 10:32:35 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, da 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 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autdigital@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesso o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1017959

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 28/08/2018 10:30:04 (hora local).

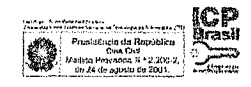
*Código de Autenticação Digital: 53202806180814399089-1

*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

00005b1d734fd940572d59fe6bc05bde5370602fc0b217bbe2244cd7e2b052664118d305da61f192d96ec0b62a9823a2e9eef4cbad81244820a0916670c0df4357c27587b59e82fda6555fecb7e5f



1147 647

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDAÇÃO EM 1886
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Nome: **AUDERSON RIBEIRO LAZZARI**
CPF: **0756463-0** / Data Nascimento: **06/05/1986**
Nome: **GILSON ANTONIO LAZZARI**
Nome: **NEUSA APARECIDA RIBEIRO LAZZARI**
CPF: **0302318901** / Data Nascimento: **14/10/2009**

995348131

FRANCISCO BELTRÃO, PR / Data Emissão: **03/10/2014**
34544981043
89898179852



<https://autdigital.azevedobastos.net.br/home/comprovant>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDAÇÃO EM 1886
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E 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.net.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.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 da Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado de 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 autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes*.

DECLARO ainda que, para garantir transparência a segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços do Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral do Judiciário editou o Provimento CG-JPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital da 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://cbrnegedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova da que, na data e hora em que ele foi realizada, a empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado e este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 21/08/2018 09:28:13 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10ª e seus §§ 1º e 2º de 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 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas desta ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1042391

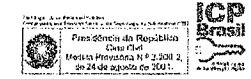
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 08/08/2019 15:22:21 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 53203107181628470324-1
*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.

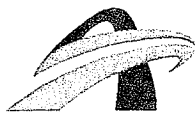
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd64f05712d68f6b0c06bed94eb9e1a373df4931e969d3e2be5b84377342e8a080b992cd1579f64c0133a2a9ae4cbcd81244820d091667c0bdca4f21ecfda8252d6bd2db654ee9d8e3



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 10º e 11º da Lei Nº 2200/2001 e Art. 68º III do Ato de Colação de 1994 e Art. 1º do Decreto Nº 2200/2001, com o subitem nº 1º do inciso III do Artigo 1º do Decreto Nº 2200/2001 e o inciso II do Art. 1º do Decreto Nº 2200/2001, o presente documento eletrônico autenticado, contém o código de autenticação único.
Cód. Autenticação: 53203107181628470324-1; Data: 31/07/2018 16:30:13
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH444818-5201;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
No site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço: <http://www.tjpb.jus.br>



Francisco Beltrão, 07 de fevereiro de 2019.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 20.590.555/0001-48, sediada na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 – Bairro Cristo Rei em Francisco Beltrão – Paraná, por intermédio de seu representante legal o Sr. Anderson Ribeiro Lazzari, portador da Carteira de Identidade n.º 8.765.463-0 e CPF n.º 050.166.999-09.

OUTORGADO: LEANDRO LUIZ SANTINI, brasileiro, casado, maior, portador da RG nº 7.020.424 – 0, SSP/PR e do C.P.F.Nº 033.092.549-09, residente na Rua Maringá, 1440, Bairro Vila Nova, Francisco Beltrão - PR.

PODERES: com poderes específicos para representar a Outorgante em licitações públicas, podendo para tanto, assinar documentos, formular ofertas e lances de preços, assinar propostas de preços, atas, contratos, requerer recursos e impugnações, recorrer a quaisquer instancias administrativas, delegar direito de recurso, participar de concorrências, concordar, discordar, transigir, desistir, pagar guias, cotar produtos, requerer certificado de registros cadastrais, nomear preposto, assinar em nome da Outorgante todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

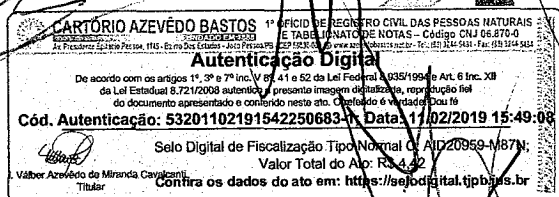
ESTE DOCUMENTO NÃO DÁ PODERES AO OUTORGANTE DE RECEBER QUAISQUER VALORES EM NOME DA OUTORGADA.

O presente documento tem validade até 07/02/2020.

Anderson Ribeiro Lazzari
Sócio Gerente
CPF 050.166.999-09



Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613
CNPJ 20.590.555/0001-48 - IE 90676239-05
agildistribuidora@outlook.com



Valor Azevedo de Fazenda Caramuru
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID15846-83JA
 Cód. Autenticação: 53200702191431550223-1; Data: 07/02/2019 14:43
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII
 do Decreto Estadual 6.727/2008 bem como a presente instrução em vigor, reprodução fiel
 do documento original e autêntico neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Autenticação Digital
 Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais
 e Tabelionato de Notas - Código CNJ 06.870-0
 1º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 2º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 3º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 4º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 5º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 6º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 7º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 8º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 9º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 10º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 11º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 12º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 13º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 14º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 15º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 16º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 17º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 18º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 19º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 20º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 21º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 22º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 23º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 24º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 25º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 26º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 27º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 28º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 29º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 30º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 31º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 32º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 33º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 34º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 35º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 36º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 37º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 38º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 39º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 40º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 41º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 42º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 43º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 44º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 45º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 46º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 47º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 48º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 49º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 50º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 51º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 52º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 53º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 54º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 55º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 56º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 57º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 58º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 59º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 60º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 61º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 62º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 63º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 64º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 65º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 66º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 67º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 68º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 69º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 70º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 71º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 72º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 73º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 74º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 75º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 76º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 77º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 78º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 79º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 80º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 81º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 82º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 83º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 84º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 85º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 86º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 87º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 88º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 89º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 90º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 91º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 92º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 93º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 94º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 95º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 96º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 97º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 98º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 99º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09
 100º Tabelião Público do Estado do Paraná - Curitiba - CPF 03030200-09

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: **LEANDRO LUIS SANTINI**
 DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **7020424-0 SESP PR**
 CPF: **033.092.549-09** DATA NASCIMENTO: **05/01/1979**
 FILIAÇÃO: **OCTAVIO SANTINI**
LEONILDA BASEGGIO
SANTINI
 PERMISSÃO: **AB** ACC: **AB** CAT. HAB: **AB**
 Nº REGISTRO: **01624542190** VALIDADE: **13/07/2020** Nº HABILITAÇÃO: **27/02/1998**

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR: *Leandro L. Santini*
 LOCAL: **FRANCISCO BELTRAO, PR** DATA EMISSÃO: **14/07/2015**
 ASSINATURA DO EMISSOR: *Francisco Beltrão* **13588802955**
PR909522458
DETRAN - PR (PARANÁ)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1144898729

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1144898729

[Handwritten signatures and scribbles]

650

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: MICHEL MARCELLO

DOC. IDENTIDADE / CATEG. EMISSÃO / UF: 8273919-0 / SESP / PR

CPF: 038.363.219-63 DATA NASCIMENTO: 29/07/1983

FILIAÇÃO: RAUL MARCELLO
 LAIDES ALVES DE LIMA
 MARCELLO

PERMISSÃO: ACC CAT. HAR: B

Nº REGISTRO: 05599676216 VALOR DE: 19/10/2020 1ª HABILITAÇÃO: 26/01/2011

RESERVAÇÃO

LOCAL: FRANCISCO BELTRAO, PR DATA EMISSÃO: 20/10/2015

ASSINATURA DO FORTIFICADOR: FRANCISCO BELTRAO

ASSINATURA DO EMISSOR: 57142400501 PR999791945

VALIDA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL 1210489372

PROIBIDO PLASTIFICAR 1210489372

(Handwritten mark)

(Large handwritten signature)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.970-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 61452408170918270694-1; Data: 24/08/2017 09:19:55

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. AFP75106-H2R3; Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel, Valber de Miranda Cavalcanti Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

1100 651

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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **24/08/2017 14:10:02 (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 **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 804150

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **24/08/2018 09:20:04 (hora local)**.

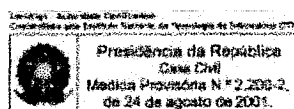
¹**Código de Autenticação Digital:** 61452408170918270694-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b51f3100054e77f7cad7970978bf99b48a92b177060c870dc67487b5bef4ae72cd785bf9067f8af9e078b93cf26de2b544ac4e8e0d150359dfaddd3a20e94a287



(Assinaturas manuscritas)

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

C.N.P.J.: 10.869.890/0001-26 Inscr. Estadual: 90482183-74
Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Centro - Fone: (46) 3524-3136
CEP: 85602.510 - Francisco Beltrão - PR

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF: sob n.º 10.869.890/0001-26, inscrição estadual n.º 90482183-74, com sede na Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B-Centro, CEP:85602-510, na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, neste ato representado pelo seu sócio Proprietário Sr. ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade n.º 6.082.012.0, SSP/PR e CDF n.º 020.073.289-76, residente e domiciliado nesta cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

OUTORGADO: MICHEL MARCELLO, brasileiro, casado, representante comercial, portador da cédula de identidade n.º 8.273.919-0 e CPF n.º 038.363.219-63, residente na rua Dalduino Daros, Bairro Aeroporto, na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

PODERES: Pelo presente instrumento de mandato o Outorgante confere ao Outorgado pleno poderes para nos representar perante aos Órgão da Administração Pública direta e indireta das esferas: federal, estadual ou municipal, praticar os atos necessários para representar o outorgante em licitações em geral, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances verbais, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir e assinar propostas e declarações, atas e contratos, retirar editais, dando tudo por bom firme e valioso para todos os fins e efeitos legais.

Declara ainda que a presente Procuração tem validade até 31 de dezembro de 2019.

Francisco Beltrão, 11 de janeiro de 2019

A.R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO - SÓCIO-PROPRIETÁRIO
RG 6.082.012.0- SSP CPF 020.073.289-76

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Centro - Fone: (46) 3524-3136
Francisco Beltrão - PR - Telefone/Fax: (xx46) 3524 - 3136
CNPJ-10.869.890/0001-26 - email: fiorenzanomed@yahoo.com.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
R. São Francisco, 100 - Fone: (46) 3524-3136 - CEP: 85602-510 - Francisco Beltrão, PR
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.8760
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 8º inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fiel-
mente do documento referido a conteúdo do ato. O inteiro conteúdo
Cód. Autenticação: 61451101191049580496-1; Data: 11/01/2019 10:52:19
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHZ18319-PE57;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Vilmar Aparecido de Miranda Cavalcanti
Título
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 R. Assis Brasil, 1110 - São João - Fone: (51) 3091-9199 - CEP: 91205-200 - Cx. Postal: 1000 - Fone: (51) 3091-9199 - Fax: (51) 3091-9199

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2009 autentico e presente ímagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 61451101191049580496-2; Data: 11/01/2019 10:52:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHZ18318-5FYM;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Azevedo Bastos
 Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

1º Tabelionato de Notas
 Franciele Pasquali
 Escrevente

1º Tabelionato de Notas
 TABELIONATO DE NOTAS
 FRANCIELE PASQUALI

11451101191049580496-2

Francisco Beltrão, 11 de janeiro de 2019

R. Octaviano Taborda dos Santos, 994 Centro - Francisco Beltrão/PR - 83801-450
 46 2801 0321 | 2801 0322 - www.1ºTABELIONATOANTO.104PR

Consulte o selo em <http://www.tjpr.br>

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de **ADOLFO RODRIGUES FLORENZANO**, Dou fé, Em test. de **ADOLFO RODRIGUES FLORENZANO**, R\$ 0,80 da Verdade. Emolumentos: R\$ 5,55 + selo FUNARPEN-R\$ 0,80

[Handwritten signature]

653

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **11/01/2019 16:13:35 (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 **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1150625

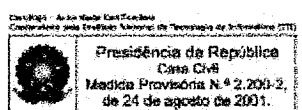
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **11/01/2020 10:53:17 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 61451101191049580496-1 a 61451101191049580496-2
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bffbceee5003be5c257061cc7a588a02213a29abf21920ddba2f1ac7f46a25e23d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b544bec6d722bb305a697d3f521d57a9aa5



M B BARBACOVI & CIA LTDA - EPP

NIRE 41 2 0649365 1

CNPJ 10.869.890/0001-26

I. E. 90482183-74

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

1411 655

1. MONICA BONATTO BARBACOVI, brasileira, empresária, nascida em 21/09/1951, natural de Francisco Beltrão/PR, solteira, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Santa Catarina, nº 99, Apto 21, Bairro Cristo Rei, CEP 85.510, portadora do CPF nº 047.323.719-90 e RG 7.903.340-5 SSP/PR;

2. ALCIR BONATTO, brasileiro, empresário, nascido em 11/01/1965, natural de Realeza/PR, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Realeza/PR, na Rua Soares Raposo, nº 3666, Centro, CEP: 85.770-000, portador do CPF nº 546.174.139-87 e RG nº 3.923.027-5 SSP/PR, únicos sócios da sociedade empresária M B BARBACOVI & CIA LTDA - EPP, inscrita no CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26, com sede na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 143, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-510 em Francisco Beltrão/PR, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 06493651 em 02/06/2009, resolvem por este instrumento particular, alterar e consolidar o Contrato Social conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª

DA ALTERAÇÃO DE DADOS DA SÓCIA

Altera-se o estado civil da sócia MONICA BONATTO BARBACOVI para casada sob o regime de comunhão parcial de bens, através do qual, passou a assinar MONICA BONATTO FIORENZANO.

O endereço da mesma sócia fica alterado para a Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP: 85.602-040;

CLÁUSULA 2ª

DO INGRESSO DE SÓCIO

Ingressa na sociedade ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO, brasileiro, empresário, nascido em 17/07/1978, natural de Umuarama/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP: 85.602-040, inscrito no CPF sob nº 020.073.289-76 e RG nº 6.082.012-0 SSP/PR;

CLÁUSULA 3ª

DA SAÍDA DE SÓCIO E TRANSFERÊNCIA DE COTAS

O sócio ALCIR BONATTO que possui na sociedade 1.000 (um mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, correspondentes a R\$ 1.000,00 (um mil) reais, retira-se da sociedade cedendo e transferindo, integralmente, suas cotas, no valor nominal ao sócio ingressante ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO;



M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP
NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I. E. 90482183-74
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

656

A sócia MONICA BONATTO FIOREZZANO, que possui na sociedade 99 (noventa e nove mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, corresponde a R\$ 99.000,00 (noventa e nove mil) reais, cede e transfere, parte de suas cotas seguinte forma:

- a) Ao sócio ingressante ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO, cede e transfere 79.000 (setenta e nove mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, correspondentes a R\$ 79.000,00 (setenta e nove mil) reais;

CLÁUSULA 4ª
DA QUITAÇÃO

O sócio cedente dá ao sócio cessionário, plena e geral quitação da cessão ora ofertada, declarando este conhecer a situação econômica e financeira da sociedade, sub-rogando nos seus direitos e obrigações e assumindo o ativo e o passivo;

CLÁUSULA 5ª
DO QUADRO SOCIAL

A partir da presente alteração o capital social no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil) reais, correspondentes a 100.000 (cem mil cotas), no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	COTAS	PERC. %	CAPITAL R\$
ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO	80.000	80,00	80.000,00
MONICA BONATTO FIOREZZANO	20.000	20,00	20.000,00
TOTAL	100.000	100,00	100.000,00

CLÁUSULA 6ª
DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade será exercida pelos sócios ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO e MONICA BONATTO FIOREZZANO, individualmente, para os quais compete a responsabilidade ou a representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais, especialmente a prestação de avais, endossos ou cauções de favor;



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the right and several smaller ones on the left and center.

M B BARBACOVI & CIA LTDA - EPP

NIRE 41 2 0649365 1

CNPJ 10.869.890/0001-26

I. E. 90482183-74

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

0657



CLÁUSULA 7ª

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Os sócios administradores ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO e MON BONATTO FIORENZANO declaram, sob as penas da lei, de que não e impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou virtude de condenação criminal ou, por se encontrarem sob os efeitos dela, a p 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;

CLÁUSULA 8ª

DA ALTERAÇÃO DA RAZÃO SOCIAL

Altera-se a razão social para AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- EPP;

CLÁUSULA 9ª

DA ALTERAÇÃO DO OBJETO SOCIAL

Altera-se o objeto social para: Comércio atacadista de medicamentos de uso humano; produtos de higiene pessoal; cosméticos e produtos de perfumaria; instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; suplementos alimentícios; próteses e artigos de ortopedia; produtos odontológicos e medicamentos de uso veterinário;

CLÁUSULA 10ª

DA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

O endereço da empresa passa a ser na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 143, Sala B, Bairro Cristo Rei, CEP: 85.602-510 em Francisco Beltrão/PR;

CLÁUSULA 11ª

DO REGIMENTO DA SOCIEDADE

A sociedade será regida supletivamente pela Lei das Sociedades Anônimas, Lei 6.404/76;

CLÁUSULA 12ª

DA DELIBERAÇÃO SOBRE AS CONTAS

Por deliberação dos sócios fica suprimida a cláusula de DELIBERAÇÃO SOBRE AS CONTAS, estando os administradores desobrigados de prestar contas à sociedade;

M B BARBACOVI & CIA LTDA - EPP
NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I. E. 90482183-74
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

658

CLÁUSULA 13ª
DO FORO

Fica eleita a CAMAFB, conforme os dispositivos da Lei 9307/96 e regulamento da CÂMARA DE MEDIAÇÃO E ARBITRAGEM DE FRANCISCO BELTRÃO, com sede na Rua Florianópolis, nº 478, em Francisco Beltrão, para dirimir as questões oriundas do presente instrumento, renunciando expressamente as partes a qualquer outro, mais privilegiado que o seja;

CLÁUSULA 14ª
DO SILÊNCIO DAS DEMAIS CLÁUSULAS

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato primitivo, que não colidirem com as disposições do presente instrumento;

CLÁUSULA 15ª
DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Em decorrência das alterações e em consonância com o que determina o artigo 2031 da Lei 10.406/02, os sócios resolvem, por este instrumento, atualizar e consolidar o Contrato Social, atendendo aos ditames do novo código civil, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no Contrato primitivo devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Paraná, adequado às disposições da referida Lei, aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I.E. 90482183-74

1. ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO, brasileiro, empresário, nascido em 17/07/1978, natural de Umuarama/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP: 85.602-040, inscrito no CPF sob nº 020.073.289-76 e RG nº 6.082.012-0 SSP/PR;

2. MONICA BONATTO FIORENZANO, brasileira, empresária, nascida em 21/09/1985, natural de Francisco Beltrão/PR, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP: 85.602-040, portadora do CPF nº 047.323.719-90 e RG 7.903.340-5 SSP/PR, únicos sócios da sociedade empresária



[Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page, including a large signature on the left and several scribbles on the right.]

659

M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP
NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I. E. 90482183-74
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, inscrita CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26, com sede na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 143, Sala B, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-510 em Francisco Beltrão/PR, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 06493651 02/06/2009, resolvem por este instrumento particular, consolidar o Contrato Social conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª
DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade gira sob o nome empresarial de AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP;

CLÁUSULA 2ª
DO ENDEREÇO

A sociedade tem sua sede em Francisco Beltrão/PR, na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 143, Sala B, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-510;

CLÁUSULA 3ª
DO OBJETO SOCIAL

O objeto social é Comércio atacadista de medicamentos de uso humano; produtos de higiene pessoal; cosméticos e produtos de perfumaria; instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; suplementos alimentícios; próteses e artigos de ortopedia; produtos odontológicos e medicamentos de uso veterinário;

CLÁUSULA 4ª
PRAZO DE DURAÇÃO E INÍCIO DAS ATIVIDADES

O prazo de duração é indeterminado e a sociedade iniciou suas atividades em 02/06/2009;

CLÁUSULA 5ª
DO CAPITAL SOCIAL E DISTRIBUIÇÃO

A partir da presente alteração o capital social no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil) reais, correspondentes a 100.000 (cem mil cotas), no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído entre os sócios:

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cofre nº 04 JUC/PR
R. São Francisco, nº 100, Centro, Francisco Beltrão/PR - Fone: (41) 3333-1111
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do art. 2º da Lei Federal 8.933/2018, a autenticidade do presente documento é garantida e aceita para todos os fins.
O valor da autenticação é de R\$ 1,00 (um real) por página.
Cod. Autenticação: 61450706181608360156-5; Data: 07/06/2018 16:13:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19691-FFIX.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Eli Válor da Miranda Cweleter Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.jfbp.jus.br>
Fluor

Handwritten signatures and initials at the bottom of the document, including a large signature on the left and several initials on the right.

M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP

NIRE 41 2 0649365 1

CNPJ 10.869.890/0001-26

I. E. 90482183-74

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

411 660

SÓCIOS	COTAS	PERC. %	CAPITAL
ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO	80.000	80,00	80.000
MONICA BONATTO FIOREZZANO	20.000	20,00	20.000
TOTAL	100.000	100,00	100.000

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
R. Amazonas, 111 - 3º andar - Centro - Curitiba - PR - CEP: 81000-000
Fone: (41) 322-1111 - Fax: (41) 322-1112 - E-mail: rcb@azevedobastos.com.br
Autenticação Digital
De acordo com o artigo 1º, inciso II, da Lei nº 11.947/2008 e o artigo 1º, inciso II, da Lei nº 11.947/2008, a presente autenticação digitalizada, reproduzida fielmente, não altera o conteúdo original do documento apresentado conforme meio eletrônico. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 61450706181608360156-6; Data: 07/06/2018 16:13:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ18690-GDV6;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Belo Horizonte, de Mianho Carilany, Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CLÁUSULA 6ª
DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.046/2002;

CLÁUSULA 7ª
DAS COTAS E SUAS TRANSFERÊNCIAS

As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos sócios, aos quais fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência de aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Parágrafo Único: O sócio que pretenda ceder ou transferir todas ou parte de suas cotas deverá notificar por escrito ao outro sócio, discriminando a quantidade de cotas postas a venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que este exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de 30(trinta) dias contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante.

CLÁUSULA 8ª
DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade é exercida pelos sócios ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO e MONICA BONATTO FIOREZZANO, individualmente, para os quais compete a responsabilidade ou a representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais, especialmente a prestação de avais, endossos ou cauções de favor;

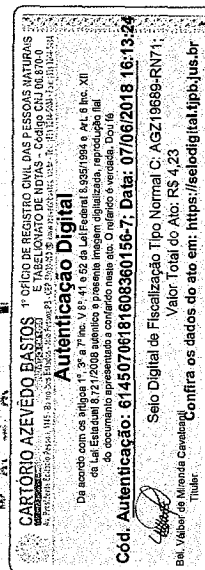
CLÁUSULA 9ª
DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Os sócios administradores ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO e MONICA BONATTO FIOREZZANO declaram, sob as penas da lei, de que não estão

M B BARBACOVI & CIA LTDA - EPP
NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I. E. 90482183-74
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

4419 661

impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal ou, por se encontrarem 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 de concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade;



CLÁUSULA 10ª
DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de Pró-Labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes;

CLÁUSULA 11ª
DO FALECIMENTO, DISSOLUÇÃO OU RETIRADA DE SÓCIOS

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, 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. O mesmo procedimento será adotado em outro caso em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio;

CLÁUSULA 12ª
DA CRIAÇÃO DE FILIAIS OU DEPENDÊNCIAS

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA 13ª
DO EXERCÍCIO SOCIAL

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores, procederão à elaboração do inventário, o balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados;

CLÁUSULA 14ª
DO REGIMENTO DA SOCIEDADE

A sociedade será regida supletivamente pela Lei das Sociedades Anônimas, Lei 6.404/76;

CLÁUSULA 15ª
DO FORO

M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP
NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I. E. 90482183-74
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

662

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIONATO DE NOTAS - Cidade: Curitiba - Estado: PR
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 11 e 12 da Lei Federal 8.934/1984 e Art. 6º inc. XI da Lei Estadual 8.721/2008 autentica e apresenta imagens digitalizadas, reprodução fiel do documento apresentados contido nesta ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 6145070618108360156-8; Data: 07/09/2018 16:13:24
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19688-OT10;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confirma os dados do ato em: <https://seelodigital.tpb.jus.br>

Fica eleita a CAMAFB, conforme os dispositivos da Lei 9307/96 e regulamento da CÂMARA DE MEDIAÇÃO E ARBITRAGEM DE FRANCISCO BELTRÃO, com sede Rua Florianópolis, nº 478, em Francisco Beltrão, para dirimir as questões oriundas presente instrumento, renunciando expressamente as partes a qualquer outro, mais privilegiado que o seja;

Francisco Beltrão/PR, 06 de agosto de 2013.

Lavrado em três vias de igual teor e forma;

[Handwritten signature]

MONICA BONATTO FIORENZANO

[Handwritten signature]

ALCIR BONATTO

[Handwritten signature]

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO

1º TABELIONATO
Francisco Beltrão

1º TABELIONATO
Francisco Beltrão

SELO FUNARPEN
TABELIONATO DE NOTAS
ETM48534

[Handwritten signature: Alcir Bonatto]
 09 AGO. 2013
 Rosa Jéle Scariagatta Pavan
 ESCRIVENIA E SUBSTITUTA
 RG 4.117.125-7 PR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO
 RUA VIL RENEU L. WEIKANS, 100 - CENTRO
 TELEFAX: (41) 3624-9490
 1º TABELIONATO DE NOTAS

SELO FUNARPEN
TABELIONATO DE NOTAS
EUK03517

Em testu
 Francisco Beltrão, 07 de agosto de 2013.
 [Handwritten signature]

663

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Geopólis CNJ nº 678-0
 Rua Francisco Pereira, 118, Zona Industrial, 13130-000, Bela Vista, Franca/SP, Brasil
 Tel: (13) 341.7700 Fax: (13) 341.7701

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 eletrônico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Assinado e verificado pelo
 Tabelião Titular.

Cód. Autenticação: 6145070616160360186-9; Data: 07/06/2018 16:13:24
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19887-DS.U;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tfp.jus.br>

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRAO
 CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 14/08/2013
 SOB NÚMERO: 20134707184
 Protocolo: 13/470718-4, DE 13/08/2013

Empresa: 41 2 0649365 1
 FAR FIORENTINO DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA - EPP

SEBASTIÃO MOTTA
 SECRETARIO GERAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
 RUA VFR. ROMEU L. WERLANG, 1003 - CENTRO
 TELEFAX (46) 3424-3480

IRACEMA MIRANDA (TABELIÃO)
 FÁBIO JR. CARDOSO (TABELIÃO)
 FLÁVIO CARDOSO (ESCRIVÃO)
 RICARDO DE LIMA SOUZA (ESCRIVÃO)
 MARLEIDE BORGES PEREIRA (ESCRIVÃO)

1º TABELIONATO DE NOTAS



Reconhecido por verdadeira e assinatura de:
 IRACEMA MIRANDA (TABELIÃO) 031159 ANILDO RODRIGUES
 Em Teste da Verdade,
 Francisco Beltrão, 09 de agosto de 2013.
 Iracema Miranda

Signature of Iracema Miranda

Handwritten signatures and scribbles

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. Eptácio 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

664



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1XZ*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 07/06/2018 16:22:54 (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 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1002873

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 07/06/2019 16:13:25 (hora local).

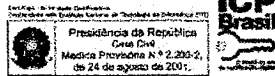
¹Código de Autenticação Digital: 61450706181608360156-1 a 61450706181608360156-9

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b21b1542377ce02a50d1b0306b4481d6854b0710619a176c091348a535d825e1fd785bf9067f8af9e078b93cf26de2b547ae1f228d8b00d373e9d72c57fcd4506



(Assinaturas manuscritas)

PROPONENTE: A R FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 – SALA B – CRISTO REI
CIDADE: FRANCISCO BELTRÃO **ESTADO:** PARANÁ
CNPJ: 10.869.890/0001-26 **FONE/FAX:** (46) 3524-3136

DECLARAÇÃO PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Ao
Município de Capanema PR
Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 – Centro
85.760-000 – Capanema – PR.

REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019

Sr. Pregoeiro,

Pela presente, declaro(amos) que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520/2002, a empresa AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob n.º 10.869.890/0001-26, com sede na AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 SALA-B, na cidade de FRANCISCO BELTRÃO –PR, cumpre plenamente os requisitos de habilitação para o **PREGÃO PRESENCIAL N.º. 30/2019**, cujo objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, conforme descrição constante no Edital.

FRANCISCO BELTRÃO, 11 DE ABRIL DE 2019.
10.869.890/0001-26
AR FIOREZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR

A.R FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO- SÓCIO-PROPRIETÁRIO
RG 6.082.012-0 CPF 020.073.289-76

PROPONENTE: A R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 – SALA B – CRISTO REI
CIDADE: FRANCISCO BELTRÃO **ESTADO:** PARANÁ
CNPJ: 10.869.890/0001-26 **FONE/FAX:** (46) 3524-3136

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA

Ao
Município de Capanema PR
Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 – Centro
85.760-000 – Capanema – PR.

REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019

Sr. Pregoeiro,

DECLARO, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, que a empresa AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26 é microempresa ou empresa de pequeno porte, nos termos do enquadramento previsto na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e alterações, cujos termos declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência como critério de desempate no procedimento licitatório do Pregão Presencial nº 30/2019, realizado pelo Município de Capanema – PR.

FRANCISCO BELTRÃO, 11 DE ABRIL DE 2019.

10.869.890/0001-26

AR FIORENZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510

FRANCISCO BELTRÃO - PR

A.R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO - SÓCIO-PROPRIETÁRIO
RG 6.082.012-0 CPF 020.073.289-76



**SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

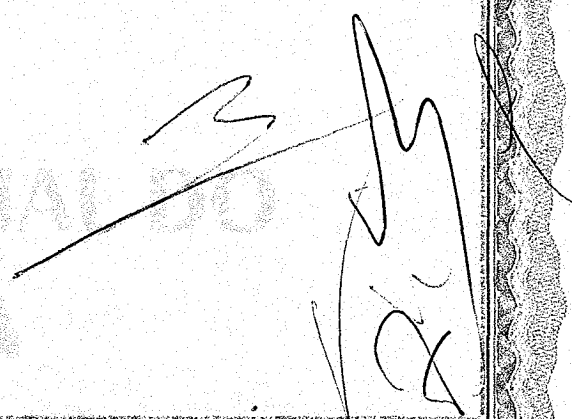
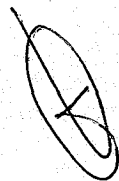
Nome Empresarial AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP				01: 667
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA				
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 2 0649365-1	CNPJ 10.869.890/0001-26	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 02/06/2009	Data de Início de Atividade 02/06/2009	
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143-SALA B, CRISTO REI, FRANCISCO BELTRÃO, PR, 85.602-510				
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO; PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL; COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS; SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS; PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA; PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MEDICAMENTOS DE USO VETERINARIO.				
Capital: R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração	
Capital Integralizado: R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)		Empresa de pequeno porte	Indeterminado	
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato				
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>	<u>Término do Mandato</u>
ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO 020.073.289-76	80.000,00	SOCIO	Administrador	XXXXXXXXXX
MONICA BONATTO FIOREZANO 047.323.719-90	20.000,00	SOCIO	Administrador	XXXXXXXXXX
Último Arquivamento			Situação	
Data: 14/08/2013	Número: 20134707184		REGISTRO ATIVO	
Ato: ALTERAÇÃO			Status	
Evento (s): ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

FRANCISCO BELTRÃO - PR, 11 de marco de 2019

19/174120-5



LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL



JUNTA COMERCIAL DO
PARANÁ

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

668



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 autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/03/2019 14:07:42 (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 **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1197653

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/03/2020 17:42:30 (hora local)**.

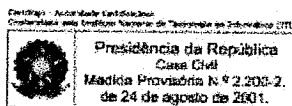
¹**Código de Autenticação Digital:** 61451303191726330322-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ec4a01c2c2ef3e400362cf8e5c7a6b370c142bbc1a6575244e08b7f833cd226d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b5461ffb05ab0c8e76fbefd642983e92caf



[Handwritten signature]

CRENCIAMENTO EMPRESA

111 669

***ANGEOMED COM. DE PROD.
MÉD. HOSPI. EIRELI***

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Estado do Paraná

670

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019**
REGISTRO DE PREÇOS

A/C: Comissão Permanente de Licitações

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

DECLARAÇÃO REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, inscrita no CNPJ sob n.º 02.607.956/0001-81, por intermédio de seu representante legal, nos termos do artigo 4º, VII, da Lei 10.520/2002, **DECLARA** para os devidos fins de direito que esta ciente e concorda com as condições previstas neste Edital e seus anexos e **que cumpre plenamente os requisitos de habilitação**, para o **PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019**, possuindo toda a documentação comprobatória exigida no edital convocatório, cujo objeto é AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO AS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADA PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, 15 de abril de 2019.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Garante

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.

Angelo Follador Sobrinho - Empresário-Representante Legal

R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR

CPF: 413.598.600-53

011: 671

**ATO CONSTITUTIVO DE TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM EIRELI.
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA. EPP.
CNPJ. Nº 02.607.956/0001-81. – FL. 01/03.**

Pelo presente instrumento do Ato Constitutivo de Transformação de empresário para EIRELI, **Angelo Follador Sobrinho**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado na Rua Octaviano Teixeira Dos Santos nº1.132, 1º andar, centro, em Francisco Beltrão estado do Paraná, CEP 85.601-030, portador da carteira de identidade RG. nº 8.875.682-7 - PR, CPF. MF. nº 413.598.600-53, cujo ato constitutivo se encontra registrado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE 41203930812 em 26/06/1998, devidamente inscrita no CNPJ nº 02.607.956/0001-81, ora transforma seu registro de Empresário em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI, a qual se regerá, doravante pelo ato Constitutivo, consoante a faculdade prevista no parágrafo único, do artigo 1.033 e 980A da Lei nº 10.406/2002, resolve :

CLÁUSULA PRIMEIRA : Fica transformada esta sociedade em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI, sob a denominação de "Angeomed Comércio de Produtos Médico Hospitalar Eireli EPP." Com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

CLÁUSULA SEGUNDA : O acervo desta Empresa, no valor de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), passa a constituir o capital da EIRELI, mencionada na cláusula anterior.

CLÁUSULA TERCEIRA : Para tanto, passa a transcrever, na íntegra, o ato constitutivo da referida EIRELI, com o teor seguinte :

**ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP.
CNPJ nº 02.607.956/0001-81
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO.**

Pelo presente instrumento do Ato Constitutivo de Transformação de empresário para EIRELI, **Angelo Follador Sobrinho**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado na Rua Octaviano Teixeira Dos Santos nº 1.132, 1º andar, centro, em Francisco Beltrão estado do Paraná, CEP 85.601-030, portador da carteira de identidade RG. nº 8.875.682-7 - PR, CPF. MF. nº 413.598.600-53, cujo ato constitutivo se encontra registrado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE 41203930812 em 26/06/1998, devidamente inscrita no CNPJ nº 02.607.956/0001-81, ora transforma seu registro de Empresário em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI, a qual se regerá, doravante pelo ato Constitutivo, nos termos das cláusulas seguintes, consoante a faculdade prevista no parágrafo único, do artigo 1.033 e 980A da Lei nº 10.406/2002.

CLÁUSULA PRIMEIRA : NOME EMPRESARIAL: A empresa girará sob o nome empresarial de "ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP."

CLÁUSULA SEGUNDA : SEDE E FORO : Rua Octaviano Teixeira Dos Santos nº 1.132, centro, em Francisco Beltrão estado do Paraná, CEP 85.601-030.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELionato DE NOTAS - Código CHU Nº 878-B
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1111 - Bairro das Flores - CEP 555-200 - Curitiba/PR - Fone: (41) 3211-1100

Autenticação Digital

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. III da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 50101007171422470890-1; Data: 10/07/2017 14:22:59

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96278-KW3J;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Tribunal Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ATO CONSTITUTIVO DE TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM EIRELI.
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA. EPP.
CNPJ. Nº 02.607.956/0001-81. – FL. 02/03.

CLÁUSULA TERCEIRA : OBJETO SOCIAL : Comércio atacadista, importação e exportação de medicamentos, produtos e equipamentos hospitalares e odontológicos, artigos de perfumaria, cosméticos e ervanários.

CLÁUSULA QUARTA : PRAZO DE DURAÇÃO E INÍCIO DE ATIVIDADES : O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado. É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do empresário, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação. A sociedade ora transformada em EIRELI iniciou suas atividades em 01 de julho de 1998.

CLÁUSULA QUINTA : CAPITAL SOCIAL : O capital social é de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), o qual está totalmente integralizado em moeda corrente do País.

CLÁUSULA SEXTA : ADMINISTRAÇÃO : A empresa será administrada pelo seu empresário Angelo Follador Sobrinho, a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, desta EIRELI, sendo a responsabilidade do empresário limitada ao capital integralizado.

CLÁUSULA SÉTIMA : DESEMPEDIMENTO : O empresário declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração desta EIRELI, 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.

CLÁUSULA OITAVA : DO EXERCÍCIO SOCIAL : Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, será elaborado o inventário, o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico, cabendo ao titular os Lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA NONA : DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS EM BALANÇOS INTERMEDIÁRIOS : A empresa poderá distribuir lucros ao empresário, através de balanços intermediários.

CLÁUSULA DÉCIMA : DA DECLARAÇÃO : Declara o empresário da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da Lei, que o mesmo não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA : DA RESPONSABILIDADE : A responsabilidade do empresário é limitada ao capital integralizado da empresa, que será regida pelo regime jurídico da empresa Limitada e supletivamente pela Lei da Sociedade Anônima.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA : ABERTURA DE FILIAIS OU OUTRAS DEPENDÊNCIAS : A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante deliberação assinada pelo empresário.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA : PRÓ-LABORE : O empresário poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA : DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE – EPP : Declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de empresa de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELionato DE IMPLANTAS - Código CNJ 06.370-0
Rua. Pinheiro Machado, 1155 - Bairro São Francisco - CEP 91327-903 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (51) 3334-5411 - Fax: (51) 3344-5411

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 50101007171422470890-2; Data: 10/07/2017 14:22:54

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96277-1EHE;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ATO CONSTITUTIVO DE TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM EIRELI.
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA. EPP.
CNPJ. Nº 02.607.956/0001-81. – FL. 03/03.

673

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA : Fica eleito o foro de Francisco Beltrão, estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste ato constitutivo de EIRELI.


O instrumento de constituição de EIRELI, será assinado em três vias de igual forma, teor e consistência, para que surta seus efeitos legais e de direito.

Francisco Beltrão, 01 de outubro de 2013.


Angelo Follador Sobrinho

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM: 11/10/2013
SOB NÚMERO: 41600084144
Protocolo: 13/596193-9, DE 11/10/2013

ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS
MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP


SEBASTIÃO MOTTA
SECRETÁRIO GERAL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Fdigo CNJ 66.870-5
R. Padre Manoel da Paçoleta, 110 - Bairro dos Estados - 20190-000 - Curitiba - PR - Fone: (41) 3216-5431 - Fax: (41) 3216-5432

Autenticação Digital
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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 50101007171422470890-3; Data: 10/07/2017 14:22:54

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96276-U5N7;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

011: 674

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/06/2018 08:56:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 773436

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/06/2019 08:55:32 (hora local)**.

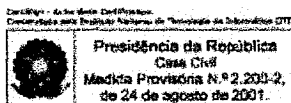
¹**Código de Autenticação Digital:** 50101007171422470890-1 a 50101007171422470890-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd54b8aa309b730f9c4fc70572cf47c9d2e4786b39c83c1dfdef94bd36817f81e999028872cff7ae8ee330a33cbd3874dddc2a5bf2ba8c01a5c55ac77fd3684



ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90161608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos – Fone (46) 3524-6343 / Fax (46) 3523-5454
CEP: 85601-030 – Francisco Beltrão – Pr

675

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Estado do Paraná

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019**
REGISTRO DE PREÇOS

A/C: Comissão Permanente de Licitações

02.607.956/0001-81
**ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI**
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

CRENCIAMENTO

Através da presente credenciamos o **Sr. MARCIO MOREIRA DOS SANTOS**, brasileiro, Casado, representante comercial, portador da cédula de identidade nº 7.175.410-3 SSP/PR e CPF nº. 018.791.829-55 residente na Rua São Thome, número 508, No Bairro São Miguel, CEP 85.602-163, na Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, a participar da licitação instaurada pelo Município de Capanema - PR, na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019**, na qualidade de **REPRESENTANTE COMERCIAL**, outorgando-lhe poderes para pronunciar-se em nome da empresa **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, bem como formular lances verbais, recorrer e praticar todos os demais atos inerentes ao pregão, inclusive interpor e desistir de recursos em todas as fases licitatórias, **CONFORME PROCURAÇÃO ANEXO.**

Francisco Beltrão, 15 de abril de 2019.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio-Gerente

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.

Angelo Follador Sobrinho - Empresário Representante Legal

R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR

CPF: 413.598.600-53

Rua: Otaviano T. dos Santos, n.º 1132 - Centro - CEP: 85.601-580
Francisco Beltrão/ PR - Telefone/Fax: (0xx46) 3523-5454
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81 e-mail: angeomed@netconta.com.br

ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90161608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos - Fone (46) 3524-6343 / Fax (46) 3523-5454
CEP: 85601-030 - Francisco Beltrão - Pr

HT: 676

02.607.956/0001-81

**ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ANGEOMED Com de Prod Méd Hosp Eireli, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 02.607.956/0001-81, inscrição estadual nº. 901.61608-62, com sede na Rua Octaviano Teixeira dos Santos, nº1132, Centro, CEP: 85601-030, na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, neste ato representado pelo seu sócio proprietário Sr. Angelo Follador Sobrinho, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade nº 8.875.682-7 SSP/PR e CPF nº. 413.598.600-53, residente e domiciliado nesta cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

OUTORGADO: Sr. MARCIO MOREIRA DOS SANTOS, brasileiro, Casado, representante comercial, portador da cédula de identidade nº 7.175.410-3 SSP/PR e CPF nº. 018.791.829-55 residente na Rua São Thome, número 508, No Bairro São Miguel, CEP 85.602-163, na Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

PODERES: Pelo presente instrumento de mandato o Outorgante confere ao Outorgado pleno poderes para nos representar perante aos Órgãos da Administração Pública direta e indireta das esferas: federal, estadual ou municipal, praticar os atos necessários para representar o outorgante em licitações em geral, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances verbais, negociar preços e demais condições, confessar, transigir, desistir e assinar propostas, declarações, retirar editais, dando tudo por bom firme e valioso para todos os fins e efeitos legais.

Declara ainda que a presente Procuração tem validade até 31 de Janeiro de 2020.

Francisco Beltrão, 17 de Janeiro de 2019.

ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.
Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/Empresário
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR
CPF: 413.598.600-53

Reconheço por Semelhança a(s) firma(s) de:

ANGELO FOLLADOR SOBRINHO

Em test. da Mesa de Dou Fe.

Francisco Beltrão - PR, 17 de Janeiro de 2019

ESCREVENTE - KARINE SARTORI PAVAN WALTER R\$5,55 + R\$0,80
Kthhn - 4VuCd - 2ZDDe - Z9neP - Zeddl - Confira em: <http://firmaspen.com.br>

Rua: Otaviano T. dos Santos, n.º 1132 - Centro - CEP: 85.601-580
Francisco Beltrão/ PR - Telefone/Fax: (0xx46) 3523-5454
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81 e-mail: angeomed@netcont.com.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.570-9
R. Padre Manoel da Santa Casa, 143 - Bairro São Antônio - CEP: 85600-000 - Francisco Beltrão - PR - Tel: (46) 35452111 - Fax: (46) 35445111

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 50102101190953460337-1; Data: 21/01/2019 10:00:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIA48896-3360;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tutor
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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

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



677

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 autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes*.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/01/2019 14:31:02 (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 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1157611

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/01/2020 10:01:36 (hora local)**.

***Código de Autenticação Digital:** 50102101190953460337-1

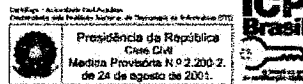
***Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05b065125f43fe0188fca00bc31eaac235a6b1bc550ed2fb424e3b9d132154a9dc9999028872cfff7ae8ee330a33cbd3874dacf57b939066b4855dc1400d64f912

6



(Assinatura)

(Assinaturas)

678

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 7.175.410-3

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 7.175.410-3 DATA DE EXPEDIÇÃO: 30/05/2018

NDME: MARCIO MOREIRA DOS SANTOS

FILIAÇÃO: LINDIVAL DOS SANTOS
DÉLFINA DE LOURDES MOREIRA DOS SANTOS

NATALIDADE: CURITIBA/PR DATA DE NASCIMENTO: 02/01/1978

DOC. ORIGEM: COMARCA=ALM TAMANDARE/PR, DA SEDE
C.CAS=1774, LIVRO=4B, FOLHA=188

CPF: 018.791.829-55

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0

Autenticação Digital

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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 50102101190953460427-1; Data: 21/01/2019 10:01:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIA48926-GHYE;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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

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

141: 679



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 autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes*.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/01/2019 14:29:22 (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 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1157609

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/01/2020 10:01:36 (hora local)**.

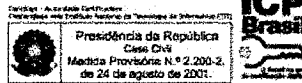
*Código de Autenticação Digital: 50102101190953460427-1

*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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b065125f43fe0188fca00bc31eaac235acb8c1b44cf24a6f52d138144c2d57367999028872cfff7ae8ee330a33cbd387456457609dae6010376ab207b33a08da
d



(Assinatura manuscrita)

(Assinatura manuscrita)

PROPOSTA EMPRESA

5680

A. G. KIENEN & CIA LTDA



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA

E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Endereço: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone: 46 3224 2100

Fax: 46 3224 2100

Celular:

Inscrição Estadual: 3160323204

Contador: Escritório Brasil

Telefone contador: 46 3225 1866

Representante: Antoni S. de Souza

CPF: 052.265.539-43

RG: 93136586

Endereço representante: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone representante: 46 3224 2100

E-mail representante: licitacao@agkvida.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 495-2 - A. G. KIENEN - Pato Branco/PR

Conta: 18547-7

Data de abertura: 20/02/2003

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	20.000,0	COM	0,354			0,00	0,00
002	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	10.000,0	COM	1,407			0,00	0,00
003	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	200,00	AMP	8,844	HIPOLABOR		8,84	1.768,00
004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COM	0,115	EMS		0,09	180,00
005	AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	100.000,0	COM	0,061			0,00	0,00
006	AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	500,00	AMP	0,638			0,00	0,00
007	APIXABANA 5 MG (BR0429846)	5.000,00	COM	2,80			0,00	0,00
	APIXABANA 5 MG (BR0429846)							
008	BENZOATO DE BENZILA SUSPENSÃO 250 MG /ML (60ML) (BR0308726)	500,00	FRAS	1,68			0,00	0,00
009	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO (BR0380419)	50,00	FRAS	81,53			0,00	0,00
010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	30.000,0	COM	0,299			0,00	0,00
011	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	100,00	COM	220,21			0,00	0,00
012	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/ DOSE AEROSSOL (FRASCO COM (BR0270785)	500,00	FRAS	14,652			0,00	0,00
013	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML)	2.000,00	FRAS	2,42			0,00	0,00
014	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	5.000,00	FRAS	0,863			0,00	0,00
015	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	3.000,00	AMP	1,573			0,00	0,00
016	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML)	2.000,00	AMP	0,866			0,00	0,00
017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	3.000,00	AMP	1,21			0,00	0,00
018	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (BR0270620)	50.000,0	COM	0,349			0,00	0,00
019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 (20 ML) (BR0270622)	3.600,00	FRAS	4,236			0,00	0,00
020	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	50.000,0	COM	0,145			0,00	0,00
021	CANAGLIFLOZINA 500 MG (BR0434254)	2.000,00	COM	4,19			0,00	0,00
022	CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	15.000,00	COM	0,155			0,00	0,00
023	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G)	5.000,00	TUBO	1,55			0,00	0,00
024	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0340101)	500,00	AMP	2,368			0,00	0,00

681

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS



CNPJ: 82.225.947/0001-65

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA

E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Endereço: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone: 46 3224 2100

Fax: 46 3224 2100

Celular:

Inscrição Estadual: 3160323204

Contador: Escritório Brasil

Telefone contador: 46 3225 1866

Representante: Antoni S. de Souza

CPF: 052.265.539-43

RG: 93136586

Endereço representante: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone representante: 46 3224 2100

E-mail representante: licitacao@agkvida.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 495-2 - A. G. KIENEN - Pato Branco/PR

Conta: 18547-7

Data de abertura: 20/02/2003

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
025	CILOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	6.000,00	COM	0,248			0,00	0,00
026	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	6.000,00	COM	0,395			0,00	0,00
027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83			0,00	0,00
028	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	350.000,0	COM	0,107			0,00	0,00
029	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	35.000,0	COM	0,257			0,00	0,00
030	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	80.000,0	COM	0,142			0,00	0,00
031	CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	10.000,0	COM	0,542			0,00	0,00
032	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	120.000,0	COM	0,049			0,00	0,00
033	CLORATIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	500,00	AMP	0,608			0,00	0,00
034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML)	2.000,00	FRAS	2,927			0,00	0,00
035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,817			0,00	0,00
036	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,575			0,00	0,00
037	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	40.000,0	COM	0,343	EMS		0,29	11.600,00
038	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	100.000,0	COM	0,141			0,00	0,00
039	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	12.000,0	COM	1,076			0,00	0,00
040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,0	COM	0,178	PHARLAB		0,127	8.890,00
041	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	10.000,0	COM	1,115	EMS		1,00	10.000,00
042	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	10.000,0	COM	2,188	EMS		2,00	20.000,00
043	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	10.000,0	COM	0,423			0,00	0,00
044	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG (BR0267292)	50.000,0	COM	0,221			0,00	0,00
045	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	25.000,0	COM	0,62			0,00	0,00
046	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	200,00	AMP	1,718			0,00	0,00
047	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	10.000,0	COM	1,072			0,00	0,00
048	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 (BR0272334)	1.000,00	AMP	1,12			0,00	0,00
049	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	200.000,0	COM	0,091			0,00	0,00
050	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	5.000,00	COM	0,776			0,00	0,00
051	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	5.000,00	COM	0,84			0,00	0,00
052	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	20.000,0	COM	1,245			0,00	0,00
053	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	500,00	FRAS	7,17			0,00	0,00
054	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	30.000,0	COM	0,118			0,00	0,00
055	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	20.000,0	COM	0,41	EMS		0,306	6.120,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA

E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Endereço: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone: 46 3224 2100

Fax: 46 3224 2100

Celular:

Inscrição Estadual: 3160323204

Contador: Escritorio Brasil

Telefone contador: 46 3225 1866

Representante: Antoni S. de Souza

CPF: 052.265.539-43

RG: 93136586

Endereço representante: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone representante: 46.3224 2100

E-mail representante: licitacao@agkvida.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 495-2 - A. G. KIENEN - Pato Branco/PR

Conta: 18547-7

Data de abertura: 20/02/2003

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
056	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	70.000,0	COM	0,454			0,00	0,00
057	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	1.000,00	TUBO	3,106			0,00	0,00
058	COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	1.000,00	TUBO	3,82			0,00	0,00
059	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,	COM	0,041			0,00	0,00
060	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	2.000,00	FRAS	2,447			0,00	0,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79			0,00	0,00
062	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	20.000,0	COM	0,135			0,00	0,00
063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	150.000,	COM	0,028	VITAMED		0,026	3.900,00
064	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	5.000,00	AMP	0,583			0,00	0,00
065	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	90.000,0	COM	0,305			0,00	0,00
066	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO DE 2MG/ ML (BR0270590)	5.000,00	AMP	2,635			0,00	0,00
067	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	4.000,00	COM	0,557			0,00	0,00
068	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	7.000,00	COM	0,77			0,00	0,00
069	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	21,19	EUROFARMA		21,19	12.714,00
070	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	12,377			0,00	0,00
071	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1.600,00	COM	3,068			0,00	0,00
072	FEMPROCUMONA 3 MG (BR0274226)	7.000,00	COM	0,313			0,00	0,00
073	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399)	500,00	AMP	1,084			0,00	0,00
074	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	700,00	FRAS	2,209			0,00	0,00
075	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782)	15.000,0	COM	0,71			0,00	0,00
076	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DIPIRONA SÓDICA + HIDROXICOBALAMINA (MIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DOSES) (BR0363561)	1.000,00	AMP	10,79			0,00	0,00
077	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	400,00	FRAS	4,09			0,00	0,00
078	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG INALANTE COMINALADOR (BR0387340)	18.000,0	CAPS	1,10			0,00	0,00
079	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	600,00	AMP	0,218			0,00	0,00
080	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	15.000,0	COM	0,18			0,00	0,00
081	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COM	1,076	EMS		0,40	2.000,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Fornecedor : A. G. KIENEN & CIA LTDA

E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Endereço : Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone: 46 3224 2100

Fax: 46 3224 2100

Celular:

Inscrição Estadual: 3160323204

Contador: Escritorio Brasil

Telefone contador: 46 3225 1866

Representante: Antoni S. de Souza

CPF: 052.265.539-43

RG: 93136586

Endereço representante: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone representante: 46 3224.2100

E-mail representante: licitacao@agkvida.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 495-2 - A. G. KIENEN - Pato Branco/PR

Conta: 18547-7

Data de abertura: 20/02/2003

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
082	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	100.000,0	COM	0,552	EMS		0,40	40.000,00
083	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	10.000,0	COM	0,615	EMS		0,41	4.100,00
084	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	10.000,0	COM	0,122			0,00	0,00
085	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL (BR0273395)	2.000,0	COM	0,192			0,00	0,00
086	LAMOTRIGINA 100 MG (BR0272809)	15.000,0	COM	0,178			0,00	0,00
087	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	10.000,0	COM	0,144			0,00	0,00
088	LAMOTRIGINA 50 MG (BR0324414)	15.000,0	COM	0,161			0,00	0,00
089	LEVOFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	20.000,0	COM	0,386			0,00	0,00
090	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (BR0268129)	25.000,0	COM	0,53			0,00	0,00
091	LEVOMEPROMAZINA 25 MG (BR0268128)	25.000,0	COM	0,333			0,00	0,00
092	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	1.000,00	COM	8,024			0,00	0,00
093	LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	3.000,00	COM	4,493			0,00	0,00
094	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	30.000,0	COM	0,215	GERMED		0,215	6.450,00
095	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG	30.000,0	COM	0,19	GERMED		0,125	3.750,00
096	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	3.000,00	FRAS	3,467			0,00	0,00
097	MALEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000)	100,00	FRAS	49,70			0,00	0,00
098	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	3.000,00	COM	0,115			0,00	0,00
099	MEBENDAZOL SUSPENSAO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	1.000,00	FRAS	0,71			0,00	0,00
100	MESALAZINA 400 MG (BR0292237)	50.000,0	COM	0,753			0,00	0,00
101	MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	8.000,00	COM	0,681			0,00	0,00
102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	6,091			0,00	0,00
103	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML (BR0268481)	500,00	AMP	1,296			0,00	0,00
104	NIFEDIPINO 10 MG RETARD SUBLINGUAL (BR0267730)	2.000,00	CAPS	0,07			0,00	0,00
105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	150.000,0	COM	0,056			0,00	0,00
106	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	250.000,0	COM	0,051			0,00	0,00
107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	100.000,0	COM	0,203			0,00	0,00
108	NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENDO 60 G (BR0279297)	1.000,00	TUBO	5,828			0,00	0,00
109	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788)	1.000,00	TUBO	1,99			0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS



CNPJ: 82.225.947/0001-65

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA

E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Endereço: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone: 46 3224 2100

Fax: 46 3224 2100

Celular:

Inscrição Estadual: 3160323204

Contador: Escritorio Brasil

Telefone contador: 46 3225 1866

Representante: Antoni S. de Souza

CPF: 052.265.539-43

RG: 93136586

Endereço representante: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone representante: 46 3224 2100

E-mail representante: licitacao@agkvida.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 495-2 - A. G. KIENEN - Pato Branco/PR

Conta: 18547-7

Data de abertura: 20/02/2003

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
110	NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	25.000,0	COM	0,213			0,00	0,00
111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	40.000,0	COM	0,175			0,00	0,00
112	OXALTATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	40.000,0	COM	0,42			0,00	0,00
113	OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	10.000,0	COM	0,46			0,00	0,00
114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	1.000,00	TUBO	2,30			0,00	0,00
115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	40.000,0	COM	0,149	NOVA QUIMICA		0,149	5.960,00
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	10.000,0	COM	0,478			0,00	0,00
117	PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	300,00	FRAS	11,57			0,00	0,00
118	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	1.000,00	COM	0,062			0,00	0,00
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	60.000,0	COM	0,10			0,00	0,00
120	PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	10.000,0	COM	0,501			0,00	0,00
121	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	1,84			0,00	0,00
122	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	0,92			0,00	0,00
123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	60.000,0	COM	0,26			0,00	0,00
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	20.000,0	COM	0,212			0,00	0,00
125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	3.000,00	COM	1,41	MEDLEY		1,41	4.230,00
126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 (BR0399414)	500,00	FRAS	4,794			0,00	0,00
127	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	50.000,0	COM	0,098			0,00	0,00
128	RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	50.000,0	COM	0,105			0,00	0,00
129	RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	3.000,00	COM	5,838			0,00	0,00
130	RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	3.000,00	COM	6,421			0,00	0,00
131	RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	3.000,00	COM	6,231			0,00	0,00
132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	25.000,0	COM	0,493			0,00	0,00
133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	20.000,0	COM	0,676			0,00	0,00
134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - COM 5ML) (BR0448617)	1.000,00	AMP	5,86	CLARIS		5,86	5.860,00
135	SALBUTAMOL 4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	5.000,00	FRAS	1,263			0,00	0,00
136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	150,00	FRAS	28,53			0,00	0,00
137	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO ORAL EM	100,00	FRAS	97,102			0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA

E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Endereço: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone: 46 3224 2100

Fax: 46 3224 2100

Celular:

Inscrição Estadual: 3160323204

Contador: Escritorio Brasil

Telefone contador: 46 3225 1866

Representante: Antoni S. de Souza

CPF: 052.265.539-43

RG: 93136586

Endereço representante: Benjamin Borges dos Santos 87 - Fraron - Pato Branco/PR - CEP 85503-350

Telefone representante: 46 3224 2100

E-mail representante: licitacao@agkvida.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 495-2 - A. G. KIENEN - Pato Branco/PR

Conta: 18547-7

Data de abertura: 20/02/2003

Lote: 001 Lote 001

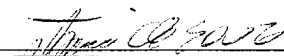
Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	(120 DOSES) (BR0332788)							
138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	3.000,00	FRAS	0,817	HIPOLABOR		0,78	2.340,00
139	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0395950)	5.000,00	COM	1,592			0,00	0,00
140	SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	20.000,0	COM	0,157			0,00	0,00
141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	500,00	AMP	0,285			0,00	0,00
142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.200,00	AMP	0,856			0,00	0,00
143	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG (BR0274227)	30.000,0	COM	0,909			0,00	0,00
144	SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	30.000,0	COM	0,349			0,00	0,00
145	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL (BR0271392)	1.000,00	AMP	1,35			0,00	0,00
146	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	6.000,00	TUBO	1,19			0,00	0,00
147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	30.000,0	COM	0,363	EMS		0,295	8.850,00
148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	20.000,0	COM	0,163			0,00	0,00
149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	100,00	FRAS	12,581			0,00	0,00
150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	1.000,00	COM	0,657			0,00	0,00
151	VALSARTANA 160 MG (BR0306145)	30.000,0	COM	0,375			0,00	0,00
152	VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	40.000,0	COM	0,649			0,00	0,00
153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	5.000,00	COM	2,33			0,00	0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 158.712,00

TOTAL DA PROPOSTA: 158.712,00

Validade da proposta: 365 dias

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.



A. G. KIENEN & CIA LTDA

CNPJ: 82.225.947/0001-65

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

DECLARAÇÃO

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, no Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Antoni S. de Souza, portador do documento de identidade RG nº 9.313.658-6, emitido pela SSP/PR, e do CPF nº 052.265.539-43, DECLARA, que:

- A validade da proposta é de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias, contados a partir da abertura dos envelopes;
- O prazo de entrega dos produtos é de 05 (cinco) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema;
- O prazo para pagamento será de até 15 (quinze) dias, subsequentes ao recebimento definitivo, nos termos do item 28 do edital;
- O material entregue deverá possuir, no mínimo, 12 (doze) meses de validade contados da data da entrega.

ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 12 de Abril de 2019.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.



A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
Antoni S. de Souza
Representante Legal
RG 9.313.658-7 SSP PR

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN & CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019


DADOS

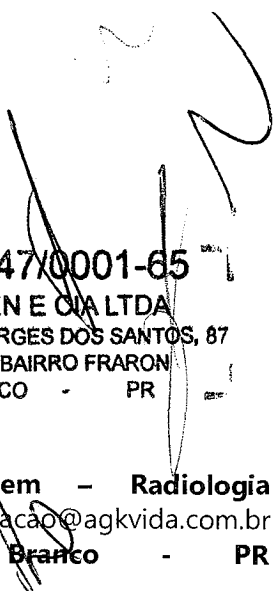
- Razão Social: A. G. KIENEN & CIA LTDA.
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87.
Cidade: PATO BRANCO - Estado: PARANÁ - CEP: 85.503.350.
Telefone: (46) 3224 – 2100 Fax: (46) 46 3224 - 2100.
CNPJ: 82.225.947/0001-65.
I.E. 31603232-04. I.M: 802950
- Nome completo da pessoa que assinará o contrato: ADEMIR GERALDO KIENEN.
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87, BAIRRO FRARON, PATO BRANCO – PR.
Cargo que a pessoa ocupa na empresa: SÓCIO ADMINISTRADOR.
RG nº: 10.167.901-2 SSP PR - CPF nº: 329.374.669-15.
- Dados Bancários: BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.
- Nome da pessoa para contatos: RICARDO CALDART.
Telefone: (46) 3224 - 2100 - E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 12 de Abril de 2019.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.


A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
Antoni S. de Souza
Representante Legal
RG 9.313.658-6 SSP PR


82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR



46 689

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: A G KIENEN & CIA LTDA

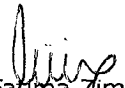
CNPJ nº: 82.225.947/0001-65

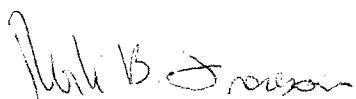
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 12 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

015 690

PROPOSTA EMPRESA

***DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA***

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

Endereço: RUA JOSE FRARON 155 SALA 01 - FRARON - Pato Branco/PR - CEP 85503-320

Telefone: 46 3224 3767 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: MICHELY GNOATTO

Telefone contador: 46 3025 9999

Representante: LUIZ AUGUSTO VARNIER

CPF: 396.067.919-04

RG: 31485487

Endereço representante: RUA CARAMURU 2º ANDAR APTO 106 495 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP 85501-051

Telefone representante: 46 32243767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Pato Branco/PR

Conta: 1673-7

Data de abertura: 14/08/1997

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	20.000,00	COM	0,354			0,00	0,00
002	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	10.000,00	COM	1,407			0,00	0,00
003	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	200,00	AMP	8,844			0,00	0,00
004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COM	0,115			0,00	0,00
005	AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	100.000,0	COM	0,061			0,00	0,00
006	AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	500,00	AMP	0,638			0,00	0,00
007	APIXABANA 5 MG (BR0429846)	5.000,00	COM	2,80			0,00	0,00
	APIXABANA 5 MG (BR0429846)							
008	BENZOATO DE BENZILA SUSPENSAO 250 MG /ML (60ML) (BR0308726)	500,00	FRAS	1,68			0,00	0,00
009	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM (BR0380419)	50,00	FRAS	81,53			0,00	0,00
010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	30.000,00	COM	0,299	SANDOZ	GENERICO	0,28	8.400,00
011	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	100,00	COM	220,21			0,00	0,00
012	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/ DOSE AEROSSOL (FRASCO COM 10 (BR0270785)	500,00	FRAS	14,652			0,00	0,00
013	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML)	2.000,00	FRAS	2,42			0,00	0,00
014	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	5.000,00	FRAS	0,863			0,00	0,00
015	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	3.000,00	AMP	1,573			0,00	0,00
016	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML)	2.000,00	AMP	0,866			0,00	0,00
017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	3.000,00	AMP	1,21			0,00	0,00
018	BU TILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	50.000,00	COM	0,349			0,00	0,00
019	BU TILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 (20 ML) (BR0270622)	3.600,00	FRAS	4,236			0,00	0,00
020	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG PARACETAMOL 500 MG (BR0270917)	50.000,00	COM	0,145			0,00	0,00
021	CANAGLIEZINA 300 MG (BR0434254)	2.000,00	COM	4,19			0,00	0,00
022	CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	15.000,00	COM	0,155			0,00	0,00
023	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G)	5.000,00	TUBO	1,55			0,00	0,00
024	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0340101)	500,00	AMP	2,368			0,00	0,00
025	CILOSTAZOL 100 MG (BR0276375)	6.000,00	COM	0,248			0,00	0,00

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO PR

691

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

Endereço : RUA JOSE FRARON 155 SALA 01 - FRARON - Pato Branco/PR - CEP 85503-320

Telefone: 46 3224 3767 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: MICHELY GNOATTO

Telefone contador: 46 3025 9999

Representante: LUIZ AUGUSTO VARNIER

CPF: 396.067.919-04

RG: 31485487

Endereço representante: RUA CARA MURU 2° ANDAR APTO 106 495 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP 85501-051

Telefone representante: 46 32243767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Pato Branco/PR

Conta: 1673-7

Data de abertura: 14/08/1997

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
026	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	6.000,00	COM	0,395	EUROFARMA	GENERICO	0,27	1.620,00
027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83			0,00	0,00
028	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	350.000,0	COM	0,107			0,00	0,00
029	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	35.000,00	COM	0,257			0,00	0,00
030	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	80.000,00	COM	0,142			0,00	0,00
031	CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	10.000,00	COM	0,542			0,00	0,00
032	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	120.000,0	COM	0,049			0,00	0,00
033	CLORATIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	500,00	AMP	0,608			0,00	0,00
034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML)	2.000,00	FRAS	2,927			0,00	0,00
035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,817			0,00	0,00
036	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,575			0,00	0,00
037	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	40.000,00	COM	0,343			0,00	0,00
038	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	100.000,0	COM	0,141	CIMED	GENERICO	0,141	14.100,00
039	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	12.000,00	COM	1,076			0,00	0,00
040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,00	COM	0,178			0,00	0,00
041	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	10.000,00	COM	1,115	NOVA QUIMICA	GENERICO	0,95	9.500,00
042	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	10.000,00	COM	2,188	NOVA QUIMICA	GENERICO	1,89	18.900,00
043	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	10.000,00	COM	0,423			0,00	0,00
044	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG (BR0267292)	50.000,00	COM	0,221			0,00	0,00
045	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	25.000,00	COM	0,62			0,00	0,00
046	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	200,00	AMP	1,718			0,00	0,00
047	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	10.000,00	COM	1,072			0,00	0,00
048	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 (BR0272334)	1.000,00	AMP	1,12			0,00	0,00
049	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	200.000,0	COM	0,091			0,00	0,00
050	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	5.000,00	COM	0,776	HYPERMARCAS	GENERICO	0,76	3.800,00
051	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	5.000,00	COM	0,84	SANDOZ	GENERICO	0,66	3.300,00
052	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	20.000,00	COM	1,245			0,00	0,00
053	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	500,00	FRAS	7,17			0,00	0,00
054	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	30.000,00	COM	0,118			0,00	0,00
055	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	20.000,00	COM	0,41	APSEN	DONAREN	0,32	6.400,00
056	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	70.000,00	COM	0,454			0,00	0,00

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
[PATO BRANCO - PR]

692

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

Endereço: RUA JOSE FRARON 155 SALA 01 - FRARON - Pato Branco/PR - CEP 85503-320

Telefone: 46 3224 3767

Fax:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: MICHELY GNOATTO

Representante: LUIZ AUGUSTO VARNIER

CPF: 396.067.919-04

RG: 31485487

Endereço representante: RUA CARAMURU 2º ANDAR APTO 106 495 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP 85501-051

Telefone representante: 46 32243767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Pato Branco/PR

Conta: 1673-7

Data de abertura: 14/08/1997

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
057	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	1.000,00	TUBO	3,106			0,00	0,00
058	COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	1.000,00	TUBO	3,82			0,00	0,00
059	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,0	COM	0,041			0,00	0,00
060	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	2.000,00	FRAS	2,447			0,00	0,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79			0,00	0,00
062	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	20.000,00	COM	0,135			0,00	0,00
063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	150.000,0	COM	0,028	VITAMED	RESODIC	0,026	3.900,00
064	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	5.000,00	AMP	0,583			0,00	0,00
065	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	90.000,00	COM	0,305			0,00	0,00
066	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO DE 2MG/ ML (BR0270590)	5.000,00	AMP	2,635			0,00	0,00
067	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	4.000,00	COM	0,557			0,00	0,00
068	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	7.000,00	COM	0,77			0,00	0,00
069	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	21,19			0,00	0,00
070	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	12,377			0,00	0,00
071	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1.600,00	COM	3,068			0,00	0,00
072	FEMPROCUMONA 3 MG (BR0274226)	7.000,00	COM	0,313			0,00	0,00
073	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399)	500,00	AMP	1,084			0,00	0,00
074	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	700,00	FRAS	2,209			0,00	0,00
075	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782)	15.000,00	COM	0,71			0,00	0,00
076	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DAPIRONA SÓDICA + HIDROXICOBALAMINA (VIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DOSES) (BR0363561)	1.000,00	AMP	10,79			0,00	0,00
077	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	400,00	FRAS	4,09			0,00	0,00
078	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG INALANTE COM INALADOR (BR0387340)	18.000,00	CAPS	1,10			0,00	0,00
079	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	600,00	AMP	0,218			0,00	0,00
080	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	15.000,00	COM	0,18			0,00	0,00
081	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COM	1,076	EMS	GENERIC	0,99	4.950,00
082	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	100.000,0	COM	0,552			0,00	0,00
083	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	10.000,00	COM	0,615			0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

170.386.283/0001-131
 Página 4
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E
 IMPORTADORA LTDA
 RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
 FRARON - CEP 85.503-320
 Celular:
 Telefone contador: 46 3025 9995 PR

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

Endereço: RUA JOSE FRARON 155 SALA 01 - FRARON - Pato Branco/PR - CEP 85503-320

Telefone: 46 3224 3767

Fax:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: MICHELY GNOATTO

Representante: LUIZ AUGUSTO VARNIER

CPF: 396.067.919-04

RG: 31485487

Endereço representante: RUA CARAMURU 2º ANDAR APTO 106 495 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP 85501-051

Telefone representante: 46 32243767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602- - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Pato Branco/PR

Conta: 1673-7

Data de abertura: 14/08/1997

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
084	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	10.000,00	COM	0,122			0,00	0,00
085	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL (BR0273395)	2.000,00	COM	0,192			0,00	0,00
086	LAMOTRIGINA 100 MG (BR0272809)	15.000,00	COM	0,178			0,00	0,00
087	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	10.000,00	COM	0,144			0,00	0,00
088	LAMOTRIGINA 50 MG (BR0324414)	15.000,00	COM	0,161			0,00	0,00
089	LEVOFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	20.000,00	COM	0,386			0,00	0,00
090	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)	25.000,00	COM	0,53			0,00	0,00
091	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (BR0268128)	25.000,00	COM	0,333			0,00	0,00
092	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	1.000,00	COM	8,024			0,00	0,00
093	LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	3.000,00	COM	4,493			0,00	0,00
094	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	30.000,00	COM	0,215	GERMED	GENÉRICO	0,21	6.300,00
095	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	30.000,00	COM	0,19	GERMED	GENÉRICO	0,15	4.500,00
096	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	3.000,00	FRAS	3,467			0,00	0,00
097	MALEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000)	100,00	FRAS	49,70			0,00	0,00
098	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	3.000,00	COM	0,115			0,00	0,00
099	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	1.000,00	FRAS	0,71			0,00	0,00
100	MESALAZINA 400 MG (BR0292237)	50.000,00	COM	0,753			0,00	0,00
101	MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	8.000,00	COM	0,681			0,00	0,00
102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	6,091			0,00	0,00
103	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML. (BR0268481)	500,00	AMP	1,296			0,00	0,00
104	NIFEDIPINO 10 MG RETARD SUBLINGUAL (BR0267730)	2.000,00	CAPS	0,07			0,00	0,00
105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	150.000,0	COM	0,056			0,00	0,00
106	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	250.000,0	COM	0,051			0,00	0,00
107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	100.000,0	COM	0,203			0,00	0,00
108	NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENDO 60 G (BR0279297)	1.000,00	TUBO	5,828			0,00	0,00
109	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788)	1.000,00	TUBO	1,99			0,00	0,00
110	NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	25.000,00	COM	0,213			0,00	0,00
111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	40.000,00	COM	0,175			0,00	0,00
112	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	40.000,00	COM	0,42			0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

Endereço: RUA JOSE FRARON 155 SALA 01 - FRARON - Pato Branco/PR - CEP 85503-320

Telefone: 46 3224 3767

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: MICHELY GNOATTO

Telefone contador: 46 3025 9999

Representante: LUIZ AUGUSTO VARNIER

CPF: 396.067.919-04

RG: 31485487

Endereço representante: RUA CARAMURU 2º ANDAR APTO 106 495 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP 85501-051

Telefone representante: 46 32243767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Pato Branco/PR

Conta: 1673-7

Data de abertura: 14/08/1997

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
113	OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	10.000,00	COM	0,46			0,00	0,00
114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	1.000,00	TUBO	2,30	CIMED	HIPOMED	2,20	2.200,00
115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	40.000,00	COM	0,149			0,00	0,00
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	10.000,00	COM	0,478			0,00	0,00
117	PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	300,00	FRAS	11,57			0,00	0,00
118	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	1.000,00	COM	0,062			0,00	0,00
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	60.000,00	COM	0,10			0,00	0,00
120	PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	10.000,00	COM	0,501			0,00	0,00
121	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	1,84			0,00	0,00
122	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	0,92			0,00	0,00
123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	60.000,00	COM	0,26			0,00	0,00
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	20.000,00	COM	0,212			0,00	0,00
125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	3.000,00	COM	1,41			0,00	0,00
126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 (BR0399414)	500,00	FRAS	4,794			0,00	0,00
127	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	50.000,00	COM	0,098			0,00	0,00
128	RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	50.000,00	COM	0,105			0,00	0,00
129	RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	3.000,00	COM	5,838			0,00	0,00
130	RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	3.000,00	COM	6,421			0,00	0,00
131	RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	3.000,00	COM	6,231			0,00	0,00
132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	25.000,00	COM	0,493	NOVA QUIMICA	GENERICO	0,40	10.000,00
133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	20.000,00	COM	0,676	NOVA QUIMICA	GENERICO	0,676	13.520,00
134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - COM 5ML) (BR0448617)	1.000,00	AMP	5,86			0,00	0,00
135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	5.000,00	FRAS	1,263			0,00	0,00
136	SALICILATO DE METILA 0,0333G/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	150,00	FRAS	28,53			0,00	0,00
137	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO ORAL EM (120 DOSES) (BR0332788)	100,00	FRAS	97,102			0,00	0,00
138	SMETICONTA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	3.000,00	FRAS	0,817			0,00	0,00
139	SUCCHATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0395950)	5.000,00	COM	1,592			0,00	0,00

Município de Capanema

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Endereço: RUA JOSE FRARON 155 SALA 01 - FRARON - Pato Branco/PR - CEP 85503-320

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: MICHELY GNOATTO

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

Telefone: 46 3224 3767

Fax:

FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO - PR
Telefone contador: 46 3025 9999

Representante: LUIZ AUGUSTO VARNIER

CPF: 396.067.919-04

RG: 31485487

Endereço representante: RUA CARAMURU 2º ANDAR APTO 106 495 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP 85501-051

Telefone representante: 46 32243767

E-mail representante: licitacao@dimeva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602- - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Pato Branco/PR

Conta: 1673-7

Data de abertura: 14/08/1997

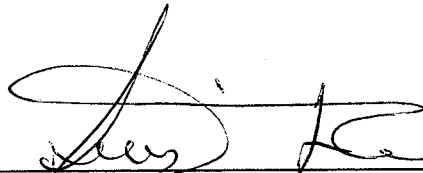
Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
140	SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	20.000,00	COM	0,157			0,00	0,00
141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	500,00	AMP	0,285			0,00	0,00
142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.200,00	AMP	0,856			0,00	0,00
143	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG (BR0274227)	30.000,00	COM	0,909			0,00	0,00
144	SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	30.000,00	COM	0,349			0,00	0,00
145	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL (BR0271392)	1.000,00	AMP	1,35			0,00	0,00
146	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	6.000,00	TUBO	1,19			0,00	0,00
147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	30.000,00	COM	0,363			0,00	0,00
148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	20.000,00	COM	0,163			0,00	0,00
149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	100,00	FRAS	12,581			0,00	0,00
150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	1.000,00	COM	0,657			0,00	0,00
151	VALSARTANA 160 MG (BR0306145)	30.000,00	COM	0,375			0,00	0,00
152	VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	40.000,00	COM	0,649			0,00	0,00
153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	5.000,00	COM	2,33			0,00	0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 111.390,00

TOTAL DA PROPOSTA: 111.390,00

Validade da proposta: 365 dias


DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13

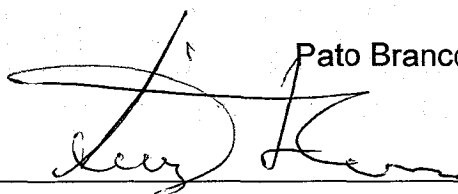
DECLARAÇÃO
AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR
À PREGOEIRA E EQUIPE DE APOIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA, ESTADO DO PARANÁ
PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

A empresa Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda, inscrita no cnpj sob o nº 76.386.283/0001-13, inscrição estadual sob nº 3160386206, com sede na rua José Fraron, nº 155, sala 01, bairro Fraron, CEP: 85.503-320, e-mail: licitacao@dimeva.com.br, fone: (46) 3224 3767, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante legal, Luiz Augusto Varnier, portador da carteira de identidade nº 3.148.548-7e do CPF nº 396.067.919-04 declara:

- Garantia: Conforme edital
- Prazo de entrega dos medicamentos: Até 5 (cinco) dias úteis.
- Validade dos medicamentos: no mínimo 12 (doze) meses, contados da data da entrega.
- Nos preços cotados estão inclusas todas as despesas e vantagens que incidam sobre a operação.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

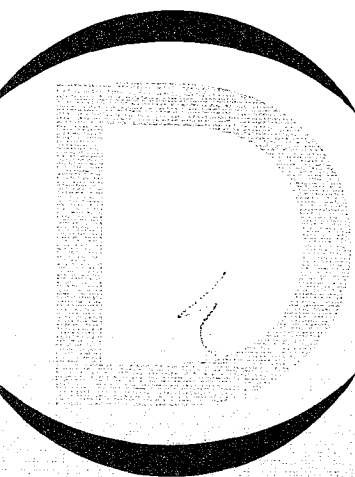
Pato Branco, 10 de abril de 2019.



DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
LUIZ AUGUSTO VARNIER/ADMINISTRADOR

CPF: 396.067.919-04

RG: 3.148.548-7



dimeva
Distribuidora e Importadora

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO - PR



146 698

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

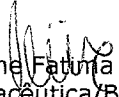
CNPJ Nº: 76.386.283/0001-13


FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 08 DE ABRIL DE 2019.


Adriana Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

699

PROPOSTA EMPRESA

***CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA***

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

Encantado / RS
 Santo Antônio CEP: 95.960-000
 Rua Severino Augusto Pretto, 560
 CNPJ: 05.782.733 / 0001 - 49
 CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Fornecedor: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - SANTO ANTÃO - ENCANTADO/RS - CEP 95960-000

E-mail: presencial01@ciamedrs.com.br

Telefone: 5137519300 Fax: 5137519333 Celular:

Inscrição Estadual: 0370037758

Contador:

Telefone contador:

Representante: LARISSA CARLA RICARDO ZAMBRIN

CPF: 090.540.609-56

RG:

Endereço representante: RUA FRANKLIN SOARES GOMES 360 - - CURITIBA/PR - CEP 81530-510

Telefone representante: 5137519300

E-mail representante: presencial01@ciamedrs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 4044-4 - - SANTA CRUZ DO SUL/RS

Conta: 11867-2

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	20.000,00	COM	0,354			0,00	0,00
002	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	10.000,00	COM	1,407			0,00	0,00
003	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	200,00	AMP	8,844			0,00	0,00
004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COM	0,115			0,00	0,00
005	AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	100.000,0	COM	0,061			0,00	0,00
006	AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	500,00	AMP	0,638			0,00	0,00
007	APIXABANA 5 MG (BR0429846)	5.000,00	COM	2,80			0,00	0,00
	APIXABANA 5 MG (BR0429846)							
008	BENZOATO DE BENZILA SUSPENSAO 250 MG /ML (60ML) (BR0308726)	500,00	FRAS	1,68			0,00	0,00
009	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM (BR0380419)	50,00	FRAS	81,53			0,00	0,00
010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	30.000,00	COM	0,299			0,00	0,00
011	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	100,00	COM	220,21			0,00	0,00
012	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/ DOSE AEROSOL (FRASCO COM 10 (BR0270785)	500,00	FRAS	14,652			0,00	0,00
013	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML)	2.000,00	FRAS	2,42			0,00	0,00
014	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	5.000,00	FRAS	0,863			0,00	0,00
015	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	3.000,00	AMP	1,573			0,00	0,00
016	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML)	2.000,00	AMP	0,866			0,00	0,00
017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	3.000,00	AMP	1,21			0,00	0,00
018	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	50.000,00	COM	0,349			0,00	0,00
019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 (20 ML) (BR0270622)	3.600,00	FRAS	4,236			0,00	0,00
020	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	50.000,00	COM	0,145			0,00	0,00
021	CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	2.000,00	COM	4,19			0,00	0,00
022	CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	15.000,00	COM	0,155			0,00	0,00
023	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G)	5.000,00	TUBO	1,55			0,00	0,00
024	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0340101)	500,00	AMP	2,368			0,00	0,00
025	CICLOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	6.000,00	COM	0,248			0,00	0,00

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Fornecedor: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - SANTO ANTÃO - ENCANADO/RS - CEP 95960-000
 Inscrição Estadual: 0370037758 Contador:

E-mail: presencial01@ciamedrs.com.br
 Telefone: 5137519300 Fax: 5137519333 Celular:
 Telefone contador:

Representante: LARISSA CARLA RICARDO ZAMBRIN CPF: 090.540.609-56 RG:
 Endereço representante: RUA FRANKLIN SOARES GOMES 360 - - CURITIBA/PR - CEP 81530-510 Telefone representante: 5137519300
 E-mail representante: presencial01@ciamedrs.com.br
 Banco: 1 - BB Agência: 4044-4 - - SANTA CRUZ DO SUL/RS Conta: 11867-2 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
026	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	6.000,00	COM	0,395			0,00	0,00
027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83			0,00	0,00
028	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	350.000,0	COM	0,107			0,00	0,00
029	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	35.000,00	COM	0,257			0,00	0,00
030	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	80.000,00	COM	0,142			0,00	0,00
031	CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	10.000,00	COM	0,542			0,00	0,00
032	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	120.000,0	COM	0,049			0,00	0,00
033	CLORATIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	500,00	AMP	0,608			0,00	0,00
034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML)	2.000,00	FRAS	2,927			0,00	0,00
035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,817			0,00	0,00
036	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,575			0,00	0,00
037	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	40.000,00	COM	0,343			0,00	0,00
038	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	100.000,0	COM	0,141			0,00	0,00
039	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	12.000,00	COM	1,076			0,00	0,00
040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,00	COM	0,178			0,00	0,00
041	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	10.000,00	COM	1,115			0,00	0,00
042	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	10.000,00	COM	2,188			0,00	0,00
043	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	10.000,00	COM	0,423			0,00	0,00
044	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG (BR0267292)	50.000,00	COM	0,221			0,00	0,00
045	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	25.000,00	COM	0,62			0,00	0,00
046	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	200,00	AMP	1,718			0,00	0,00
047	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	10.000,00	COM	1,072			0,00	0,00
048	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 (BR0272334)	1.000,00	AMP	1,12			0,00	0,00
049	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	200.000,0	COM	0,091			0,00	0,00
050	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	5.000,00	COM	0,776			0,00	0,00
051	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	5.000,00	COM	0,84			0,00	0,00
052	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	20.000,00	COM	1,245			0,00	0,00
053	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	500,00	FRAS	7,17			0,00	0,00
054	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	30.000,00	COM	0,118			0,00	0,00
055	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	20.000,00	COM	0,41			0,00	0,00
056	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	70.000,00	COM	0,454			0,00	0,00

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Fornecedor : CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - SANTO ANTÃO - ENCANTADO/RS - CEP 95960-000
 Inscrição Estadual: 0370037758 Contador:

E-mail: presencial01@ciamedrs.com.br
 Telefone: 5137519300 Fax: 5137519333 Celular:
 Telefone contador:

Representante: LARISSA CARLA RICARDO ZAMBRIN CPF: 090.540.609-56
 Endereço representante: RUA FRANKLIN SOARES GOMES 360 - - CURITIBA/PR - CEP 81530-510
 E-mail representante: presencial01@ciamedrs.com.br

RG:

Telefone representante: 5137519300

Banco: 1 - BB

Agência: 4044-4 - - SANTA CRUZ DO SUL/RS

Conta: 11867-2

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
057	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	1.000,00	TUBO	3,106			0,00	0,00
058	COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	1.000,00	TUBO	3,82			0,00	0,00
059	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,0	COM	0,041	VITAMED		0,04	8.000,00
060	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	2.000,00	FRAS	2,447	VITAMED		1,99	3.980,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79			0,00	0,00
062	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	20.000,00	COM	0,135			0,00	0,00
063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	150.000,0	COM	0,028			0,00	0,00
064	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	5.000,00	AMP	0,583			0,00	0,00
065	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	90.000,00	COM	0,305			0,00	0,00
066	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO DE 2MG/ ML (BR0270590)	5.000,00	AMP	2,635			0,00	0,00
067	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	4.000,00	COM	0,557			0,00	0,00
068	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	7.000,00	COM	0,77			0,00	0,00
069	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	21,19	MYLAN	GLAN PHARMA	15,80	9.480,00
070	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	12,377			0,00	0,00
071	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1.600,00	COM	3,068			0,00	0,00
072	FEMPROCUMONA 3 MG (BR0274226)	7.000,00	COM	0,313			0,00	0,00
073	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399)	500,00	AMP	1,084			0,00	0,00
074	FLUCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	700,00	FRAS	2,209			0,00	0,00
075	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782)	15.000,00	COM	0,71			0,00	0,00
076	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DIPIRONA SÓDICA + HIDROXICOBALAMINA (VIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DOSES) (BR0363561)	1.000,00	AMP	10,79			0,00	0,00
077	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	400,00	FRAS	4,09			0,00	0,00
078	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG INALANTE COM INALADOR (BR0387340)	18.000,00	CAPS	1,10			0,00	0,00
079	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	600,00	AMP	0,218			0,00	0,00
080	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	15.000,00	COM	0,18			0,00	0,00
081	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COM	1,076			0,00	0,00
082	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	100.000,0	COM	0,552			0,00	0,00
083	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	10.000,00	COM	0,615			0,00	0,00

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Fornecedor: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - SANTO ANTÃO - ENCANTADO/RS - CEP 95960-000
 Inscrição Estadual: 0370037758 Contador:

E-mail: presencial01@ciamedrs.com.br
 Telefone: 5137519300 Fax: 5137519333 Celular:
 Telefone contador:

Representante: LARISSA CARLA RICARDO ZAMBRIN CPF: 090.540.609-56 RG:
 Endereço representante: RUA FRANKLIN SOARES GOMES 360 - - CURITIBA/PR - CEP 81530-510 Telefone representante: 5137519300
 E-mail representante: presencial01@ciamedrs.com.br
 Banco: 1 - BB Agência: 4044-4 - - SANTA CRUZ DO SUL/RS Conta: 11867-2 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
084	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	10.000,00	COM	0,122			0,00	0,00
085	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL (BR0273395)	2.000,00	COM	0,192			0,00	0,00
086	LAMOTRIGINA 100 MG (BR0272809)	15.000,00	COM	0,178			0,00	0,00
087	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	10.000,00	COM	0,144			0,00	0,00
088	LAMOTRIGINA 50 MG (BR0324414)	15.000,00	COM	0,161			0,00	0,00
089	LEVOFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	20.000,00	COM	0,386			0,00	0,00
090	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)	25.000,00	COM	0,53			0,00	0,00
091	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (BR0268128)	25.000,00	COM	0,333			0,00	0,00
092	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	1.000,00	COM	8,024			0,00	0,00
093	LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	3.000,00	COM	4,493			0,00	0,00
094	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	30.000,00	COM	0,215			0,00	0,00
095	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	30.000,00	COM	0,19			0,00	0,00
096	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	3.000,00	FRAS	3,467			0,00	0,00
097	MALEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000)	100,00	FRAS	49,70			0,00	0,00
098	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	3.000,00	COM	0,115			0,00	0,00
099	MEBENDAZOL SUSPENSAO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	1.000,00	FRAS	0,71			0,00	0,00
100	MESALAZINA 400 MG (BR0292237)	50.000,00	COM	0,753			0,00	0,00
101	MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	8.000,00	COM	0,681			0,00	0,00
102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	6,091			0,00	0,00
103	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML. (BR0268481)	500,00	AMP	1,296			0,00	0,00
104	NIFEDIPINO 10 MG RETARD SUBLINGUAL (BR0267730)	2.000,00	CAPS	0,07			0,00	0,00
105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	150.000,0	COM	0,056			0,00	0,00
106	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	250.000,0	COM	0,051			0,00	0,00
107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	100.000,0	COM	0,203			0,00	0,00
108	NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENDO 60 G (BR0279297)	1.000,00	TUBO	5,828			0,00	0,00
109	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788)	1.000,00	TUBO	1,99			0,00	0,00
110	NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	25.000,00	COM	0,213			0,00	0,00
111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	40.000,00	COM	0,175			0,00	0,00
112	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	40.000,00	COM	0,42			0,00	0,00

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Fornecedor : CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - SANTO ANTÃO - ENCANTADO/RS - CEP 95960-000
 Inscrição Estadual: 0370037758 Contador:

E-mail: presencial01@ciamedrs.com.br
 Telefone: 5137519300 Fax: 5137519333 Celular:
 Telefone contador:

Representante: LARISSA CARLA RICARDO ZAMBRIN CPF: 090.540.609-56 RG:

Endereço representante: RUA FRANKLIN SOARES GOMES 360 - - CURITIBA/PR - CEP 81530-510

Telefone representante: 5137519300

E-mail representante: presencial01@ciamedrs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 4044-4 - - SANTA CRUZ DO SUL/RS

Conta: 11867-2

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
113	OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	10.000,00	COM	0,46			0,00	0,00
114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	1.000,00	TUBO	2,30			0,00	0,00
115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	40.000,00	COM	0,149			0,00	0,00
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	10.000,00	COM	0,478			0,00	0,00
117	PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	300,00	FRAS	11,57			0,00	0,00
118	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	1.000,00	COM	0,062			0,00	0,00
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	60.000,00	COM	0,10			0,00	0,00
120	PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	10.000,00	COM	0,501			0,00	0,00
121	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	1,84			0,00	0,00
122	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	0,92			0,00	0,00
123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	60.000,00	COM	0,26	SANKYO	FARMOQUIMICA	0,26	15.600,00
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	20.000,00	COM	0,212			0,00	0,00
125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	3.000,00	COM	1,41			0,00	0,00
126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 (BR0399414)	500,00	FRAS	4,794			0,00	0,00
127	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	50.000,00	COM	0,098			0,00	0,00
128	RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	50.000,00	COM	0,105			0,00	0,00
129	RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	3.000,00	COM	5,838			0,00	0,00
130	RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	3.000,00	COM	6,421			0,00	0,00
131	RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	3.000,00	COM	6,231			0,00	0,00
132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	25.000,00	COM	0,493			0,00	0,00
133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	20.000,00	COM	0,676			0,00	0,00
134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - COM 5ML) (BR0448617)	1.000,00	AMP	5,86			0,00	0,00
135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	5.000,00	FRAS	1,263			0,00	0,00
136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	150,00	FRAS	28,53			0,00	0,00
137	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO ORAL EM (120 DOSES) (BR0332788)	100,00	FRAS	97,102			0,00	0,00
138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	3.000,00	FRAS	0,817			0,00	0,00
139	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0395950)	5.000,00	COM	1,592			0,00	0,00

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Fornecedor : CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: presencial01@ciamedrs.com.br

Endereço : RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - SANTO ANTÃO - ENCANTADO/RS - CEP 95960-000

Telefone: 5137519300

Fax: 5137519333

Celular:

Inscrição Estadual: 0370037758

Contador:

Telefone contador:

Representante: LARISSA CARLA RICARDO ZAMBRIN

CPF: 090.540.609-56

RG:

Endereço representante: RUA FRANKLIN SOARES GOMES 360 - - CURITIBA/PR - CEP 81530-510

Telefone representante: 5137519300

E-mail representante: presencial01@ciamedrs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 4044-4 - - SANTA CRUZ DO SUL/RS

Conta: 11867-2

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
140	SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	20.000,00	COM	0,157			0,00	0,00
141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	500,00	AMP	0,285			0,00	0,00
142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.200,00	AMP	0,856			0,00	0,00
143	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG (BR0274227)	30.000,00	COM	0,909			0,00	0,00
144	SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	30.000,00	COM	0,349			0,00	0,00
145	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL (BR0271392)	1.000,00	AMP	1,35			0,00	0,00
146	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	6.000,00	TUBO	1,19			0,00	0,00
147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	30.000,00	COM	0,363			0,00	0,00
148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	20.000,00	COM	0,163			0,00	0,00
149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	100,00	FRAS	12,581			0,00	0,00
150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	1.000,00	COM	0,657	ABBOTT		0,513	513,00
151	VALSARTANA 160 MG (BR0306145)	30.000,00	COM	0,375			0,00	0,00
152	VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	40.000,00	COM	0,649			0,00	0,00
153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	5.000,00	COM	2,33			0,00	0,00

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 05.782.733/0001-49
Rua Severino Augusto Pretto, 560
Santo Antônio CEP: 95.960-000
Encantado / RS

PREÇO TOTAL DO LOTE : 37.573,00

TOTAL DA PROPOSTA : 37.573,00

Validade da proposta: 365 dias

Larissa C. Zambren Ricardo

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 05.782.733/0001-49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTONIO, RS
CEP: 95.960-000

705

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO/RS - CEP: 95960000
CNPJ: 05.782.733/0001-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0370037758
E-mail/Site: ciamed@ciamedrs.com.br / www.ciamed.com.br
Fone/Fax: 5137519300

BANCO PARA DEPÓSITO: Banco do Brasil
AG: 4044-4
CC: 11867-2

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA / PR - MODALIDADE: Pregao Presencial - PP / 030/2019 - N° PROCESSO: - ABERTURA: 16/04/2019 08:30 - LANCES: 16/04/2019 08:30

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	EMBALAGEM	QUANTIDADE	UNID.	VLR. UNID.	VLR. DESC.	NOVO VLR.	VLR. TOTAL
001	59	POLIVITAMINAS DO COMPLEXO B	CARTUCHO COM 25 BLISTERS DE 20 COMPRIMIDOS = 500 COMPRIMIDOS	200.000,0000	CPR	0,040	0,000	0,040	8.000,00
		FABRICANTE: VITAMED	NOME COMERCIAL: COMPLEXO B			VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quatro centavos			
		PROCEDÊNCIA: Nacional	REGISTRO: ISENTO REGIS. RDC 27			VALOR TOTAL DO ITEM: Oito mil reais			
		CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR							
001	60	VITAMINAS DO COMPLEXO B 30ML	CAIXA COM 200 FRASCOS	2.000,0000	FR	1,990	0,000	1,990	3.980,00
		FABRICANTE: VITAMED	NOME COMERCIAL: MULTI-B			VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Um real e noventa e nove centavos			
		PROCEDÊNCIA: Nacional	REGISTRO: ISENTO RDC 27/10			VALOR TOTAL DO ITEM: Tres mil novecentos e oitenta reais			
		CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR							
001	69	ENOXAPARINA SODICA 20MG SOL INJ*	CAIXA COM 10 SERINGAS PREENCHIDAS COM 0.2 ML	600,0000	SR	15,800	0,000	15,800	9.480,00
		FABRICANTE: MYLAN/GLAND PHARMA	NOME COMERCIAL: CUTENOX			VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Quinze reais e oitenta centavos			
		PROCEDÊNCIA: Importado	REGISTRO: 1883000210012			VALOR TOTAL DO ITEM: Nove mil quatrocentos e oitenta reais			
		CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR							
001	123	PROPATILNITRATO 10 MG	CAIXA COM 50 COMPRIMIDO SIMPLES	60.000,0000	CPR	0,260	0,000	0,260	15.600,00
		FABRICANTE: SANKYO/FARMOQUIMICA	NOME COMERCIAL: DAINITRE			VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Vinte e seis centavos			
		PROCEDÊNCIA: Nacional	REGISTRO: 1045401820020			VALOR TOTAL DO ITEM: Quinze mil seiscentos reais			
		CLASSIFICAÇÃO: SIMILAR							
001	150	VALPROATO DE SODIO 300MG (C1)	CAIXA COM 25 COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERACÃO ENTÉRICA	1.000,0000	CPR	0,513	0,000	0,513	513,00

FABRICANTE: ABBOTT
PROCEDÊNCIA: Nacional
CLASSIFICAÇÃO: REFERÊNCIA
REGISTRO: 1055303150044
TOTAL DO LOTE: Trinta e sete mil, quinhentos e setenta e tres reais
TOTAL GLOBAL: Trinta e sete mil, quinhentos e setenta e tres reais
PRAZO DE PAGAMENTO: VENDA DEPOSITO 15 DIAS
ENTREGA: 05 DIAS UTEIS
VALIDADE DA PROPOSTA: 12 MESES

VALOR UNITÁRIO DO ITEM: Cinco mil cento e trinta décimos de milésimos de real
VALOR TOTAL DO ITEM: Quinhentos e treze reais

TOTAL DO LOTE: 37.573,00
TOTAL GLOBAL: 37.573,00

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicas e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmaceutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.

Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

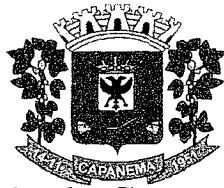
Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$ 1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística).
NAS SAÍDAS INTERNAS(RS) DAS MERCADORIAS QUE COMPÕEM A CESTA BASICA DE MEDICAMENTOS,RELACIONADAS NO APENDICE V,JÁ ESTÁ CONSIDERADO O DESCONTO DE 8,55%,CFE. DETERMINA A ALINEA 2ª DA NOTA 02 DO INCISO VIII DO ART.23,LIVRO I,RICMS/RS.
SOLICITAMOS QUE TODOS OS EMPENHOS SEJAM ENVIADOS PARA O E-MAIL EMPENHOS@CIAMEDRS.COM.BR.

ENCANTADO - RS, 12 de abril de 2019

Larissa C. Zambin Ricardo
LARISSA CARLA ZAMBRIN RICARDO
REPRESENTANTE LEGAL
CPF: 090.540.609-56
RG: 96285930

CIAMED DISTRIBUIDORA
MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 05.782.738/0001-04
Rua Severino Augusto Pires, 300
Santo Antônio CEP: 95.960-001
Encantado / RS

400707



140:708

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: CIAMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

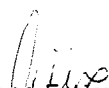
CNPJ Nº: 05.782.733/0001-49

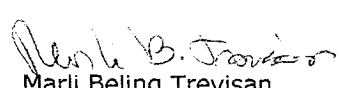
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 09 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

PROPOSTA EMPRESA

***CERTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA***

***Município de
Capanema - PR***

***Proposta Comercial
Pregão Presencial
Nº 30/2019***

***Centermedi Comércio de
Produtos Hospitalares Ltda.***



147 711

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

PROPOSTA DE PREÇOS

Data de Abertura e Horário: 16 de Abril de 2019 às 08h30min.

Ao Município de Capanema - PR

Pregão Presencial N°. 30/2019

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Razão Social da Licitante: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		
Endereço: Br 480, n°. 795.		
CNPJ: 03.652.030/0001-70	Telefone: 54 3523-2700	
Fax: 54 3523-2700	E mail: licitacao@centermedi.com.br	
Cidade: Barão de Cotegipe	Estado: RS	Cep: 99740-000

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO AS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR

2. CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- ❖ Validade da Proposta: Será de 12 (doze) meses contados da data de assinatura do dia da licitação.
- ❖ Prazo de Pagamento: Será de até 15 dias, subsequentes ao recebimento definitivo.
- ❖ Prazo de Entrega: Em até 05 (cinco) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema.
- ❖ Prazo de Validade dos Medicamento: No mínimo, 12 (doze) meses de validade contados da data da entrega.
- ❖ Prazo de Validade da Ata de Registro e Preços: Será de 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.
- ❖ A empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe – RS, sito à BR 480, n° 795, inscrita no CNPJ 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual n° 170/0004449, neste ato representado pelo seu Sócio-Gerente EDIVAR SZYMANSKI e pela Farmacêutica Responsável Técnica RENATA DASSOLER, vem através deste informar que a empresa Centermedi somente efetuará a entrega dos medicamentos pertencentes à Portaria n° 344/98 (medicamentos controlados) após a apresentação da cópia da Certidão de Regularidade do profissional farmacêutico, emitida pelos Conselhos de Farmácia de cada Estado da federação, nos termos do artigo 6° da Lei n° 13.021 de 08 de agosto de 2014, ou ainda, declaração que comprove a presença do mesmo no órgão.
- ❖ Informamos também que, por determinação da ANVISA não temos permissão para fracionar caixas de medicamentos, esta atividade é privativa de farmácia licenciada e autorizada para esse fim perante os órgãos de Vigilância Sanitária competentes, segundo a legislação vigente, RDC n° 135, de 18 de maio de 2005 e RDC n° 80, de 11 de maio de 2006.
- ❖ Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para esclarecimentos adicionais, aproveitando a oportunidade para enviarmos votos de estima e apreço.

3. DECLARAÇÃO:

- ❖ Declaramos que os materiais ofertados estão de acordo com as especificações técnicas do Termo de Referência,

Luiz Eduardo Razzia Giacomel
RG: 2088025172 CPF: 027.189.970-01
Representante Legal

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



712

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.
inclusive quanto à garantia dos mesmos.

- ❖ Declaramos que estamos cientes e concordamos com todas as cláusulas deste edital.
- ❖ Declaramos que todos os medicamentos cotados são de ótima qualidade e possuem procedência Brasileira.
- ❖ Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.
- ❖ Declaramos que efetuiremos a entrega dos produtos nas condições estabelecidas no edital, de modo que a prefeitura comprometa-se a encaminhar juntamente com o pedido, a cópia do Certificado de Regularidade Farmacêutica (CRF), em nome do município.
- ❖ Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no edital.

4. DADOS BANCÁRIOS:

- ❖ Banco do Brasil
- ❖ Conta Corrente: 12871-6
- ❖ Agência: 0132-5
- ❖ Titular: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

5. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL/ RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

- ❖ Edivar Szymanski
- ❖ Dados: RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34
- ❖ Cargo/Profissão: Sócio-Gerente/Empresário
- ❖ Endereço: Rua José Bonifácio, 636
- ❖ Cidade: Barão de Cotegipe – RS.

BARÃO DE COTEGIPE, 11 DE ABRIL DE 2019.

Luiz Eduardo Razzia Giacomel
RG: 2088025172 CPF: 027.189.970-01
Representante Legal

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ: 03.652.030/0001-70

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSITALARES LTDA

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Endereço: RODOVIA BR-480 795 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone: 54 3523-2700

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 170/0004449

Contador:

Telefone contador:

Representante: LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL

CPF: 027.189.970-01

RG: 2088025172

Endereço representante: RUAL ILMA PICOLO 265 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone representante: 054 3523-2700

E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	20.000,00	COM	0,354			0,00	0,00
002	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	10.000,00	COM	1,407			0,00	0,00
003	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	200,00	AMP	8,844	HIPOLABOR		8,844	1.768,80
004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COM	0,115			0,00	0,00
005	AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	100.000,0	COM	0,061			0,00	0,00
006	AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	500,00	AMP	0,638			0,00	0,00
007	APIXABANA 5 MG (BR0429846)	5.000,00	COM	2,80			0,00	0,00
	APIXABANA 5 MG (BR0429846)							
008	BENZOATO DE BENZILA SUSPENSAO 250 MG /ML (60ML) (BR0308726)	500,00	FRAS	1,68			0,00	0,00
009	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM (BR0380419)	50,00	FRAS	81,53			0,00	0,00
010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	30.000,00	COM	0,299	MELCON		0,27	8.100,00
011	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	100,00	COM	220,21			0,00	0,00
012	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/ DOSE AEROSSOL (FRASCO COM 10 (BR0270785)	500,00	FRAS	14,652			0,00	0,00
013	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML)	2.000,00	FRAS	2,42			0,00	0,00
014	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	5.000,00	FRAS	0,863			0,00	0,00
015	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	3.000,00	AMP	1,573			0,00	0,00
016	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML)	2.000,00	AMP	0,866			0,00	0,00
017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	3.000,00	AMP	1,21			0,00	0,00
018	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	50.000,00	COM	0,349	PHARLAB		0,349	17.450,00
019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 (20 ML) (BR0270622)	3.600,00	FRAS	4,236			0,00	0,00
020	CAFÉINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	50.000,00	COM	0,145			0,00	0,00
021	CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	2.000,00	COM	4,19			0,00	0,00
022	CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	15.000,00	COM	0,155			0,00	0,00
023	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20.MG/G. (TUBO COM 30G)	5.000,00	TUBO	1,55			0,00	0,00
024	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0340101)	500,00	AMP	2,368			0,00	0,00
025	CILOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	6.000,00	COM	0,248			0,00	0,00

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

411
713

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Endereço: RODOVIA BR-480 795 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone: 54 3523-2700

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 170/0004449

Contador:

Telefone contador:

Representante: LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL

CPF: 027.189.970-01

RG: 2088025172

Endereço representante: RUAL ILMA PICOLO 265 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone representante: 054 3523-2700

E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Banco:

Agência: - - /

Conta: -

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
026	CLOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	6.000,00	COM	0,395	EUROFARMA		0,32	1.920,00
027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83			0,00	0,00
028	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	350.000,0	COM	0,107	BRAINFARMA		0,107	37.450,00
029	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	35.000,00	COM	0,257			0,00	0,00
030	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	80.000,00	COM	0,142			0,00	0,00
031	CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	10.000,00	COM	0,542			0,00	0,00
032	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	120.000,0	COM	0,049			0,00	0,00
033	CLORATIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	500,00	AMP	0,608			0,00	0,00
034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML)	2.000,00	FRAS	2,927			0,00	0,00
035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,817	FARMACE		1,817	7.268,00
036	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,575			0,00	0,00
037	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	40.000,00	COM	0,343			0,00	0,00
038	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	100.000,0	COM	0,141			0,00	0,00
039	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	12.000,00	COM	1,076			0,00	0,00
040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,00	COM	0,178	PHARLAB		0,15	10.500,00
041	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	10.000,00	COM	1,115			0,00	0,00
042	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	10.000,00	COM	2,188			0,00	0,00
043	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	10.000,00	COM	0,423			0,00	0,00
044	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG (BR0267292)	50.000,00	COM	0,221			0,00	0,00
045	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	25.000,00	COM	0,62			0,00	0,00
046	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	200,00	AMP	1,718			0,00	0,00
047	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	10.000,00	COM	1,072			0,00	0,00
048	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 (BR0272334)	1.000,00	AMP	1,12			0,00	0,00
049	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	200.000,0	COM	0,091			0,00	0,00
050	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	5.000,00	COM	0,776			0,00	0,00
051	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	5.000,00	COM	0,84			0,00	0,00
052	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	20.000,00	COM	1,245	GEOLAB		1,12	22.400,00
053	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	500,00	FRAS	7,17			0,00	0,00
054	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	30.000,00	COM	0,118	HIPOLABOR		0,118	3.540,00
055	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	20.000,00	COM	0,41			0,00	0,00
056	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	70.000,00	COM	0,454			0,00	0,00

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor : CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Endereço : RODOVIA BR-480 795 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone: 54 3523-2700

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 170/0004449

Contador:

Telefone contador:

Representante: LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL

CPF: 027.189.970-01

RG: 2088025172

Endereço representante: RUA LILMA PICOLO 265 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone representante: 054 3523-2700

E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
057	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	1.000,00	TUBO	3,106			0,00	0,00
058	COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	1.000,00	TUBO	3,82			0,00	0,00
059	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,0	COM	0,041			0,00	0,00
060	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	2.000,00	FRAS	2,447	VITAMED		1,80	3.600,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79	HYPOFARMA		0,79	2.370,00
062	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	20.000,00	COM	0,135	CIFARMA		0,135	2.700,00
063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	150.000,0	COM	0,028	VITAMED		0,028	4.200,00
064	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	5.000,00	AMP	0,583	FARMACE		0,583	2.915,00
065	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	90.000,00	COM	0,305			0,00	0,00
066	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO DE 2MG/ ML (BR0270590)	5.000,00	AMP	2,635			0,00	0,00
067	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	4.000,00	COM	0,557			0,00	0,00
068	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	7.000,00	COM	0,77			0,00	0,00
069	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	21,19			0,00	0,00
070	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	12,377			0,00	0,00
071	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1.600,00	COM	3,068			0,00	0,00
072	FEMPROCUMONA 3 MG (BR0274226)	7.000,00	COM	0,313			0,00	0,00
073	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399)	500,00	AMP	1,084			0,00	0,00
074	FLUCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	700,00	FRAS	2,209			0,00	0,00
075	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782)	15.000,00	COM	0,71			0,00	0,00
076	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DIPIRONA SÓDICA + HIDROXICOBALAMINA (AAT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DOSES) (BR0363561)	1.000,00	AMP	10,79			0,00	0,00
077	FUMARATO DE 2-FOTOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	400,00	FRAS	4,09			0,00	0,00
078	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG INALANTE COM INALADOR (BR0387340)	18.000,00	CAPS	1,10			0,00	0,00
079	GLICOSE 50%-10-ML (BR0267541)	600,00	AMP	0,218			0,00	0,00
080	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	15.000,00	COM	0,18			0,00	0,00
081	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COM	1,076			0,00	0,00
082	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	100.000,0	COM	0,552			0,00	0,00
083	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	10.000,00	COM	0,615			0,00	0,00

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

440
715

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor : CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSITALARES LTDA

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Endereço : RODOVIA BR-480 795 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone: 54 3523-2700

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 170/0004449

Contador:

Telefone contador:

Representante: LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL

CPF: 027.189.970-01

RG: 2088025172

Endereço representante: RUAL ILMA PICOLO 265 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone representante: 054 3523-2700

E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
084	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	10.000,00	COM	0,122	ZYDUS		0,09	900,00
085	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL (BR0273395)	2.000,00	COM	0,192			0,00	0,00
086	LAMOTRIGINA 100 MG (BR0272809)	15.000,00	COM	0,178			0,00	0,00
087	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	10.000,00	COM	0,144			0,00	0,00
088	LAMOTRIGINA 50 MG (BR 0324414)	15.000,00	COM	0,161			0,00	0,00
089	LEVOFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	20.000,00	COM	0,386			0,00	0,00
090	LEVOMEPRMAZINA 100 MG (BR0268129)	25.000,00	COM	0,53			0,00	0,00
091	LEVOMEPRMAZINA 25 MG (BR0268128)	25.000,00	COM	0,333			0,00	0,00
092	LEVOMEPRMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	1.000,00	COM	8,024			0,00	0,00
093	LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	3.000,00	COM	4,493			0,00	0,00
094	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	30.000,00	COM	0,215			0,00	0,00
095	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	30.000,00	COM	0,19			0,00	0,00
096	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	3.000,00	FRAS	3,467	GLOBO		3,467	10.401,00
097	MALEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000)	100,00	FRAS	49,70			0,00	0,00
098	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	3.000,00	COM	0,115	SOBRAL		0,06	180,00
099	MEBENDAZOL SUSPENSAO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	1.000,00	FRAS	0,71			0,00	0,00
100	MESALAZINA 400 MG (BR0292237)	50.000,00	COM	0,753			0,00	0,00
101	MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	8.000,00	COM	0,681			0,00	0,00
102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	6,091			0,00	0,00
103	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML (BR0268481)	500,00	AMP	1,296			0,00	0,00
104	NIFEDIPINO 10 MG RETARDO SUBLINGUAL (BR0267730)	2.000,00	CAPS	0,07			0,00	0,00
105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	150.000,0	COM	0,056	GEOLAB		0,056	8.400,00
106	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	250.000,0	COM	0,051			0,00	0,00
107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	100.000,0	COM	0,203	VITAMEDIC		0,20	20.000,00
108	NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENDO 60 G (BR0279297)	1.000,00	TUBO	5,828			0,00	0,00
109	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788)	1.000,00	TUBO	1,99			0,00	0,00
110	NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	25.000,00	COM	0,213			0,00	0,00
111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	40.000,00	COM	0,175			0,00	0,00
112	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	40.000,00	COM	0,42			0,00	0,00


CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70


 011716

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Endereço: RODOVIA BR-480 795 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone: 54 3523-2700

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 170/0004449

Contador:

Telefone contador:

Representante: LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL

CPF: 027.189.970-01

RG: 2088025172

Endereço representante: RUAL ILMA PICOLO 265 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone representante: 054 3523-2700

E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
113	OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	10.000,00	COM	0,46			0,00	0,00
114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	1.000,00	TUBO	2,30			0,00	0,00
115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	40.000,00	COM	0,149	EUROFARMA		0,149	5.960,00
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	10.000,00	COM	0,478			0,00	0,00
117	PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	300,00	FRAS	11,57			0,00	0,00
118	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	1.000,00	COM	0,062			0,00	0,00
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	60.000,00	COM	0,10			0,00	0,00
120	PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	10.000,00	COM	0,501			0,00	0,00
121	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	1,84			0,00	0,00
122	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	0,92			0,00	0,00
123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	60.000,00	COM	0,26			0,00	0,00
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	20.000,00	COM	0,212			0,00	0,00
125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	3.000,00	COM	1,41			0,00	0,00
126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 (BR0399414)	500,00	FRAS	4,794			0,00	0,00
127	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	50.000,00	COM	0,098			0,00	0,00
128	RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	50.000,00	COM	0,105			0,00	0,00
129	RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	3.000,00	COM	5,838			0,00	0,00
130	RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	3.000,00	COM	6,421			0,00	0,00
131	RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	3.000,00	COM	6,231			0,00	0,00
132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	25.000,00	COM	0,493			0,00	0,00
133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	20.000,00	COM	0,676			0,00	0,00
134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - COM 5ML) (BR0448617)	1.000,00	AMP	5,86			0,00	0,00
135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	5.000,00	FRAS	1,263			0,00	0,00
136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0666G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	150,00	FRAS	28,53			0,00	0,00
137	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO ORAL EM (120 DOSES) (BR0332788)	100,00	FRAS	97,102			0,00	0,00
138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	3.000,00	FRAS	0,817			0,00	0,00
139	SÚCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0395950)	5.000,00	COM	1,592			0,00	0,00

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSITALARES LTDA

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Endereço: RODOVIA BR-480 795 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone: 54 3523-2700

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 170/0004449

Contador:

Telefone contador:

Representante: LUIZ EDUARDO RAZZIA GIACOMEL

CPF: 027.189.970-01

RG: 2088025172

Endereço representante: RUAL ILMA PICOLO 265 - CENTRO - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone representante: 054 3523-2700

E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
140	SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	20.000,00	COM	0,157			0,00	0,00
141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	500,00	AMP	0,285			0,00	0,00
142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.200,00	AMP	0,856	HYPOFARMA		0,818	981,60
143	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG (BR0274227)	30.000,00	COM	0,909			0,00	0,00
144	SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	30.000,00	COM	0,349			0,00	0,00
145	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL (BR0271392)	1.000,00	AMP	1,35			0,00	0,00
146	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	6.000,00	TUBO	1,19			0,00	0,00
147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	30.000,00	COM	0,363			0,00	0,00
148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	20.000,00	COM	0,163			0,00	0,00
149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	100,00	FRAS	12,581			0,00	0,00
150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	1.000,00	COM	0,657			0,00	0,00
151	VALSARTANA 160 MG (BR0306145)	30.000,00	COM	0,375			0,00	0,00
152	VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	40.000,00	COM	0,649			0,00	0,00
153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	5.000,00	COM	2,33			0,00	0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 173.004,40

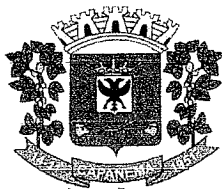
TOTAL DA PROPOSTA : 173.004,40

Validade da proposta: 60 dias

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

718



719

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA


CNPJ Nº: 03.652.030/0001-70

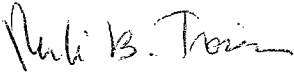
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 11 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201

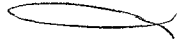

Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

PROPOSTA EMPRESA

01720

***INOVAMED COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***



Município de Capanema
Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 405-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99708-300 Erechim-RS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 0390157570 Contador:
Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes CPF: 072.891.289-90
E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Banco: 1 - BB Agência: 8108-6 - 61027-5 - Erechim/RS

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Telefone: 54 35224273 Fax: 54 35224273 Celular:
Telefone contador:

Telefone representante: 54 35224273

Conta: 61027-5

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	20.000,00	COM	0,354			0,00	0,00
002	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	10.000,00	COM	1,407	ZYDUS	TRANSAMIN	0,80	8.000,00
003	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	200,00	AMP	8,844	HIPOLABOR	HIPOLABOR	8,84	1.768,00
004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COM	0,115			0,00	0,00
005	AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	100.000,00	COM	0,061			0,00	0,00
006	AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	500,00	AMP	0,638			0,00	0,00
007	APIXABANA 5 MG (BR0429846)	5.000,00	COM	2,80			0,00	0,00
008	APIXABANA 5 MG (BR0429846)							
008	BENZOATO DE BENZILA SUSPENSÃO 250 MG /ML (60ML) (BR0308726)	500,00	FRAS	1,68			0,00	0,00
009	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM (BR0380419)	50,00	FRAS	81,53			0,00	0,00
010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	30.000,00	COM	0,299			0,00	0,00
011	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	100,00	COM	220,21			0,00	0,00
012	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/ DOSE AEROSOL (FRASCO COM 10 (BR0270785)	500,00	FRAS	14,652			0,00	0,00
013	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML)	2.000,00	FRAS	2,42			0,00	0,00
014	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0268956)	5.000,00	FRAS	0,863			0,00	0,00
015	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	3.000,00	AMP	1,573			0,00	0,00
016	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML)	2.000,00	AMP	0,866			0,00	0,00
017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	3.000,00	AMP	1,21			0,00	0,00
018	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	50.000,00	COM	0,349			0,00	0,00
019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,57MG/333,4 (20 ML) (BR0270622)	3.600,00	FRAS	4,236			0,00	0,00
020	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	50.000,00	COM	0,145	CELLERA	TANDENE	0,145	7.250,00
021	CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	2.000,00	COM	4,19			0,00	0,00
022	CETOCONAZOL 200 MG (BR0267151)	15.000,00	COM	0,155			0,00	0,00
023	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G)	5.000,00	TUBO	1,55			0,00	0,00
024	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0340101)	500,00	AMP	2,368			0,00	0,00
025	CLOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	6.000,00	COM	0,248			0,00	0,00

461 722

Município de Capanema
Pregão 30/2019

Página: 2

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone: 54 35224273

Fax: 54 35224273

Celular:

Inscrição Estadual: 0390157570

Contador:

Telefone contador:

Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes

CPF: 072.891.289-90

RG: 10.776.33-3

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone representante: 54 35224273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - 61027-5 - Erechim/RS

Conta: 61027-5

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
026	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	6.000,00	COM	0,395			0,00	0,00
027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83			0,00	0,00
028	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	350.000,0	COM	0,107			0,00	0,00
029	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	35.000,00	COM	0,257	GEOLAB		0,257	8.995,00
030	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	80.000,00	COM	0,142	ZYDUS		0,142	11.360,00
031	CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	10.000,00	CDM	0,542			0,00	0,00
032	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	120.000,0	COM	0,049			0,00	0,00
033	CLORATIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	500,00	AMP	0,608			0,00	0,00
034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML)	2.000,00	FRAS	2,927			0,00	0,00
035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,817			0,00	0,00
036	CLDRIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,575			0,00	0,00
037	CLDRIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268894)	40.000,00	COM	0,343	GEOLAB		0,343	13.720,00
038	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	100.000,0	COM	0,141	CIMED		0,118	11.800,00
039	CLDRIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	12.000,00	COM	1,076			0,00	0,00
040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,00	COM	0,178	PHARLAB	DOXCLIN	0,164	11.480,00
041	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	10.000,00	COM	1,115			0,00	0,00
042	CLDRIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	10.000,00	COM	2,188			0,00	0,00
043	CLDRIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	10.000,00	COM	0,423			0,00	0,00
044	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG (BR0267292)	50.000,00	COM	0,221			0,00	0,00
045	CLDRIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	25.000,00	COM	0,62			0,00	0,00
046	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	200,00	AMP	1,718			0,00	0,00
047	CLDRIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	10.000,00	COM	1,072			0,00	0,00
048	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 (BR0272334)	1.000,00	AMP	1,12			0,00	0,00
049	CLDRIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	200.000,0	COM	0,091			0,00	0,00
050	CLDRIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	5.000,00	COM	0,776			0,00	0,00
051	CLORIDRATO DE SDTALDL 160 MG (BR0274647)	5.000,00	COM	0,84			0,00	0,00
052	CLORIDRATO DE TANBUSOLINA 0,4 MG (BR0396211)	20.000,00	COM	1,245	GEDLAB		1,05	21.000,00
053	CLDRIDRATO DE TETRACALINA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	500,00	FRAS	7,17			0,00	0,00
054	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	30.000,00	COM	0,118			0,00	0,00
055	CLDRIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	20.000,00	COM	0,41			0,00	0,00
056	CLDRIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	70.000,00	COM	0,454			0,00	0,00

Município de Capanema

Pregão 30/2019

Página: 3

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone: 54 35224273

Fax: 54 35224273

Celular:

Inscrição Estadual: 0390157570

Contador:

Telefone contador:

Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes

CPF: 072.891.289-90

RG: 10.776.33-3

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone representante: 54 35224273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - 61027-5 - Erechim/RS

Conta: 61027-5

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
057	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	1.000,00	TUBO	3,106			0,00	0,00
058	COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	1.000,00	TUBO	3,82			0,00	0,00
059	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,0	COM	0,041	VITAMED	VITAMED	0,038	7.600,00
060	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	2.000,00	FRAS	2,447			0,00	0,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79	HYPOFARMA	HYPLEX	0,74	2.220,00
062	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/50MG (BR0296647)	20.000,00	COM	0,135			0,00	0,00
063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	150.000,0	COM	0,028			0,00	0,00
064	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	5.000,00	AMP	0,583			0,00	0,00
065	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	90.000,00	COM	0,305			0,00	0,00
066	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSÓDICO DE 2MG/ ML (BR0270590)	5.000,00	AMP	2,635			0,00	0,00
067	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	4.000,00	COM	0,557	ZYDUS	ZYDUS	0,428	1.712,00
068	DIVALPRATO DE SÓDIO 500 MG (BR0272589)	7.000,00	COM	0,77	ZYDUS	ZYDUS	0,645	4.515,00
069	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	21,19			0,00	0,00
070	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	12,377			0,00	0,00
071	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1.600,00	COM	3,068			0,00	0,00
072	FEMPROCUMONA 3 MG (BR0274226)	7.000,00	COM	0,313			0,00	0,00
073	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399)	500,00	AMP	1,084			0,00	0,00
074	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	700,00	FRAS	2,209			0,00	0,00
075	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782)	15.000,00	COM	0,71			0,00	0,00
076	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DAPIRONA SÓDICA + HIDROXICOBALAMINA (VIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DOSES) (BR0363561)	1.000,00	AMP	10,79			0,00	0,00
077	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	400,00	FRAS	4,09			0,00	0,00
078	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG INALANTE COM INALADOR (BR0387340)	18.000,00	CAPS	1,10			0,00	0,00
079	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	600,00	AMP	0,218	SAMTEC	SAMTEC	0,218	130,80
080	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	15.000,00	COM	0,18	CIMED	CIMED	0,135	2.025,00
081	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COM	1,076			0,00	0,00
082	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	100.000,0	COM	0,552			0,00	0,00
083	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	10.000,00	COM	0,615			0,00	0,00

Município de Capanema

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone: 54 35224273

Fax: 54 35224273

Celular:

Inscrição Estadual: 0390157570

Contador:

Telefone contador:

Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes

CPF: 072.891.289-90

RG: 10.776.33-3

Telefone representante: Rua Rubens Derks 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone representante: 54 35224273

Email representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - 61027-5 - Erechim/RS

Conta: 61027-5

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
084	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	10.000,00	COM	0,122	ZYDUS	ZYDUS	0,085	850,00
085	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL (BR0273395)	2.000,00	COM	0,192			0,00	0,00
086	LAMOTRIGINA 100 MG (BR0272809)	15.000,00	COM	0,178			0,00	0,00
087	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	10.000,00	COM	0,144			0,00	0,00
088	LAMOTRIGINA 50 MG (BR0324414)	15.000,00	COM	0,161			0,00	0,00
089	LEVDFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	20.000,00	COM	0,386			0,00	0,00
090	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)	25.000,00	COM	0,53			0,00	0,00
091	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (BR0268128)	25.000,00	COM	0,333			0,00	0,00
092	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	1.000,00	COM	8,024			0,00	0,00
093	LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	3.000,00	COM	4,493			0,00	0,00
094	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	30.000,00	COM	0,215			0,00	0,00
095	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	30.000,00	COM	0,19			0,00	0,00
096	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	3.000,00	FRAS	3,467	PRATI	PRATI	3,465	10.395,00
097	MALEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000)	100,00	FRAS	49,70			0,00	0,00
098	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	3.000,00	COM	0,115			0,00	0,00
099	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	1.000,00	FRAS	0,71			0,00	0,00
100	MESALAZINA 400 MG (BR0292237)	50.000,00	COM	0,753			0,00	0,00
101	MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	8.000,00	COM	0,681			0,00	0,00
102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	6,091	PRATI	PRATI	6,09	9.135,00
103	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML (BR0268481)	500,00	AMP	1,296			0,00	0,00
104	NIFEDIPINO 10 MG RETARD SUBLINGUAL (BR0267730)	2.000,00	CAPS	0,07			0,00	0,00
105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	150.000,00	COM	0,056	GEOLAB	NIOXL	0,053	7.950,00
106	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	250.000,00	COM	0,051			0,00	0,00
107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	100.000,00	COM	0,203			0,00	0,00
108	NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENDO 50 G (BR0279297)	1.000,00	TUBO	5,828			0,00	0,00
109	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 50 G) (BR0266788)	1.000,00	TUBO	1,99			0,00	0,00
110	NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	25.000,00	COM	0,213			0,00	0,00
111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	40.000,00	COM	0,175	GEOLAB	GEOLAB	0,175	7.000,00
112	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	40.000,00	COM	0,42			0,00	0,00

725

Município de Capanema

Página: 5

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone: 54 35224273

Fax: 54 35224273

Celular:

Inscrição Estadual: 0390157570

Contador:

Telefone contador:

Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes

CPF: 072.891.289-90

RG: 10.776.33-3

Telefone representante: 54 35224273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - 61027-5 - Erechim/RS

Conta: 61027-5

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
113	OXCARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	10.000,00	COM	0,46			0,00	0,00
114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, PDMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	1.000,00	TUBO	2,30			0,00	0,00
115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0287892)	40.000,00	COM	0,149			0,00	0,00
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	10.000,00	COM	0,478			0,00	0,00
117	PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	300,00	FRAS	11,57			0,00	0,00
118	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	1.000,00	COM	0,062			0,00	0,00
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	60.000,00	COM	0,10			0,00	0,00
120	PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	10.000,00	COM	0,501			0,00	0,00
121	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	1,84			0,00	0,00
122	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	0,92			0,00	0,00
123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	60.000,00	COM	0,26			0,00	0,00
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	20.000,00	COM	0,212	GEOLAB	GEDLAB	0,178	3.560,00
125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	3.000,00	COM	1,41			0,00	0,00
126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 (BR0399414)	500,00	FRAS	4,794			0,00	0,00
127	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	50.000,00	COM	0,098			0,00	0,00
128	RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	50.000,00	COM	0,105			0,00	0,00
129	RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	3.000,00	COM	5,838			0,00	0,00
130	RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	3.000,00	COM	6,421			0,00	0,00
131	RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	3.000,00	COM	6,231			0,00	0,00
132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	25.000,00	COM	0,493			0,00	0,00
133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	20.000,00	COM	0,676			0,00	0,00
134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - COM 5ML) (BR0448617)	1.000,00	AMP	5,86			0,00	0,00
135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	5.000,00	FRAS	1,263			0,00	0,00
136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	150,00	FRAS	28,53			0,00	0,00
137	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO DRAL EM (120 DOSES) (BR0332788)	100,00	FRAS	97,102			0,00	0,00
138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412986)	3.000,00	FRAS	0,817			0,00	0,00
139	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0395950)	5.000,00	COM	1,592			0,00	0,00

Handwritten signatures and stamps are present at the bottom of the page, including a large signature and a circular stamp.

726

Município de Capanema
Pregão 30/2019

Página: 6

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone: 54 35224273

Fax: 54 35224273

Celular:

Inscrição Estadual: 0390157570

Contador:

Telefone contador:

Representante: Nicolas Fernando Prudente de Moraes

CPF: 072.891.289-90

RG: 10.776.33-3

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - INDUSTRIAL - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone representante: 54 35224273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - 61027-5 - Erechim/RS

Conta: 61027-5

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
140	SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	20.000,00	COM	0,157			0,00	0,00
141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	500,00	AMP	0,285			0,00	0,00
142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.200,00	AMP	0,856	SANTISA	SANTISA	0,856	1.027,20
143	SULFATO DE GLUCOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG (BR0274227)	30.000,00	COM	0,909			0,00	0,00
144	SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	30.000,00	COM	0,349			0,00	0,00
145	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL (BR0271392)	1.000,00	AMP	1,35			0,00	0,00
146	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZINCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	6.000,00	TUBO	1,19			0,00	0,00
147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	30.000,00	COM	0,363			0,00	0,00
148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	20.000,00	COM	0,163	ZYDUS	ZYDUS	0,135	2.700,00
149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	100,00	FRAS	12,581	GEOLAB	GEOLAB	12,581	1.258,10
150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	1.000,00	COM	0,657			0,00	0,00
151	VALSARTANA 150 MG (BR0306145)	30.000,00	COM	0,375			0,00	0,00
152	VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	40.000,00	COM	0,649			0,00	0,00
153	VILÓGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	5.000,00	COM	2,33			0,00	0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 157.451,10

TOTAL DA PROPOSTA : 157.451,10

Validade da proposta: 365 dias

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 | E: 0390157570
Fone/Fax: 54-3522-4273
Rua Rubens Derks, 105 - Lt. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02



www.inovamed-rs.com.br

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 12.889.035/0001-02

Rua Rubens Derks, 105 – Distrito Industrial

Erechim/RS

Fone: (54) 3522 4273

727

NOME DO LICITANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 12.889/0001-02

RUA RUBENS DERKS, Nº 105

LOT. RUBENS DERKS – DISTRITO INDUSTRIAL

ERECHIM – RS

FONE: (54) 3522 4273

➤ **PROPOSTA TÉCNICA**

➤ **COMUNICADO INFORMATIVO REFERENTE AO NÃO
FRACIONAMENTO DAS EMBALAGENS DOS PRODUTOS**

SETOR DE VENDAS/ RECEBIMENTO DE EMPENHOS

ESTADOS PR/ AL/ MA/ SE/ PI/ PB/

➤ **CONSULTOR INTERNO: CASSIANO SELIVON**

E-MAIL: vendas03@inovamed-rs.com.br

***GENTILEZA ENCAMINHAR AO SETOR RESPONSÁVEL PELA
EMISSÃO DE EMPENHOS E ORDEM DE COMPRAS***

Handwritten signatures and initials are present in the bottom right corner of the page.

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417

RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL

ERECHIM - RS

CEP: 99706-300

Telefone: 54 3522-4273

E-mail: licitacao07@inovamed-rs.com.br

www.inovamed-rs.com.br



728

Página 001

ERECHIM - RS, 12 de Abril de 2019

À

Prefeitura Municipal de Capanema - PR

Av. Pedro Viriato Parigot de Souza 1080 - CENTRO

CEP: 85760-000

CAPANEMA - PR

Referência : Pregão Presencial N° 30/2019

Data de Abertura dia 16/04/2019 às 08:30

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa **Proposta Técnica**.

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação
002	561	10.000	CP	Acido Tranexamico 250 Mg VO Cp Transamin 250 Mg Caixa C/12 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0045.001-8
003	1035	200	AMP	Adenosina 3 Mg/Ml Sol/Inj IV 2 Ml Amp Adenosina 3 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0182.002-1
020	1049	50.000	CP	Paracetamol+Carisoprodol+Dicl Sódico+Cafeína 300/125/50/30 Mg VO Cp Tandene 300 + 125 + 50 + 30 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cellera Registro M.S.: 1.0440.0190.001-0
029	599	35.000	CP	Ciprofibrato 100 Mg Cp /Isen Ciprofibrato 100 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0231.006-4
030	89	80.000	CP	Citalopram 20 Mg VO Cp Citalopram 20 mg Caixa C/30 Cp Sulcados (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0011.001-2

037	563	40.000	CP	Cloridrato de Bupropiona 150 Mg VO Cp Cloridrato de Bupropiona 150 Mg Caixa C/30 Cp Lib. Prolongada (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0252.002-6
038	632	100.000	CP	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg VO Cp Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg Cp Caixa C/480 Cp (32 Blisters C/15 Comprimidos Revestidos) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0174.015-6
040	1019	70.000	CP	Cloridrato de Doxiciclina 100 Mg VO Cp Doxiclin 100 Mg Caixa C/600 Cp (30 Blisters C/20 Cp Revestidos) (Origem Nacional) Fabricante: Pharlab Registro M.S.: 1.4107.0037.006-2
052	69	20.000	CAPS	Cloridrato de Tansulosina 0,4 Mg VO Cp Cloridrato de Tansulosina 0,4 Mg Caixa C/20 Cap Lib. Prolongada (2 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0182.001-8
059	1086	200.000	CP	Nicotinam+Ac Pantotenico+Piridoxina+Riboflav+Tiamina+Cianocoba VO Cp Suplemento Vitaminico Complexo B (Nicotinamida 16 Mg, Acido Pantotenico 5 Mg, Piridoxina 1,3 mg, Riboflavina 1,3 Mg, Tiamina 1,2 Mg, Cianocobalamina 2,4 Mcg) Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Vitamed Registro M.S.: NOT SIMPLIFIC
061	947	3.000	AMP	Vitaminas Complexo B Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Hyplex 2 Ml (Cloridrato de Piridoxina + Nicotinamida (B3) + Dexpantenol (B5) + Cloridrato de Tiamina (B1) + Riboflavina (B2))4 + 1 + 20 + 3 + 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hypofarma Registro M.S.: 1.0387.0029.001-2
067	54	4.000	CP	Divalproato de Sodio 250 Mg VO Cp Divalproato de Sodio 250 Mg Caixa C/20 Cp Rev. Enterico (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0028.001-5

068	55	7.000	CP	Divalproato de Sodio 500 Mg VO Cp Divalproato de Sodio 500 Mg Caixa C/20 Cp (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0028.002-3
079	1053	600	AMP	Glicose 50% IV 10 Ml Amp Glicose 50% IV Caixa C/200 Amp 10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Samtec Registro M.S.: 1.5592.0006.004-7
080	255	15.000	CP	Glimepirida 4 Mg VO Cp Glimepirida 4 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blisters C/15 Cp sulcados) (Origem:Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.004-8
084	63	10.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 20 Mg Caixa C/100 Cp (10 Blister C/10 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0008.003-2
096	217	3.000	FRS	Maleato Dexclorfeniramina + Betametasona 0,4/0,05 Mg/Ml 120 Ml VO Fr Maleato de Dexclorfeniramina + Betametasona 0,4/0,05 Mg/Ml 120 Ml Caixa C/50 Fr + 50 Copos Dosadores (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0085.011-8
102	242	1.500	BIS	Metronidazol 100 MG + Nistatina 20.000 UI/G 50 G Creme Vaginal Bis Metronidazol 100 MG + Nistatina 20.000 UI/G Creme Vaginal Caixa C/50 Bisnagas C/50 G + Aplicador (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0044.004-1
105	862	150.000	CP	Nifedipino 20 Mg VO Cp /Base Nioxil 20 Mg Caixa C/450 Cp (15 Blisters C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0028.005-2
111	204	40.000	CP	Oxalato de Escitalopram 10 Mg VO Cp Oxalato de Escitalopram 10 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0199.004-5
124	126	20.000	CP	Fumarato de Quetiapina 25 Mg Cp/Isen Fumarato de Quetiapina 25 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0204.004-0

Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including a large signature on the right side and several initials or smaller signatures below it.

142	725	1.200	AMP	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Sulfato de Gentamicina 80 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0034.003-1
148	70	20.000	CP	Topiramato 50 Mg VO Cp /Isen Topiramato 50 Mg Caixa C/60 Cp (04 Blister C/15 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0031.001-1
149	133	100	FRS	Travoprostá 0,04 Mg/Ml Sol Oftâmica 2,5 Ml Fr Travoprostá 0,04 Mg/Ml Sol Oftálmica Frasco 2,5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0209.001-3

COMUNICADO

A empresa Inovamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, vem por meio deste, comunicar que conforme dispõe a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC 80 de 11 de maio de 2006, que institui que o procedimento de fracionamento de medicamentos é privativo de Farmácias e Drogarias legalmente habilitadas para este fim:

Art. 10. O procedimento de fracionamento de medicamentos de que trata esta resolução é privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente.

Conforme determina o artigo supra, à Licitada não é facultado fracionar medicamentos, mas trata-se de uma imposição, assim como a pena prevista para quem descumpri-lo:

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei n.º 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

Seguindo as determinações legais e a fim de zelar pela qualidade, segurança, eficácia e integridade dos medicamentos distribuídos comunica que:

- Não serão fracionadas as embalagens dos medicamentos.
- Os Medicamentos serão distribuídos exclusivamente em suas embalagens secundárias originais lacradas.
- A empresa compromete-se em divulgar as apresentações em estoque dos medicamentos licitados, através de sua proposta comercial e técnica, a fim de que sejam empenhados de forma correta, respeitando a quantidade contida nas embalagens.
- Nos casos em que a quantidade empenhada difira das apresentações propostas será gerada carta de ajuste de

apresentação.

Estes procedimentos estão amparados na RDC 80/2006 e demais legislações sanitárias vigentes. Respeitando os Registros dos Medicamentos no Ministério da Saúde e as empresas detentoras dos mesmos.

Estamos a disposição para esclarecimento de dúvidas pelo telefone (54)3522-4273 ou rt@inovamed-rs.com.br com Farmacêutico André Miglioransa Da Lara.

(9684)

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ERECHIM, 12 de Abril de 2019

Atenciosamente

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page. There are several distinct marks, including a large circular signature, a vertical line, and other scribbles.



733

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA


CNPJ Nº: 12.889.035/0001-02

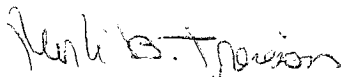
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
– ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 10 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

PROPOSTA EMPRESA

***ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA***

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licita04@agilmedicamentos.com.br

Endereço: AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone: 4635236613

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: LEANDRO LUIS SANTINI

CPF: 033.092.549-09

RG: 70204240

Endereço representante: RUA MARINGA 1440 - VILA NOVA - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone representante: 46988134259

E-mail representante: licita04@agilmedicamentos.com.br

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (BR0270965)	20.000,00	COM	0,354				0,00
002	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	10.000,00	COM	1,407	EMS	CPR	0,68	6.800,00
003	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	200,00	AMP	8,844				0,00
004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COM	0,115				0,00
005	AMINOFILINA 100 MG (BR0267511)	100.000,0	COM	0,061				0,00
006	AMINOFILINA INJETÁVEL 24MG/ML (AMPOLA COM 10 ML) (BR0292402)	500,00	AMP	0,638				0,00
007	APIXABANA 5 MG (BR0429846)	5.000,00	COM	2,80				0,00
	APIXABANA 5 MG (BR0429846)							
008	BENZOATO DE BENZILA SUSPENSÃO 250 MG /ML (60ML) (BR0308726)	500,00	FRAS	1,68				0,00
009	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM (BR0380419)	50,00	FRAS	81,53				0,00
010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	30.000,00	COM	0,299				0,00
011	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	100,00	COM	220,21	BOEHRINGER	FR	220,21	22.021,00
012	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/ DOSE AEROSOL (FRASCO COM 10 (BR0270785)	500,00	FRAS	14,652				0,00
013	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5 MG/ML (FRASCO COM 20 ML)	2.000,00	FRAS	2,42				0,00
014	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML (20 ML) (BR0269956)	5.000,00	FRAS	0,863				0,00
015	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	3.000,00	AMP	1,573				0,00
016	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML)	2.000,00	AMP	0,866				0,00
017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ 500 (AMPOLA COM 5 ML) (BR0270621)	3.000,00	AMP	1,21				0,00
018	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	50.000,00	COM	0,349	PHARLAB	CPR	0,349	17.450,00
019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 (20 ML) (BR0270622)	3.600,00	FRAS	4,236				0,00
020	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	50.000,00	COM	0,145	GEOLAB	CPR	0,125	6.250,00
021	CANAGLIFLOZINA 300 MG (BR0434254)	2.000,00	COM	4,19				0,00
022	CETOGONAZOL 200 MG (BR0267151)	15.000,00	COM	0,155				0,00
023	CETOCONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 20 MG/G (TUBO COM 30G)	5.000,00	TUBO	1,55				0,00
024	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO (BR0340101)	500,00	AMP	2,368				0,00
025	CILOSTAZOL 100 MG (BR0276378)	6.000,00	COM	0,248				0,00

esProposta - Versão: 1.1.4.3

Adriano R. Lazzari
Sócio-gerente
CPF: 072.018.949-78

20.590.555/0001-48
AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP: 85602-510
Francisco Beltrão - Paraná

12/04/2019 16:13:42

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licita04@agilmedicamentos.com.br

Endereço: AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone: 4635236613

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: LEANDRO LUIS SANTINI

CPF: 033.092.549-09

RG: 70204240

Endereço representante: RUA MARINGA 1440 - VILA NOVA - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone representante: 46988134259

E-mail representante: licita04@agilmedicamentos.com.br

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
026	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	6.000,00	COM	0,395				0,00
027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83				0,00
028	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	350.000,0	COM	0,107				0,00
029	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	35.000,00	COM	0,257				0,00
030	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	80.000,00	COM	0,142				0,00
031	CLOBAZAM 20 MG (BR0272902)	10.000,00	COM	0,542				0,00
032	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	120.000,0	COM	0,049				0,00
033	CLORATIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA COM 2ML (BR0292382)	500,00	AMP	0,608				0,00
034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML)	2.000,00	FRAS	2,927				0,00
035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,817				0,00
036	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,575				0,00
037	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	40.000,00	COM	0,343	EMS	CPR	0,32	12.800,00
038	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	100.000,0	COM	0,141	CIMED	CPR	0,12	12.000,00
039	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG (BR0272041)	12.000,00	COM	1,076				0,00
040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,00	COM	0,178	PHARLAB	CPR	0,15	10.500,00
041	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	10.000,00	COM	1,115	EMS	CPR	1,11	11.100,00
042	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	10.000,00	COM	2,188	EMS	CPR	2,18	21.800,00
043	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG (BR0267293)	10.000,00	COM	0,423				0,00
044	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG (BR0267292)	50.000,00	COM	0,221				0,00
045	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	25.000,00	COM	0,62	EMS	CPR	0,62	15.500,00
046	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML (AMPOLA COM 2 ML) (BR0272329)	200,00	AMP	1,718				0,00
047	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	10.000,00	COM	1,072	GERMED	CPR	0,75	7.500,00
048	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ DIMENIDRATO 50MG/ML (AMPOLA 1 (BR0272334)	1.000,00	AMP	1,12				0,00
049	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	200.000,0	COM	0,091				0,00
050	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	5.000,00	COM	0,776				0,00
051	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	5.000,00	COM	0,84				0,00
052	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	20.000,00	COM	1,245				0,00
053	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% + 0,1% OFTÁLMICA COM 10 ML (BR0396853)	500,00	FRAS	7,17				0,00
054	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	30.000,00	COM	0,118				0,00
055	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	20.000,00	COM	0,41				0,00
056	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	70.000,00	COM	0,454				0,00

20.590.555/0001-48

AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDAAv. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510
Francisco Beltrão - ParanáAdriano R. Lazzari
Sócio-gerente
CPF: 072.018.949-78

Preço 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licita04@agilmedicamentos.com.br

Endereço: AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone: 4635236613

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: LEANDRO LUIS SANTINI

CPF: 033.092.549-09

RG: 70204240

Endereço representante: RUA MARINGA 1440 - VILA NOVA - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone representante: 46988134259

E-mail representante: licita04@agilmedicamentos.com.br

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
057	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U+ 0,01 G/G COM 30G (BR0270495)	1.000,00	TUBO	3,106				0,00
058	COLAGENASE 0,6 U/G COM 30G (BR0268958)	1.000,00	TUBO	3,82				0,00
059	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,0	COM	0,041	VITAMED	CPR	0,04	8.000,00
060	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	2.000,00	FRAS	2,447				0,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79				0,00
062	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	20.000,00	COM	0,135				0,00
063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	150.000,0	COM	0,028				0,00
064	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	5.000,00	AMP	0,583				0,00
065	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	90.000,00	COM	0,305				0,00
066	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO DE 2MG/ ML (BR0270590)	5.000,00	AMP	2,635				0,00
067	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	4.000,00	COM	0,557				0,00
068	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	7.000,00	COM	0,77				0,00
069	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	21,19				0,00
070	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	12,377				0,00
071	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1.600,00	COM	3,068				0,00
072	FEMPROCUMONA 3 MG (BR0274226)	7.000,00	COM	0,313				0,00
073	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML (BR0292399)	500,00	AMP	1,084				0,00
074	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	700,00	FRAS	2,209				0,00
075	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG (BR0272782)	15.000,00	COM	0,71				0,00
076	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 1,5MG/ML + DIPIRONA SÓDICA + HIDRÓXICOBALAMINA (VIT B12) 5 MG/ML (6 AMPOLAS DE 1 ML - 3 DOSES) (BR0363561)	1.000,00	AMP	10,79				0,00
077	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	400,00	FRAS	4,09				0,00
078	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG INALANTE COM INALADOR (BR0387340)	18.000,00	CAPS	1,10				0,00
079	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	600,00	AMP	0,218				0,00
080	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	15.000,00	COM	0,18	CIMED	CPR	0,14	2.100,00
081	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COM	1,076	EMS	CPR	0,20	1.000,00
082	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	100.000,0	COM	0,552	EMS	CPR	0,23	23.000,00
083	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	10.000,00	COM	0,615	EMS	CPR	0,25	2.500,00

20.590.555/0001-48

AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDAAv. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510
Francisco Beltrão - Paraná

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licita04@agilmedicamentos.com.br

Endereço: AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone: 4635236613

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: LEANDRO LUIS SANTINI

CPF: 033.092.549-09

RG: 70204240

Endereço representante: RUA MARINGA 1440 - VILA NOVA - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone representante: 46988134259

E-mail representante: licita04@agilmedicamentos.com.br

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
084	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	10.000,00	COM	0,122				0,00
085	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL (BR0273395)	2.000,00	COM	0,192				0,00
086	LAMOTRIGINA 100 MG (BR0272809)	15.000,00	COM	0,178				0,00
087	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	10.000,00	COM	0,144	UNICHEM	CPR	0,144	1.440,00
088	LAMOTRIGINA 50 MG (BR0324414)	15.000,00	COM	0,161				0,00
089	LEVOFLOXACINO 500 MG (BR0305270)	20.000,00	COM	0,386				0,00
090	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)	25.000,00	COM	0,53	HIPOLABOR	CPR	0,53	13.250,00
091	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (BR0268128)	25.000,00	COM	0,333				0,00
092	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML (BR0268130)	1.000,00	COM	8,024				0,00
093	LINAGLIPTINA 5 MG (BR0407214)	3.000,00	COM	4,493				0,00
094	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	30.000,00	COM	0,215				0,00
095	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	30.000,00	COM	0,19				0,00
096	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	3.000,00	FRAS	3,467				0,00
097	MALEATO DE TIMOLOL 0,5 % + TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO (FRASCO COM 5 ML) (BR0319000)	100,00	FRAS	49,70				0,00
098	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	3.000,00	COM	0,115				0,00
099	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 100 MG/5ML (FRASCO COM 30ML) (BR0267694)	1.000,00	FRAS	0,71				0,00
100	MESALAZINA 400 MG (BR0292237)	50.000,00	COM	0,753				0,00
101	MESALAZINA 800 MG (BR0292238)	8.000,00	COM	0,681				0,00
102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	6,091				0,00
103	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA COM 3ML. (BR0268481)	500,00	AMP	1,296				0,00
104	NIFEDIPINO 10 MG RETARD SUBLINGUAL (BR0267730)	2.000,00	CAPS	0,07				0,00
105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	150.000,00	COM	0,056				0,00
106	NIMESULIDA 100 MG (BR0273710)	250.000,00	COM	0,051				0,00
107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	100.000,00	COM	0,203				0,00
108	NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG TUBO CONTENDO 60 G (BR0279297)	1.000,00	TUBO	5,828				0,00
109	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINA (TUBO COM 60 G) (BR0266788)	1.000,00	TUBO	1,99				0,00
110	NORFLOXACINO 400 MG (BR0268851)	25.000,00	COM	0,213				0,00
111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	40.000,00	COM	0,175				0,00
112	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	40.000,00	COM	0,42				0,00

20.590.555/0001-48

AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDAAv. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510
Francisco Beltrão - Paraná

Adriano R. Lazzari

Sócio-gerente

CPF 072.018.949-78

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor : AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licita04@agilmedicamentos.com.br

Endereço : AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone: 4635236613

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: LEANDRO LUIS SANTINI

CPF: 033.092.549-09

RG: 70204240

Endereço representante: RUA MARINGA 1440 - VILA NOVA - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone representante: 46988134259

E-mail representante: licita04@agilmedicamentos.com.br

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
113	OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	10.000,00	COM	0,46				0,00
114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	1.000,00	TUBO	2,30	CIMED	TB	2,30	2.300,00
115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	40.000,00	COM	0,149				0,00
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	10.000,00	COM	0,478	EMS	CPR	0,47	4.700,00
117	PERICIAZINA 4% GTS (FRASCO COM 20 ML) (BR0300989)	300,00	FRAS	11,57				0,00
118	PIRIMETAMINA 25 MG (BR0268158)	1.000,00	COM	0,062				0,00
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	60.000,00	COM	0,10	CIMED	CPR	0,10	6.000,00
120	PREGABALINA 75 MG (BR0388712)	10.000,00	COM	0,501				0,00
121	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	1,84				0,00
122	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG CÁPSULA GELATINOSA	5.000,00	CAPS	0,92				0,00
123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	60.000,00	COM	0,26				0,00
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	20.000,00	COM	0,212				0,00
125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	3.000,00	COM	1,41				0,00
126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 (BR0399414)	500,00	FRAS	4,794	NATULAB	FR	4,50	2.250,00
127	RISPERIDONA 1 MG (BR0272839)	50.000,00	COM	0,098				0,00
128	RISPERIDONA 2 MG (BR0268149)	50.000,00	COM	0,105				0,00
129	RIVAROXABANA 10 MG (BR0394103)	3.000,00	COM	5,838				0,00
130	RIVAROXABANA 15 MG (BR0412092)	3.000,00	COM	6,421				0,00
131	RIVAROXABANA 20 MG (BR0412091)	3.000,00	COM	6,231				0,00
132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	25.000,00	COM	0,493				0,00
133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	20.000,00	COM	0,676				0,00
134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - COM 5ML) (BR0448817)	1.000,00	AMP	5,86				0,00
135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	5.000,00	FRAS	1,263				0,00
136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	150,00	FRAS	28,53				0,00
137	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSÃO ORAL EM (120 DOSES) (BR0332788)	100,00	FRAS	97,102				0,00
138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	3.000,00	FRAS	0,817				0,00
139	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG (BR0395950)	5.000,00	COM	1,592				0,00

20.590.555/0001-48

AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510
Francisco Beltrão - Paraná

Adriano R. Lazzari

Sócio-gerente

CPF: 072.018.949-78

12/04/2019 16:13:42

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 20.590.555/0001-48 Fornecedor : AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licita04@agilmedicamentos.com.br

Endereço : AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone: 4635236613

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante: LEANDRO LUIS SANTINI

CPF: 033.092.549-09

RG: 70204240

Endereço representante: RUA MARINGA 1440 - VILA NOVA - Francisco Beltrão/PR - CEP 85602-510

Telefone representante: 46988134259

E-mail representante: licita04@agilmedicamentos.com.br

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
140	SULFADIAZINA 500 MG (BR0267765)	20.000,00	COM	0,157				0,00
141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	500,00	AMP	0,285				0,00
142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.200,00	AMP	0,856				0,00
143	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG (BR0274227)	30.000,00	COM	0,909				0,00
144	SULFATO DE MORFINA 10 MG (BR0271392)	30.000,00	COM	0,349				0,00
145	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL (BR0271392)	1.000,00	AMP	1,35				0,00
146	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	6.000,00	TUBO	1,19				0,00
147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	30.000,00	COM	0,363				0,00
148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	20.000,00	COM	0,163				0,00
149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	100,00	FRAS	12,581				0,00
150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	1.000,00	COM	0,657				0,00
151	VALSARTANA 160 MG (BR0306145)	30.000,00	COM	0,375				0,00
152	VALSARTANA 320 MG (BR0306146)	40.000,00	COM	0,649				0,00
153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	5.000,00	COM	2,33				0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 210.261,00

TOTAL DA PROPOSTA : 210.261,00

Validade da proposta: 365 dias

Adriano R. Lazzari
Adriano R. Lazzari
 Sócio-gerente
 CPF: 072.018.949-78

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 20.590.555/0001-48

20.590.555/0001-48

AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDAAv. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

10741

CERTIDÃO

NOME: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA


CNPJ Nº: 20.590.555/0001-48

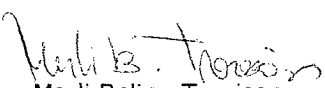
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 11 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

PROPOSTA EMPRESA

***ANGEOMED – COM. DE PROD. MED.
HOSP. EIRELI***

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Fornecedor : ANGEOMED - COM.DE PROD.MED.HOSP.EIRELI
 Endereço : RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030
 Inscrição Estadual: 9016160862 Contador: JOÃO MANFROI

E-mail: angeomed@gmail.com

Telefone: 46-35235454

Fax: 46-35246343

Celular:

Telefone contador: 46-35231932

Representante: MARCIO MOREIRA DOS SANTOS

CPF: 018.791.829-55

RG: 71754103

Endereço representante: RUA SÃO THOMÉ 508 CASA - SÃO MIGUEL - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85602-163

Telefone representante: 46-35235454

E-mail representante: licitacoes04.angeomed@outlook.com

Banco: 1 - BB

Agência: 616-5 - FRANCISCO BELTRÃO - FRANCISCO

Conta: 5061-X

Data de abertura: 01/07/1998

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COM	0,115	EMS	0,11	220,00
016	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	2.000,00	AMP	0,866	FARMACE	0,866	1.732,00
018	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	50.000,00	COM	0,349	PHARLAB	0,349	17.450,00
019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	3.600,00	FRAS	4,236	FARMACE	4,236	15.249,60
020	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	50.000,00	COM	0,145	GEOLAB	0,13	6.500,00
026	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	6.000,00	COM	0,395	EUOFARMA	0,24	1.440,00
027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83	HYPOFARMA	0,75	3.750,00
032	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	120.000,0	COM	0,049	GEOLAB	0,049	5.880,00
035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)	4.000,00	FRAS	1,817	FARMACE	1,69	6.760,00
036	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)	4.000,00	FRAS	1,575	FARMACE	1,575	6.300,00
037	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	40.000,00	COM	0,343	EMS	0,29	11.600,00
040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,00	COM	0,178	PHARLAB	0,15	10.500,00
052	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	20.000,00	COM	1,245	GEOLAB	1,04	20.800,00
056	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	70.000,00	COM	0,454	GEOLAB	0,454	31.780,00
059	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,0	COM	0,041	VITAMED	0,04	8.000,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79	HYPOFARMA	0,78	2.340,00
065	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	90.000,00	COM	0,305	CIFARMA	0,305	27.450,00
080	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	15.000,00	COM	0,18	EMS	0,17	2.550,00
081	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COM	1,076	EMS	0,21	1.050,00
082	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	100.000,0	COM	0,552	EMS	0,24	24.000,00
083	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	10.000,00	COM	0,615	EMS	0,26	2.600,00
084	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	10.000,00	COM	0,122	ZYDUS	0,11	1.100,00
087	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	10.000,00	COM	0,144	UNICHEM	0,144	1.440,00
105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	150.000,0	COM	0,056	GEOLAB	0,056	8.400,00
112	OXALTATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	40.000,00	COM	0,42	EMS	0,20	8.000,00
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	20.000,00	COM	0,212	GEOLAB	0,19	3.800,00
126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	500,00	FRAS	4,794	NATULAB	4,72	2.360,00
136	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	5.000,00	FRAS	1,263	FARMACE	1,11	5.550,00
138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	3.000,00	FRAS	0,817	HIPOLABOR	0,817	2.451,00

02.607.956/0001-81
 ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

ANGEOMED - Com. Prod. Med. Hosp.

Socio Gerente

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.607.956/0001-81 Fornecedor : ANGEOMED - COM.DE PROD.MED.HOSP.EIRELI

E-mail: angeomed@gmail.com

Endereço : RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 - CENTRO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-030

Telefone: 46-35235454

Fax: 46-35246343

Celular:

Inscrição Estadual: 9016160862

Contador: JOÃO MANFROI

Telefone contador: 46-35231932

Representante: MARCIO MOREIRA DOS SANTOS

CPF: 018.791.829-55

RG: 71754103

Endereço representante: RUA SÃO THOMÉ 508 CASA - SÃO MIGUEL - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85602-163

Telefone representante: 46-35235454

E-mail representante: licitacoes04.angeomed@outlook.com

Banco: 1 - BB

Agência: 616-5 - FRANCISCO BELTRÃO - FRANCISCO

Conta: 5061-X

Data de abertura: 01/07/1998

Lote: 001		Lote 001						
Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	30.000,00	COM	0,363	EMS	0,28	8.400,00	
148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	20.000,00	COM	0,163	EMS	0,163	3.260,00	
						PREÇO TOTAL DO LOTE :	252.712,60	
						TOTAL DA PROPOSTA :	252.712,60	

Validade da proposta: 365 dias

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Socio Gerente

ANGEOMED - COM.DE PROD.MED.HOSP.EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81

02.607.956/0001-81
 ANGEOMED COMÉRCIO
 DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

44744

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Estado do Paraná

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019**
REGISTRO DE PREÇOS

A/C: Comissão Permanente de Licitações

01745
02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Otaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

DECLARAÇÃO DA PROPOSTA

A empresa **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, inscrita no CNPJ n.º 02.607.956/0001-81, por intermédio do seu representante legal abaixo assinado **DECLARA**, para os devidos fins do disposto no Pregão Presencial nº. 30/2019, que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transporte e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Declara, também, que conhece e aceita todas as condições do edital, sem restrições de qualquer natureza e, se vencedora, entregará o objeto de acordo com as normas e especificações vigentes, pelo preço proposto.

Declara também que a validade do medicamentos será de no mínimo 12 (doze) meses conforme solicitado no Edital.

Validade da Proposta: 12(doze) meses, Conforme Edital.

Dados Bancários: Banco do Brasil – AG: 0616-5 – C/C: 5061-X.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

Francisco Beltrão, 15 de abril de 2019.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.

Angelo Follador Sobrinho - Empresário Representante Legal

R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR

CPF: 413.598.600-53



04746

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: ANGEOMED - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI


CNPJ Nº: 02.607.956/0001-81


FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 04 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

05 747

PROPOSTA EMPRESA

***ECO FARMAS COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***

Município de Capanema

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 85.477.586/0001-32

Fornecedor: ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: ecofarmas@hotmail.com

Endereço: RUA SANTA CATARINA 850 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85801-040

Telefone: (45)3224-8308 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 42210416-02

Contador: REGINALDO ANTONIO FIORI

Telefone contador: (43)3356-2008

Representante: KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI

CPF: 043.680.279-14

RG: 1359320-5

Endereço representante: RUA AFONSO PENA 1660 APTO 701 - CENTRO - Cascavel/PR - CEP 85812-100

Telefone representante: (45)3224-8308

E-mail representante: ecofarmas@hotmail.com

Banco: 1 - BB

Agência: 4693-0 - PORTAL OESTE - Cascavel/PR

Conta: 39418-1

Data de abertura: 01/08/1992

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,00	COM	0,178	PHARLAB		0,16	11.200,00
081	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COM	1,076	EMS		1,04	5.200,00
082	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	100.000,0	COM	0,552	EMS		0,53	53.000,00
083	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	10.000,00	COM	0,615	EMS		0,59	5.900,00
136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	150,00	FRAS	28,53	NEOQUÍMICA	MASSAGEOL	14,80	2.220,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 77.520,00

TOTAL DA PROPOSTA: 77.520,00

Validade da proposta: 365 dias

Luiz Augusto M. Franzi
 ECO FARMAS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 85.477.586/0001-32

Eco Farmas Com. Medicamentos Ltda.
 CNPJ: 85.477.586/0001-32
 Rua Santa Catarina, 850 - Centro
 Cascavel - PR

ecofarmas@hotmail.com.br
FONE - 45-3224-8308

010749

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ
PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019
SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS
A Comissão de Licitação

Prezados Senhores,

Ref.: PREGÃO PRESENCIAL Nº.30/2019- Comissão de Licitação - Carta-Proposta de Fornecimento.

Apresentamos nossa proposta para aquisição dos materiais dos Itens abaixo discriminados, conforme Termo de Referência, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

RAZÃO SOCIAL: ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ Nº 85.477.586/0001-32 e INSCRIÇÃO ESTADUAL: 422.104.16-02
REPRESENTANTE: KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI
E CARGO: SOCIA
CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 8.009.609-7 SSP/PR E CPF: 043.680.279-14
ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, 850- CENTRO - CASCAVEL -PARANA
e TELEFONE:45-3224-8308
AGÊNCIA: 4693-0 e Nº DA CONTA BANCÁRIA :39418-1 B/B

OBJETO: O objeto deste Pregão é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

DA VIGÊNCIA DA ATA A Ata de Registro de Preços terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua assinatura.

A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em até 05 (cinco) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante

O material entregue deverá possuir, no mínimo, 12 (doze) meses de validade contados da data da entrega.

O prazo para pagamento será de até 15 (quinze) dias, subsequentes ao recebimento definitivo, nos termos do item 28 deste edital

Cascavel, 15 de abril de 2019.

Eco Farmas Com. Medicamentos Ltda.

CNPJ: 85.477.586/0001-32

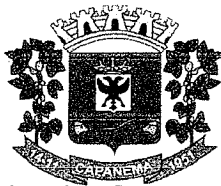
Rua Santa Catarina, 850 - Centro

Cascavel - PR

Empresa: Eco Farmas Com. de Med. Ltda.

Representante Legal: Kamylla Gentila Tomazelli

Cargo: Sócia CPF 043.680.279-14 - RG: 8.009.609-7-SSP/PR



01750

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: ECO FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ Nº: 85.477.586/0001-32

FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.

É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 15 DE ABRIL DE 2019.

Ana Carolina de Souza Bantle
Enfermeira
COREN-PR: 410923
Matrícula nº 22081

Marli Belling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771

Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

5751

PROPOSTA EMPRESA

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

Telefone: 54-3523-2600

Fax: 54-3523-2620

Celular:

Inscrição Estadual: 1700004112

Contador:

Telefone contador:

Representante: Jocimar Revers

CPF: 015.307.050-10

RG: 1088774821

Endereço representante: Rodovia BR 480 180 - Centro - Barão de Cotegipe/RS - CEP 99740-000

Telefone representante: 54-3523-2600

E-mail representante: jocimar@dimaster.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 5122-5 - Erechim - Erechim/RS

Conta: 7468-3

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	30.000,00	COM	0,299	ZYDUS	0,299	8.970,00
018	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	50.000,00	COM	0,349	HYPERMARCAS	0,348	17.400,00
027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83	TEUTO	0,82	4.100,00
028	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	350.000,0	COM	0,107	HYPERMARCAS	0,107	37.450,00
034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML) (BR0375474)	2.000,00	FRAS	2,927	NATULAB	2,92	5.840,00
035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)	4.000,00	FRAS	1,817	NATULAB	1,75	7.000,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79	HYPOFARMA	0,74	2.220,00
063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	150.000,0	COM	0,028	VITAMED	0,028	4.200,00
077	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	400,00	FRAS	4,09	PRATI	3,69	1.476,00
084	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	10.000,00	COM	0,122	ZYDUS	0,10	1.000,00
105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	150.000,0	COM	0,056	GEOLAB	0,056	8.400,00
126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	500,00	FRAS	4,794	NATULAB	4,79	2.395,00
135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	5.000,00	FRAS	1,263	NATULAB	1,24	6.200,00
138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	3.000,00	FRAS	0,817	NATULAB	0,81	2.430,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 109.081,00

TOTAL DA PROPOSTA: 109.081,00

Validade da proposta: 365 dias

Suena Tussi Brunelo

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 02.520.829/0001-40

DIMASTER LTDA
Suena Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS



100753

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

Município de Capanema - PR
Ref. Pregão Presencial nº 30/2019

DECLARAÇÃO

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 02.520.829/0001-40, através de seu representante legal abaixo assinado. Declara para os devidos fins, que se compromete entregar medicamentos com prazo de **mínimo de 12(doze) meses do prazo total de validade**, a contar da data de entrega do produto.

Todos os medicamentos serão entregues dentro de todas as normas exigidas pela agência Nacional de Vigilância Sanitária.

Garantimos ainda a entrega dos medicamentos cujos itens formos vencedores, nos prazos e quantidades estabelecidos no edital.

Todos os produtos cotados são de PROCEDÊNCIA NACIONAL

Barão de Cotegipe 09 de abril de 2019.

.....
Suema Tussi Brunelo
CPF: 448.443.280-34
Procuradora

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

09754

Dados Complementares

1. Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: DIMASTER

Endereço: Rodovia BR 480 – 180

Bairro: Centro

Município: Barão de Cotegipe – RS

Cep. 99740-000

Fone: 54-3523-2600 - Fax: 54-3523-2620

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

E-mail: contratos@dimaster.com.br

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 170/0004112

Inscrição Municipal: 450

2. Condições da Proposta:

Prazo de validade da proposta: Conforme edital

Prazo máximo de entrega: Conforme edital

Forma de Pagamento: Conforme edital

Declaramos que os produtos atendem as especificações descritas no edital e a todas as exigências do Ministério da Saúde.

Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

3. Declaração

Declaramos para os devidos fins que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag.: 5122-5

C.C 7468-3

Dados para Contrato:

Suema Tussi Brunelo

RG. 1038690028 – SSP/RS

CPF. 448.443.280-34

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Casada

Função na empresa: Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 74 - Centro

Barão de Cotegipe – RS

CEP: 99740-000

Suema Tussi Brunelo

CPF 448.443.280-34

Procuradora



755

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA


CNPJ nº: 02.520.829/0001-40

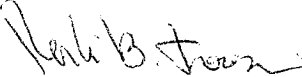
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 04 DE ABRIL DE 2019.


Adriane-Fátima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

PROPOSTA EMPRESA

***DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Fornecedor : DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: LICITACAO@DAMEDI.COM.BR

Endereço : RUA PARANA 299 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP 85501-074

Telefone: 46-32204949

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160372329

Contador:

Telefone contador:

Representante: DALCI DAMBROS

CPF: 546.515.499-34

RG: 6.686.835-4

Endereço representante: RUA PARANA 299 - - Pato Branco/PR - CEP 85501-074

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 495-2 - BANCO DO BRASIL - Pato Branco/PR

Conta: 25900-4

Data de abertura: 02/01/1993

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COM	0,115	EMS		0,102	204,00
010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	30.000,00	COM	0,299	NOVA QUIMICA		0,25	7.500,00
020	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	50.000,00	COM	0,145	GEOLAB		0,12	6.000,00
027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83	HYPOFARMA		0,773	3.865,00
035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,817	NATULAB		1,793	7.172,00
038	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	100.000,0	COM	0,141	CIMED		0,14	14.000,00
059	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,0	COM	0,041	PHARMASCIENCE		0,041	8.200,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79	HYPOFARMA		0,79	2.370,00
063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	150.000,0	COM	0,028	VITAMED		0,028	4.200,00
074	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	700,00	FRAS	2,209	ELOFAR		1,889	1.322,30
079	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	600,00	AMP	0,218	SANTEC		0,218	130,80
084	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	5.000,00	COM	1,076	EMS		0,963	4.815,00
107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	100.000,0	COM	0,203	VITAMEDIC		0,201	20.100,00
115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	40.000,00	COM	0,149	VITAMEDIC		0,14	5.600,00
136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	150,00	FRAS	28,53	NEO QUIMICA		20,468	3.070,20
142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.200,00	AMP	0,856	HYPOFARMA		0,843	1.011,60

PREÇO TOTAL DO LOTE : 89.560,90

TOTAL DA PROPOSTA : 89.560,90

Validade da proposta: 365 dias

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANA 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR - CEP 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05



011/758

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP


CNPJ Nº: 95.368.320/0001-05

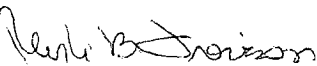
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

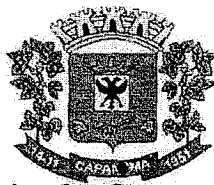
VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 12 DE ABRIL DE 2019.


Adriana Katima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171



01759

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

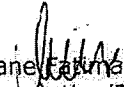
CNPJ Nº: 95.368.320/0001-05

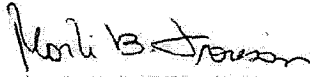
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 12 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

14700

PROPOSTA EMPRESA

***AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA***

Município de Capinzana

Pregão 30/2019

Página 1

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 10.869.890/0001-26 Fornecedor : AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

E-mail: FIOREZANOMED@YAHOO.COM.BR

Endereço : AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 143 SALA B - CRISTO REI - FRANCISCO BELTRAO/PR - CEP 85602-510

Telefone: 4635243136

Fax: 4635243136

Celular:

Inscrição Estadual: 9048218374

Contador: LUIZ MURALHA

Telefone contador:

Representante: MICHEL MARCELLO

CPF: 038.363.219-63

RG: 82739190

Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO 159 APTO 20 - CRISTOREI - FRANCISCO BELTRAO/PR - CEP 85601-000

Telefone representante: 4635243136

E-mail representante: FIOREZANOMED@YAHOO.COM.BR

Banco: Agência: 113 - RODOCREDITO - FRANCISCO BELTRAO/PR Conta: 3044-9

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
009	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419)	50,00	FRAS	81,53	UNIAO QUIMICA	69,90	3.495,00
015	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	3.000,00	AMP	1,573	WASSER	1,57	4.710,00
018	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	50.000,00	COM	0,349	PHARLAB	0,345	17.250,00
020	CAFÉINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	50.000,00	COM	0,145	UNIAO QUIMICA	0,145	7.250,00
026	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	6.000,00	COM	0,395	EURO FARMA	0,31	1.860,00
038	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	100.000,0	COM	0,141	CIMED	0,141	14.100,00
040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,00	COM	0,178	PHARLAB	0,135	9.450,00
045	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	25.000,00	COM	0,62	EMS	0,615	15.375,00
047	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	10.000,00	COM	1,072	TORRENT	0,97	9.700,00
071	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	1.600,00	COM	3,068	SANOFI	3,068	4.908,80
096	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	3.000,00	FRAS	3,467	CIMED	3,325	9.975,00
102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	1.500,00	TUBO	6,091	PRATI	6,09	9.135,00
114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	1.000,00	TUBO	2,30	CIMED	2,24	2.240,00
136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	150,00	FRAS	28,53	CIMED	13,90	2.085,00
153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	5.000,00	COM	2,33	NOVARTIS	2,329	11.645,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 123.178,80

TOTAL DA PROPOSTA : 123.178,80

Validade da proposta: 365 dias

10.869.890/0001-26

AR FIOREZANO DISTRIB. DE MEDIC. LTDA. - EPP

AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143

SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510

FRANCISCO BELTRAO - PR

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

110762

AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR Cep: 85602.510

CNPJ 10.869.890/0001-26 I.E: 90482183-74

Tel: (46) 3524-3136 Fax: (46) 3524-0582

Email: fiorenzanomed@yahoo.com.br - davisa.medicamentos@yahoo.com.br

Ficha Técnica Descritiva do Objeto

PROPOSTA COMERCIAL

A,

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS

Abertura : PREGÃO será realizado dia 16/04/2019 com início às 8h30min.

Apresentamos nossa proposta para fornecimento das mercadorias abaixo, objeto da presente licitação, modalidade Pregão Presencial nº 30/2019-PMNL, acatando todas as estipulações consignadas no edital, conforme abaixo:

Validade da Proposta: Conforme Edital

Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Dados Bancários: BANCO RODODRÉDITO (EVOLUA)Nº. 085 AG:113 C/C:3044-9.

O prazo de vigência/execução do contrato será Conforme Edital.

Email para questionamentos e pedidos: **FIOREZZANOMED@YAHOO.COM.BR** ou **DAVISA.MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR**

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Prazo máximo de execução: CONFORME EDITAL.

Declaramos que Conhecemos e Concordamos com todos os termos do pregão em epígrafe e Cumpre Plenamente Todos os Requisitos de Habilitação exigidos pelo PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS.

DECLARAMOS que estão incluídas no valor contrato todas as despesas com mão-de-obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019 SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS.

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. sim - não ().

Declaramos que nos comprometemos em entregar laudo técnico da análise do produto de cada item para o controle de qualidade de cada lote de entrega, no ato da entrega dos produtos no Almoxarifado, das Unidades de Saúde. Cada lote de material entregue deve acompanhar um laudo.

Declaramos para os devidos fins, que os preços ofertados estão de acordo com o Decreto Estadual n.º 5.825 de 05 de Setembro de 2.003, relativo à regulamentação do CMS.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

A EMPRESA AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP. Vem através desta dar garantias de entrega dos materiais ofertados nos prazos definidos na presente licitação.

DEMAIS CONDIÇÕES: Conforme Edital.

12, de Abril de 2019.

MICHEL MARCELLO
REPRESENTANTE COMERCIAL C/P
CPF: 038.363.219-63
RG: 8.273.919-0 SSP/PR

10.869.890/0001-26

AR FIOREZZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510

FRANCISCO BELTRÃO - PR



01763

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

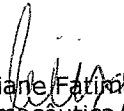
CNPJ Nº: 10.869.890/0001-26


FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 10 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fátima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

0418764

PROPOSTA EMPRESA

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

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Fornecedor: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

E-mail: licitacao@ffmed.com.br

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI 59 - SANTA TEREZINHA - Pato Branco/PR - CEP 85506-220

Telefone: (46)2604-0154 Fax:

Celular: (46)98804-9679

Inscrição Estadual: 90758534-48

Contador: PAULO REGORRABRO

Telefone contador: (46)2604-0154

Representante: FABIO EMANUEL REBONATTO

CPF: 046.973.689-90

RG: 9266980-7

Endereço representante: RUA CARAMURU 700 APT.102 - CENTRO - Pato Branco/PR - CEP 85501-051

Telefone representante: (46)2604-0154

E-mail representante: fabio@ffmed.com.br

Banco: 748 - BANSICREDI

Agência: 737 - SKREDI - Pato Branco/PR

Conta: 93747-9

Data de abertura: 03/07/2017

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Mínimo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
003	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0279281)	200,00	AMP	8,844	hipotober		8,61	1.722,00
004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COM	0,115	EMS		0,10	200,00
010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	30.000,00	COM	0,209	BRAINFARMA		0,25	7.500,00
020	CAFEINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG PARACETAMOL 500 MG (BR0270917)	50.000,00	COM	0,146	GEOLAS		0,14	7.000,00
026	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	6.000,00	COM	0,385	EUROFARMA		0,28	1.560,00
037	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0283994)	40.000,00	COM	9,948	GERMED		0,28	11.600,00
041	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	10.000,00	COM	1,115	EMS		1,10	11.000,00
042	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	10.000,00	COM	2,188	EMS		2,16	21.000,00
045	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272620)	25.000,00	COM	0,62	EMS		0,62	15.500,00
051	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	5.000,00	COM	0,84	MERCK		0,70	3.500,00
055	CLORIDRATO DE TRAZADONA 30 MG (BR0276946)	20.000,00	COM	0,41	EMS		0,37	7.400,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79	HYPOFARMA		0,78	2.340,00
050	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	15.000,00	COM	0,18	EMS		0,18	2.700,00
032	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	100.000,0	COM	0,562	EMS		0,50	50.000,00
033	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	10.000,00	COM	0,615	EMS		0,61	6.100,00
096	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	30.000,00	COM	0,18	germed		0,188	5.670,00
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	20.000,00	COM	0,212	EMS		0,20	4.000,00
141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0269214)	500,00	AMP	0,285	ISOFARMA		0,282	141,00
147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	60.000,00	COM	0,368	EMS		0,312	9.660,00
149	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	20.000,00	COM	0,169	EMS		0,163	3.260,00
							PREÇO TOTAL DO LOTE:	172.352,00
							TOTAL DA PROPOSTA:	172.352,00

Validade da proposta: 365 dias



F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 28.093.678/0001-85

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDARua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha

104765



011766

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA


CNPJ nº: 28.093.678/0001-85

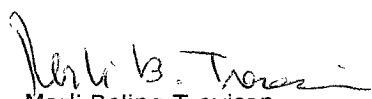
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
– ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 15 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Katima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

PROPOSTA EMPRESA

05767

***ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HOSPITALARES***



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

768

RIO DO SUL - SC

A
Município de Capanema - 2656
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 030/2019

Data Entrega..... : 16/04/2019

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 9 de Abril de 2019

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro ANVISA	Embalagem (Qtde CX)	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
3	200	AMP	Adenosina injetável 3mg/ml (2ml) (br0278281)	1134301820021	00050	Hipolabor	Hipolabor (generico)	8,84400	1.768,80
4	2.000	COMP	Alprazolam 0,5 mg (br0271357)	1565100240021	00030	Zydus	Zydus (generico)	0,11500	230,00
5	100.000	COMP	Aminofilina 100 mg (br0267511)	1037004450021	00020	Teuto	Teuto (generico)	0,13800	13.800,00
6	500	AMP	Aminofilina Injetável 24mg/ml (ampola com 10 ml) (br0292402)	1108500240024	00100	Farmace	Farmace (generico)	1,03100	515,50
8	500	FRAS	Benzoato de benzila suspensao 250 mg /ml (60ml) (br0308726)	1363100210029	00050	Ifal	Escab	2,84200	1.421,00
10	30.000	COMP	Bissulfato de clopidogrel 75 mg (br0272045)	1516700460075	00030	Aurobindo	Aurobindo (generico)	0,37400	11.220,00
12	500	FRAS	Bromidrato de fenoterol 100 mcg/ dose aerossol (frasco com 10 ml) (br0270785)	1036700060274	00001	Boehringer	Berotec	22,97100	11.485,50
13	2.000	FRAS	Bromidrato de fenoterol gotas 5 mg/ml (frasco com 20 ml) (br0396470)	1134301640021	00200	Hipolabor	Hipolabor (generico)	3,75000	7.500,00
14	5.000	FRAS	Bromoprida gotas 4mg/ml (20 ml) (br0269956)	1624100150013	00096	Mariol	Mariol (generico)	1,12300	5.615,00
15	3.000	AMP	Bromoprida injetável 5 mg /ml (2 ml) (br0269958)	1049713420039	00050	União química	União química (generico)	2,11500	6.345,00
16	2.000	AMP	Butilbrometo de escopolamina 20mg/ml (ampola com 1 ml) (br026728)	1108500430011	00100	Farmace	Farmace (generico)	1,16300	2.326,00
17	3.000	AMP	Butilbrometo de escopolamina + dipirona monodratada 4mg/ 500 mg/ml (ampola com 5 ml) (br0270621)	1108500260033	00100	Farmace	Farmace (generico)	1,38800	4.164,00
18	50.000	COMP	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica 10mg/250 mg (cp) (br0270620)	1558400750014	00020	Neoquímica-brair	Neocopan	0,40900	20.450,00
19	3.600	FRAS	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica 6,67mg/333,4 mg/ml (20 ml) (br0270622)	1558400750022	00100	Neoquímica-brair	Neocopan composto	6,04000	21.744,00
20	50.000	COMP	Cafelina 30 mg + carisoprodo 125 mg + diclofenaco sódico 50 mg + paracetamol 300 mg (br0270917)	1558402340093	00200	Neoquímica-brair	Torsilax	0,22800	11.400,00
22	15.000	COMP	Cetoconazol 200 mg (br0267151)	1256801920055	00450	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,23100	3.465,00
23	5.000	TUBO	Cetoconazol creme dermatológico 20 mg/g (tubo com 30g) (br0308736)	1096300570015	00100	Sobral	Sobral (generico)	1,91600	9.580,00
	500	AMP	Cetoprofeno 100mg endovenoso (br0340101)	1049700040097	00050	União química	Artrinid iv	2,77600	1.388,00
25	6.000	COMP	Cilostazol 100 mg (br0276378)	1097401740054	00030	Biolab	Claudic	0,52900	3.174,00
26	6.000	COMP	Cilostazol 50 mg (br0276377)	1097401740021	00030	Biolab	Claudic	0,43600	2.616,00
27	5.000	AMP	Cimetidina injetável 150 mg/ml ampola com 2 ml (br0340167)	1038700250029	00100	Hypofarma	Hycimet	0,75300	3.765,00
28	350.000	COMP	Cinarizina 75 mg (br0267629)	1558401870021	00030	Neoquímica-brair	Fluxon	0,12200	42.700,00
29	35.000	COMP	Ciprofibrato 100 mg (br0308738)	1542302310064	00500	Geolab	Geolab (generico)	0,34000	11.900,00
30	80.000	COMP	Citalopram 20 mg (br0272903)	1052500160048	00028	Torrent	Alcylam 20 mg	0,17500	14.000,00
32	120.000	COMP	Clonazepam 2 mg (br0270119)	1542301750214	00480	Geolab	Zilepam	0,05800	6.960,00
33	500	AMP	Cloridrato da tramadol 50mg/ml ampola com 2ml (br0292382)	1049713130049	00050	União química	União química (generico)	1,11000	555,00

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 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 26342
Pág.: 00001



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

14769

RIO DO SUL - SC

A
Município de Capanema - 2656
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 030/2019

Data Entrega..... : 16/04/2019

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 9 de Abril de 2019

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro ANVISA	Embalagem (Qtde CX)	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
34	2.000	FRAS	Cloreto de sódio 0,9% frasco spray nasal (frasco 50 ml) (br0375474)	RDC 199/2016	00050	Natulab	Nasjet 9mg	2.91400	5.828,00
35	4.000	FRAS	Cloridrato de ambroxol adulto xarope 30mg/5 ml (100 ml) (br0271660)	1108500390026	00060	Farmace	Farmace (generico)	1.71800	6.872,00
36	4.000	FRAS	Cloridrato de ambroxol infantil xarope 15mg/ 5 ml (100 ml) (br0271659)	1108500390085	00060	Farmace	Farmace (generico)	1.57500	6.300,00
37	40.000	COMP	Cloridrato de bupropiona 150 mg (br0268994)	1542302520034	00060	Geolab	Geolab (generico)	0,52900	21.160,00
38	100.000	COMP	Cloridrato de ciclobenzaprina 10 mg c/ 30 comp (br0282313)	1542302370069	00030	Geolab	Geolab (generico)	0,25100	25.100,00
40	70.000	COMP	Cloridrato de doxiciclina 100 mg (br0271036)	1410700370062	00600	Phariab	Doxiclin	0,16500	11.550,00
	10.000	COMP	Cloridrato de duloxetine 30 mg (br0302442)	1121304670035	00030	Biosintetica	Biosintetica (generico)	2,31800	23.180,00
42	10.000	COMP	Cloridrato de duloxetine 60 mg (br0302443)	1121304670078	00030	Biosintetica	Biosintetica (generico)	4,65200	46.520,00
44	50.000	COMP	Cloridrato de imipramina 25 mg (br0267292)	1029800230136	00200	Cristalia	Imipra	0,39600	19.800,00
46	200	AMP	Cloridrato de petidina 50mg/ml (ampola com 2 ml) (br0272329)	1049713390016	00025	Uniao química	Uniao quimica (generico)	2,11500	423,00
47	10.000	COMP	Cloridrato de pioglitazona 30 mg (br0305492)	1052500470063	00030	Torrent	Pioglit 30 mg	0,80000	8.000,00
48	1.000	AMP	Cloridrato de piridoxina 50mg/ml+ dimeridrato 50mg/ml (ampola 1 ml) (br0272334)	1049711280027	00050	União química	Nausicalm b6	1,45400	1.454,00
49	200.000	COMP	Cloridrato de sertralina 50 mg (br0272365)	1052500060108	00060	Torrent	Serenata 50mg	0,09100	18.200,00
50	5.000	COMP	Cloridrato de sotalol 120 mg (br0333496)	1558404960031	00030	Neoquímica-brair	Neoquímica (generico)	0,56100	2.805,00
51	5.000	COMP	Cloridrato de sotalol 160 mg (br0274647)	1558404960161	00020	Neoquímica-brair	Neoquímica (generico)	0,83600	4.180,00
52	20.000	COMP	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg (br0396211)	1542301820018	00020	Geolab	Geolab (generico)	1,24000	24.800,00
53	500	FRAS	Cloridrato de tetracaina + cloridrato de fenilefrina 1% + 0,1% solução oftálmica com 10 ml (br0396853)	1014700490014	00001	Allergan	Anestésico col	9,75400	4.877,00
54	30.000	COMP	Cloridrato de tramadol 50 mg (br0268534)	1134301740034	00500	Hipolabor	Hipolabor (generico)	0,59500	17.850,00
55	20.000	COMP	Cloridrato de trazadona 50 mg (br0276948)	1052500610043	00060	Torrent	Loredon 50 mg	0,41000	8.200,00
56	70.000	COMP	Cloridrato de venlafaxina 75 mg (br0272379)	1052500140098	00030	Torrent	Venlift od 75 mg	0,45400	31.780,00
	1.000	TUBO	Colagenase + cloranfenicol 0,6 u+ 0,01 g/g com 30g (br0270495)	1029800260048	00010	Cristalia	Kollagenase c/ cloranfenicol	13,73200	13.732,00
58	1.000	TUBO	Colagenase 0,6 u/g com 30g (br0268958)	1029800490057	00010	Cristalia	Kollagenase	13,46800	13.468,00
59	200.000	COMP	Complexo b (br0437109)	RDC 27/2010	00500	Vitamed	Complexo b	0,03600	7.200,00
60	2.000	FRAS	Complexo b gotas 30 ml (br0272092)	ISENTO RDC 27/2	00100	Arte nativa	Arte nativa	2,44700	4.894,00
61	3.000	AMP	Complexo b injetável 2 ml (br0272091)	1038700290012	00100	Hypofarma	Hyplex b	0,79000	2.370,00
62	20.000	COMP	Cumerina + troxerutina 15mg/90mg (br0296647)	1156001580024	00060	Cifarma-mebra	Varicoss	0,18700	3.740,00
63	150.000	COMP	Diclofenaco de sódio 50 mg (br0271000)	1169500270030	00500	Vitamed	Resodic	0,02800	4.200,00
64	5.000	AMP	Diclofenaco injetável 25 mg/ml (ampola com 3 ml) (br0271003)	1108500160039	00100	Farmace	Diclofarma	0,66100	3.305,00
65	90.000	COMP	Diosmina 450 mg + hesperidina 50 mg (br0273818)	1558402540017	00060	Neoquímica-brair	Flavonid	0,43100	38.790,00

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 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 26342
Pág.: 00002



A
Município de Capanema - 2656
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 030/2019

Data Entrega..... : 16/04/2019

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 9 de Abril de 2019

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro ANVISA	Embalagem (Qtde CX)	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
66	5.000	AMP	Diopropionato de betametasona 5mg + fosfato dissodico de betametasona 2mg/ml (br0270590)	1049701860013	00054	União química	Betaprosplan	5,15500	25.775,00
67	4.000	COMP	Divalproato de sódio 250 mg (br0272588)	1565100280015	00020	Zydus	Zydus (generico)	0,46300	1.852,00
68	7.000	COMP	Divalproato de sodio 500 mg (br0272589)	1565100280023	00020	Zydus	Zydus (generico)	0,71400	4.998,00
69	600	AMP	Enoxaparina, 20mg/0,2 ml, injetável, seringa pré-enchida (br027264)	1004310160160	00006	Eurofarma	Versa c/disp.segurança	21,14700	12.688,20
70	600	AMP	Enoxaparina, 40mg/0,4 ml, injetável, seringa pré-enchida (br027264)	1004310160187	00006	Eurofarma	Versa c/disp.segurança	26,43400	15.860,40
73	500	AMP	Filomenadiona (Vitamina K) 10 mg/ml injetável ampola com 1 ml (br0292399)	1134301290020	00050	Hipolabor	Eskavit	1,32200	661,00
74	700	FRAS	Fluocinolona acetona 0,275 mg + sulfato de neomicina 3,85 mg + sulfato de polimixina b 11.000 ui + cloridrato de lidocaína 20 mg solução otológica (frasco com 5 ml) (br0270229)	1038500160026	00050	Elofar	Elotin	2,20900	1.546,30
75	15.000	COMP	Fosfato de codeína 30 mg (br0272782)	1029801990029	00030	Cristalia	Codelin	1,29500	19.425,00
76	1.000	AMP	Fosfato dissodico de dexametasona 1,5mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml + hidroxibetamina (vit b12) 5 mg/ml (6 ampolas de 1 ml x 3 doses) (br0363561)	1004305500013	00006	Eurofarma	Daxelgen	44,09200	44.092,00
77	400	FRAS	Fumarato de cetobifeno xarope 0,2 mg/ml (120 ml) (br0271124)	1256802330022	00050	Prati donaduzzi	Prati (generico)	3,89900	1.559,60
79	600	AMP	Glicose 50% 10 ml (br0267541)	1559200060047	00200	Santec	Santec glicose 50%	0,21800	130,80
80	15.000	COMP	Glimepirida 4 mg (br0273121)	1558404500081	00060	Neoquímica-brair	Neoquímica (generico)	0,17900	2.685,00
84	10.000	COMP	Isossorbida 20 mg (br0273397)	1121303400018	00030	Biosintética	Biosintética (generico)	0,23700	2.370,00
85	2.000	COMP	Isossorbida 5 mg sublingual (br0273395)	1014600520068	00030	Baldacci	Monocordi sublingual	0,43500	870,00
86	15.000	COMP	Lamotrigina 100 mg (br0272809)	1052500390035	00030	Torrent	Torrent (generico)	0,53600	8.040,00
87	10.000	COMP	Lamotrigina 25 mg (br0295040)	1052500390019	00030	Torrent	Torrent (generico)	0,20600	2.060,00
88	15.000	COMP	Lamotrigina 50 mg (br0324414)	1052500020041	00030	Torrent	Torrent (generico)	0,34400	5.160,00
90	20.000	COMP	Levofloxacino 500 mg (br0305270)	1256802600119	00280	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,75700	15.140,00
90	25.000	COMP	Levomepromazina 100 mg (br0268129)	1134301940025	00500	Hipolabor	Hipolabor (generico)	0,67000	16.750,00
91	25.000	COMP	Levomepromazina 25 mg (br0268128)	1029800280141	00200	Cristalia	Levozine	0,46300	11.575,00
92	1.000	COMP	Levomepromazina 40 mg/ml gotas frasco com 20 ml (br0268130)	1029800280133	00010	Cristalia	Levozine	10,29600	10.296,00
94	30.000	COMP	Losartana potássica + hidroclorotiazida 100/25 mg (br0287471)	1832601090051	00030	Medley	Medley (generico)	0,94400	28.320,00
95	30.000	COMP	Losartana potássica + hidroclorotiazida 50 mg/12,5 mg (br0270788)	1004705280010	00030	Sandoz	Sandoz (generico)	0,32200	9.660,00
96	3.000	FRAS	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml + betametasona 0,25 mg/5ml xarope (frasco com 120 ml) (br0393870)	1256800850029	00050	Prati donaduzzi	Prati (generico)	4,08400	12.252,00
98	3.000	COMP	Mebendazol 100 mg (br0287892)	1096300410093	00600	Sobral	Mentelmin	0,04700	141,00

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 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

Nr.: 26342
Pág.: 00003



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

771

RIO DO SUL - SC

A
Município de Capanema - 2656
Avenida Pedro Veriato Parlot de Souza
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 030/2019

Data Entrega..... : 16/04/2019

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 9 de Abril de 2019

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro ANVISA	Embalagem (Qtde CX)	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
99	1.000	FRAS	Mebendazol suspensão 100 mg/5ml (frasco com 30ml) (br0267694)	1096300410069	00200	Sobral	Mentelmin	1,15000	1.150,00
100	50.000	COMP	Mesalazina 400 mg (br0292237)	1558402690030	00030	Neoquímica-brair	Neoquímica (generico)	0,49000	24.500,00
101	8.000	COMP	Mesalazina 800 mg (br0292238)	1558403500035	00030	Neoquímica-brair	Neoquímica (generico)	0,80300	6.424,00
102	1.500	TUBO	Metronidazol 100 mg + nistatina 20.000 ui/g (creme vaginal 50 g) (br0271355)	1256800440041	00050	Prati donaduzzi	Prati (generico)	6,91300	10.369,50
103	500	AMP	Midazolam 15mg/3ml ampola com 3ml. (br0268481)	1049712220011	00050	União química	Dormijm	2,06200	1.031,00
105	150.000	COMP	Nifedipino 20 mg (br0267729)	1542300280052	00450	Geolab	Nioxil	0,07700	11.550,00
	250.000	COMP	Nimesulida 100 mg (br023710)	1256802650094	00350	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,06600	16.500,00
107	100.000	COMP	Nitroglicerina 30 mg (br0270007)	1039201040027	00030	Vitapan-vitamedic	Miocardi	0,20200	20.200,00
108	1.000	TUBO	Nistatina 100.000 ui + óxido de zinco 200 mg tubo contendo 60 g (br0279297)	1256801380028	00050	Prati donaduzzi	PratiDerm	7,42800	7.428,00
109	1.000	TUBO	Nistatina 25.000 ui/g creme vaginal (tubo com 60 g) (br0266788)	1201901220023	00050	Green pharma	Green pharma (generico)	3,45000	3.450,00
110	25.000	COMP	Norfloxacino 400 mg (br0268851)	1091700450032	00420	Medquímica	Floximed	0,27500	6.875,00
111	40.000	COMP	Oxalato de escitalopram 10 mg (br0291770)	1052500440032	00030	Torrent	Espran 10 mg	0,26200	10.480,00
112	40.000	COMP	Oxalato de escitalopram 20 mg (br0291771)	1542301990241	00030	Geolab	Geolab (generico)	0,52900	21.160,00
113	10.000	COMP	Oxycarbamazapina 300 mg (br0273257)	1052500270013	00030	Torrent	Oteptal 300 mg	0,46000	4.600,00
114	1.000	TUBO	Óxido de zinco 100mg/g, Vitamina A 1.000 ui/g, Vitamina D 400 ui/g, pomada dermatológica com 45g (br0401411)	RDC 1992006	00100	Sobral	Theoderm-baby	3,09300	3.093,00
115	40.000	COMP	Pantoprazol 40 mg (br0267892)	1256802620195	00280	Prati donaduzzi	Prati (generico)	0,25000	10.000,00
116	10.000	COMP	Pentoxifilina 400 mg (br0268159)	1049711670044	00020	União química	Vascer	0,74000	7.400,00
118	1.000	COMP	Pirimetamina 25 mg (br0268158)	1039001480015	00030	Fqm	Daraprim	0,09000	90,00
119	60.000	COMP	Piroxicam 20 mg (br0274036)	1558404890015	00015	Neoquímica-brair	Floxican	0,10000	6.000,00
120	10.000	COMP	Pregabalina 75 mg (br0388712)	1091701020023	00030	Medquímica	Medquímica (generico)	0,94500	9.450,00
	60.000	COMP	Propatilnitrato 10 mg (br0273135)	1045401820020	00050	D.sanyo	Dalnitr 10 mg	0,51400	30.840,00
124	20.000	COMP	Quetiapina 25 mg (br0272831)	1542302040040	00030	Geolab	Geolab (generico)	0,25000	5.000,00
125	3.000	COMP	Ramipril 5 mg (br0276256)	1832601850038	00060	Medley	Medley (generico)	1,85200	5.556,00
126	500	FRAS	Retinol 50.000 ui/ml + colecalciferol 10.000 ui/ml frasco com 10 ml (br0399414)	1384100650071	00200	Natulab	Ad-vitam 10ml	5,41900	2.709,50
127	50.000	COMP	Risperidona 1 mg (br0272839)	1553700270033	00030	Accord	Accord (generico)	0,15000	7.500,00
128	50.000	COMP	Risperidona 2 mg (br0268149)	1553700270076	00030	Accord	Accord (generico)	0,15000	7.500,00
132	25.000	COMP	Rosuvastatina 10 mg (br0282881)	1052500430037	00060	Torrent	Rosucor 10 mg	0,49300	12.325,00
133	20.000	COMP	Rosuvastatina 20 mg (br0282882)	1052500430088	00060	Torrent	Rosucor 20 mg	0,67600	13.520,00

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 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 26342
Pág.: 00004



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

05772

A
Município de Capanema - 2656
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 030/2019

Data Entrega..... : 16/04/2019

Horário Entrega... : 08:30

Rio do Sul (SC), 9 de Abril de 2019

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro ANVISA	Embalagem (Qtde CX)	Marca e/ou Fabricante	Nome Comercial e/ou Referência e/ou Modelo	R\$ Unitário	R\$ Total
134	1.000	AMP	Sacarato de hidróxido férrico 50 mg/ml (Injetável endovenosa - ampola com 5ml) (br0448617)	1427700350023	00005	União química	Sucrofer-claris	6,19900	6.199,00
135	5.000	FRAS	Salbutamol 0,4 mg/ml xarope (frasco com 100 ml) (br0292331)	1108600330082	00060	Farmace	Farmace (genérico)	1,21000	6.050,00
136	150	FRAS	Salicilato de metila 0,0333ml/ml + cânfora 0,0333g/ml + mentol 0,0083g/ml + terabinina 0,0833mg/ml solução aerosol frasco com 120ml (br0317787)	1049713630025	00001	União química	Gelo bio	31,49600	4.724,40
137	100	FRAS	Salmeterol 25 mcg + fluticasona 125 mcg suspensão oral em aerosol (120 doses) (br0332788)	1010702300015	00100	Gsk	Seretide	101,45000	10.145,00
138	3.000	FRAS	Simeticona 75 mg/ml (solução oral de 10 ml) (br0412966)	1134301330030	00200	Hipolabor	Hipolabor (genérico)	0,76700	2.301,00
139	5.000	COMP	Succinato de desvenlafaxina 50 mg (br0395950)	1004312110278	00030	Eurofarma	Desve	3,00900	15.045,00
140	20.000	COMP	Sulfadiazina 500 mg (br0267765)	1096300330057	00500	Sobral	Sobral (genérico)	0,23500	4.700,00
141	500	AMP	Sulfato de atropina 0,25mg/ml Injetável (br0268214)	1031101650014	00240	Isofarma	Pasmodex	0,33000	165,00
142	1.200	AMP	Sulfato de gentamicina 80 mg/2ml (ampola com 2ml) (br0269759)	1038700450044	00100	Hypofarma	Hytamicina	0,79300	951,60
143	30.000	COMP	Sulfato de glicosamina 500 mg + sulfato de condroitina 400 mg (br0274227)	1057302680028	00090	Ache	Artrolive	2,57800	77.340,00
144	30.000	COMP	Sulfato de morfina 10 mg (br0271392)	1029800970423	00050	Cristalia	Dimorf	0,64800	19.440,00
145	1.000	AMP	Sulfato de morfina 10 mg/ml Injetável (br0271392)	1134301630034	00100	Hipolabor	Hipolabor (genérico)	2,31300	2.313,00
146	6.000	TUBO	Sulfato de neomicina 5mg + bacitracina zínica 250 ui/g, pomada dermatológica (br0273167)	1256801280064	00200	Prati donaduzzi	Prati (genérico)	1,85000	11.100,00
147	30.000	COMP	Topiramato 100 mg (br0272851)	1004704050127	00060	Sandoz	Sandoz (genérico)	1,35400	40.620,00
148	20.000	COMP	Topiramato 50 mg (br0272850)	1004704050089	00060	Sandoz	Sandoz (genérico)	0,68800	13.760,00
149	100	FRAS	Travoprostá colírio 0,040 mg (2,5 ml) (br0268005)	1542302090021	00050	Geolab	Geolab (genérico)	23,79100	2.379,10

Total por Extenso: (um milhão, trezentos e trinta e oito mil, quinhentos e sete reais e vinte e dois centavos)

Total Geral (R\$): 1.338.507,20

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 15DD
Frete..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 5 dias
Validade da Proposta..... : 12 meses

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

Maicon Cordova Pereira
Procurador
015.886.939-70

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 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 26342
Pág.: 00005

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02

Fornecedor : Altermed Material Medico Hospitalar

E-mail: licitacoes@altermed.com.br

Endereço : Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554

Telefone: 4735209000

Fax: 4735209004

Celular:

Inscrição Estadual: 253148995

Contador:

Telefone contador:

Representante: Maicon Cordova Pereira

CPF: 015.886.939-70

RG: 3242195

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554

Telefone representante: 4735209000

E-mail representante: licitacoes@altermed.com.br

Banco: 341 - ITAU

Agência: 8483- - Banco Itau - Rio do Sul/SC

Conta: 6341-1

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
003	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	200,00	AMP	8,844	Hipolabor		8,844	1.768,80
004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	2.000,00	COM	0,115	Zy dus		0,115	230,00
027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	5.000,00	AMP	0,83	Hypofarma		0,753	3.765,00
030	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	80.000,00	COM	0,142	Torrent		0,142	11.360,00
034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML)	2.000,00	FRAS	2,927	Natulab		2,914	5.828,00
035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,817	Farmace		1,718	6.872,00
036	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML)	4.000,00	FRAS	1,575	Farmace		1,575	6.300,00
040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	70.000,00	COM	0,178	Pharlab		0,165	11.550,00
047	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	10.000,00	COM	1,072	Torrent		0,80	8.000,00
049	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	200.000,0	COM	0,091	Torrent		0,091	18.200,00
050	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	5.000,00	COM	0,776	NeoQuimica-Brainfarma		0,561	2.805,00
051	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	5.000,00	COM	0,84	NeoQuimica-Brainfarma		0,836	4.180,00
052	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	20.000,00	COM	1,245	Geolab		1,24	24.800,00
055	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	20.000,00	COM	0,41	Torrent		0,41	8.200,00
056	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	70.000,00	COM	0,454	Torrent		0,454	31.780,00
059	COMPLEXO B (BR0437109)	200.000,0	COM	0,041	Vitamed		0,036	7.200,00
060	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	2.000,00	FRAS	2,447	Arte Nativa		2,447	4.894,00
061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	3.000,00	AMP	0,79	Hypofarma		0,79	2.370,00
063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	150.000,0	COM	0,028	Vitamed		0,028	4.200,00
067	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	4.000,00	COM	0,557	Zy dus		0,463	1.852,00
068	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	7.000,00	COM	0,77	Zy dus		0,714	4.998,00
069	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	600,00	AMP	21,19	Eurofarma		21,147	12.688,20
074	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	700,00	FRAS	2,209	Elofar		2,209	1.546,30
077	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	400,00	FRAS	4,09	Prati Donaduzzi		3,899	1.559,60
079	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	600,00	AMP	0,218	Samtec		0,218	130,80
080	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	15.000,00	COM	0,18	NeoQuimica-Brainfarma		0,179	2.685,00
098	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	3.000,00	COM	0,115	Sobral		0,047	141,00
100	MESALAZINA 400 MG (BR0292237)	50.000,00	COM	0,753	NeoQuimica-Brainfarma		0,49	24.500,00
107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	100.000,0	COM	0,203	Vitapan-Vitamedic		0,202	20.200,00
113	OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)	10.000,00	COM	0,46	Torrent		0,46	4.600,00
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	60.000,00	COM	0,10	NeoQuimica-Brainfarma		0,10	6.000,00
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	20.000,00	COM	0,212	Geolab		0,212	4.240,00

Pregão 30/2019

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Altermed Material Medico Hospitalar

E-mail: licitacoes@altermed.com.br

Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554

Telefone: 4735209000

Fax: 4735209004

Celular:

Inscrição Estadual: 253148995

Contador:

Telefone contador:

Representante: Maicon Cordova Pereira

CPF: 015.886.939-70

RG: 3242195

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89163-554

Telefone representante: 4735209000

E-mail representante: licitacoes@altermed.com.br

Banco: 341 - ITAU

Agência: 8483- - Banco Itau - Rio do Sul/SC

Conta: 6341-1

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	25.000,00	COM	0,493	Torrent		0,493	12.325,00
133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	20.000,00	COM	0,676	Torrent		0,676	13.520,00
138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	3.000,00	FRAS	0,817	Hipolabor		0,767	2.301,00
142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	1.200,00	AMP	0,856	Hypofarma		0,793	951,60
PREÇO TOTAL DO LOTE:								278.541,30
TOTAL DA PROPOSTA:								278.541,30

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 5 dias

Altermed Material Medico Hospitalar
CNPJ: 00.802.002/0001-02



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

1411 77

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26342
Documento: 20

A

Município de Capanema
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 030/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 08:30

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (frete, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficarão sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda, possui conta corrente no Banco Itaú (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, Agência número 8483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-554, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 179, folhas 94 e 95, no 2º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo à presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Abril de 2019

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

14776

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26342
Documento: 148

A
Município de Capanema
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 030/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 08:30

DECLARAÇÃO

Razão Social: Altermed Material Médico Hospitalar LTDA. CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 25.314.899-5, I.M: 19313 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas. Cidade: Rio do Sul - CEP.: 89.163-554 - Estado: SC - Telefone: (47) 3520-9000 Fax: (47) 3520-9004 - E-mail: altermed@altermed.com.br / licitacoes@altermed.com.br. Banco: Banco Itaú - Agência: 8483 - Conta Corrente: 06341-1. Nome completo da pessoa que assinará o contrato: Maicon Cordova Pereira. Nacionalidade: Brasileiro. Estado Civil: Casado. Nascimento: 01/10/1978. Cargo que ocupa: Procurador. RG: 3.242.195 - CPF: 015.886.939-70. Endereço: Estrada Henrique Munzfeld - Fundo Canoas. Cidade: Rio do Sul - CEP: 89.163-554. Deseja receber o contrato através de: (X) E-mail () Correio - contratos@altermed.com.br.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Abril de 2019

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

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

147777

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26342
Documento: 89

A
Município de Capanema
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 030/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 08:30

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos, formas e locais de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedor desta licitação, forneceremos o objeto da mesma pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Abril de 2019

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

www.altermed.com.br



Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: -----

SABAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.08.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R/1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887856352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SESP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar apresentar propostas; dar lances, assistir aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos, apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE).** Os documentos apresentados para a lavratura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias, conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.
Continua na próxima folha.



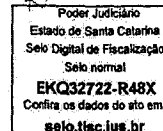
Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pediu este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assina. Eu, Isabel Sane Kuhnen, Escrevente Notarial, que digitei. Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabeliã de Notas, subscrevo, dou fé e assino. C.M. 21514. Emolumentos: R\$ 46,00 + Selo: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) (a) **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - OUTORGANTE** representada por **ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA - TABELIÃ, NADA MAIS. TRASLADADA EM SEGUIDA.** Eu, *[Signature]* Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabeliã, digitei, subscrevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016.

Em test. *[Signature]* da verdade.

[Signature]
ISABEL SANE KUHNEN
Escrevente Notarial



Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.



149778



00779

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA


CNPJ Nº: 00.802.002/0001-02

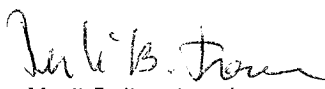
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.

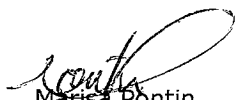
É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 15 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

HABILITAÇÃO EMPRESA

4780

***DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.
LTDA***

02.520.829/0001-40

781

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

INDICE DE DOCUMENTAÇÃO

Município de Capanema – PR Ref. Pregão Presencial N° 30/2019

Prezados senhores,

Em cumprimento aos ditames do edital supra referenciado, utilizamo-nos da presente para submeter à apreciação de V.S^a. os documentos abaixo relacionados, necessários para a licitação referenciada.

- 1- Contrato social
- 2- Identificação dos sócios
- 3- Certidão Simplificada da Junta Comercial
- 4- CNPJ
- 5- Regularidade com a Fazenda Federal, Dívida Ativa da União e INSS
- 6- FGTS
- 7- Regularidade com a Fazenda Estadual
- 8- Regularidade com a Fazenda Municipal
- 9- Certidão negativa de falência e concordata
- 10- Certidão negativa de débitos trabalhista
- 11- Autorização de funcionamento medicamentos comum e especial
- 12- Autorização de funcionamento para correlatos e cosméticos
- 13- Regularidade do conselho de farmácia – CRF
- 14- Alvará sanitário
- 15- Certidão do Município de Capanema
- 16- Declaração unificada

Barão de Cotegipe 09 de abril de 2019.

Dimaster Ltda

782/1

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE
DIMASTER-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ nº 02.520.829/0001-40
 NIRE 43.203.749.966

Os infra-assinados:

ODAIR JOSÉ BALESTRIN, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, natural de Pinhalzinho (SC), nascido em 20.02.1974, residente e domiciliado na Rua Vasco da Gama, nº 33, Apto. 01, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, portador da carteira de identidade nº 12R-2.237.502, expedida pela SSP - SC e CPF nº 811.773.489-34; e

GLEISON SACHET, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, natural de Barão de Cotegipe (RS), nascido em 29.11.1973, residente e domiciliado na Rua Vasco da Gama, nº 33, Apto. 02, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, portador da Carteira de Identidade nº 8051134719 expedida pela SSP - RS, e CPF nº 650.526.920-72.

Únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob a denominação social de "**DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**", estabelecida na Rodovia BR 480, nº 180, Bairro Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS, CEP 99740-000, com seus atos constitutivos arquivados na MM. Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob nº 43.203.749.966, em sessão de 22/04/1998 e última alteração contratual arquivada na mesma Junta Comercial sob nº 4528391, em sessão de 03/11/2017, inscrita do CNPJ/MF nº 02.520.829/0001-40 resolver por esta e na melhor forma de direito, alterar e consolidar seus atos constitutivos de acordo com as seguintes cláusulas:

DA ATIVIDADE EMPRESARIAL

PRIMEIRA: A atividade da empresa passa a ser:

- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

DA FILIAL

SEGUNDA: A sociedade tem uma Filial, utilizada como Depósito Fechado, registrada no NIRE nº 43901841469, inscrita no CNPJ/MF nº 02.520.829/0002-21, estabelecida na Rua Porto Alegre, nº 660, Bairro: Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, com as seguintes atividades:

- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

DA ADMINISTRAÇÃO

TERCEIRA: A administração da sociedade será exercida por ambos os sócios, em conjunto ou isoladamente.

§ 1º - Os administradores têm os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à administração da sociedade.

(Assinaturas manuscritas)

§ 2º - Os administradores receberão um "pró-labore" mensal, fixado de comum acordo pelos sócios, no início de cada exercício social, respeitando as normas fiscais vigentes e os seus limites.
 § 3º - É vedado aos administradores fazerem uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, em negócios estranhos ao objeto social.
 § 4º - Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e os terceiros prejudicados, por culpa no desempenho de suas funções.

QUINTA: Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crimes falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou de propriedade.

Os sócios de comum acordo resolvem consolidar seu contrato e posteriores alterações conforme cláusulas seguintes:

CONSOLIDAÇÃO

CAPÍTULO I - Da denominação, objeto, sede, filial e prazo de duração

PRIMEIRA: A sociedade gira sob a denominação social de:

"DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA."

SEGUNDA: Os objetos da sociedade são:

- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

TERCEIRA: A sociedade tem sua sede na Cidade de Barão de Cotegipe/RS, na Rodovia BR 480, nº 180, Bairro: Centro, CEP 99740-000.

QUARTA: A sociedade tem uma Filial, utilizada como Depósito Fechado, registrada no NIRE nº 43901841469, inscrita no CNPJ/MF nº 02.520.829/0002-21, estabelecida na Rua Porto Alegre, nº 660, Bairro: Centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe (RS), CEP 99740-000, com as seguintes atividades:

- Comércio atacadista e importação de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista e importação de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista e importação de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista e importação de produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista e importação de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar;
- Comércio atacadista de produtos de produtos químicos para limpeza hospitalar;
- Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários;
- Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral;
- Transporte rodoviário de cargas;
- Serviços de armazenagem de medicamentos e materiais hospitalares, por conta de terceiros.

QUINTA: O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado e o início das atividades foi em 01/05/1998.

CAPÍTULO II - Do Capital e das Quotas

SEXTA: O capital social é de R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais) constituído de 30.000 (trinta mil)

(Assinaturas manuscritas)

quotas no valor nominal de R\$ 100,00 (cem reais) cada uma, já integralizado e está distribuído entre os sócios da seguinte forma:

- a) o sócio **ODAIR JOSÉ BALESTRIN**, possui 15.000 (quinze mil) quotas no valor de R\$ 100,00 (cem reais) cada uma, totalizando sua participação em R\$ 1.500.000,00 (hum milhão e quinhentos mil reais);
b) o sócio **GLEISON SACHET**, possui 15.000 (quinze mil) quotas no valor de R\$ 100,00 (cem reais) cada uma, totalizando sua participação em R\$ 1.500.000,00 (hum milhão e quinhentos mil reais).

SÉTIMA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

OUTAVA: As quotas são indeleíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direto de preferência para a sua aquisição se posta à venda, formalizando, se realizando a cessão dela, a alteração contratual pertinente.

CAPÍTULO III – Da Administração

NONA: A Administração da sociedade é exercida por ambos os sócios, em conjunto ou isoladamente.
§ 1º – Os administradores têm os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à administração da sociedade.

§ 2º – Os administradores receberão um “pró-labore” mensal, fixado de comum acordo pelos sócios, no início de cada exercício social, respeitando as normas fiscais vigentes e os seus limites.

§ 3º – É vedado aos administradores fazerem uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, em negócios estranhos ao objeto social.

§ 4º – Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e os terceiros prejudicados, por culpa no desempenho de suas funções.

DÉCIMA: Nos termos do art. 1.061 da Lei 10406/02, fica permitida a nomeação de administradores não integrantes do quadro societário, desde que aprovados por dois terços do capital social, se o capital social estiver totalmente integralizado, ou pela totalidade, se capital social não estiver integralizado.

CAPÍTULO IV – Das Reuniões

DÉCIMA PRIMEIRA: Todas as decisões pertinentes à sociedade serão tomadas em reunião de sócios, obedecendo as seguintes formalidades:

§ 1º) As reuniões serão convocadas por qualquer dos sócios, mediante memorando interno, carta circular, carta registrada com AR, onde deverá constar data, local, hora da realização da reunião, bem como a ordem do dia.

§ 2º) As convocações deverão sempre ocorrer com antecedência de até 05 (cinco) dias da data da reunião.

§ 3º) As deliberações tomadas em reunião serão lavradas em ata e registradas em livro próprio.

§ 4º) O quorum de instalação e deliberação será o previsto em lei.

§ 5º) A reunião torna-se dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria, que seria objeto dela.

CAPÍTULO V – Retirada, Morte ou exclusão de Sócio

DÉCIMA SEGUNDA: Cabe ao sócio que desejar ceder suas quotas ou retirar-se da sociedade comunicar aos demais, por escrito com prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, garantindo aos sócios remanescentes o direito de preferência na aquisição das mesmas.

Parágrafo Único: Se nenhum dos sócios usar do direito de preferência, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias após o recebimento do aviso de que trata este artigo, tem o sócio cedente a liberdade de transferir a sua quota a terceiro.

DÉCIMA TERCEIRA: O falecimento de qualquer dos quotistas não dissolverá a sociedade, que poderá continuar com os herdeiros do de cujus, salvo se os sócios remanescentes optarem pela dissolução da mesma.

§ 1º – Até que se ultime, no processo de inventário, a partilha dos bens deixados pelo de cujus, incumbirá ao inventariante, para todos os efeitos legais, a representação ativa e passiva dos interessados perante a sociedade.

§ 2º – Os herdeiros, através de seu inventariante ou representante legal, poderão retirar-se da sociedade.

DÉCIMA QUARTA: Pode o sócio ser excluído, quando a maioria dos sócios, representando ¾ do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves e que configurem justa causa conforme determina o artigo 1085 do NCCB.

§ 1º – A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para este fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito e defesa.

§ 2º – Será também de pleno direito excluído da sociedade o sócio declarado falido, ou aquele cuja quota tenha sido liquidada para o pagamento de credor particular do sócio.

DÉCIMA QUINTA: No caso de retirada ou morte de sócio ou dissolução da sociedade, o valor das quotas, considerada pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á com base na situação patrimonial da sociedade, verificada em balanço especialmente levantado, à data da resolução, e seus haveres lhe serão pagos em 12 (doze) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo a primeira 30 (trinta) dias após a apuração do valor.

§ 1º – Podem os sócios remanescentes suprir o valor da quota.

§ 2º – A retirada ou morte do sócio, não o exime, ou a seus herdeiros, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos após averbada a resolução da sociedade.

CAPÍTULO VI – Do Exercício Social

DÉCIMA SEXTA: Ao término de cada exercício, em dia 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, os lucros, que poderão ser antecipados em qualquer período do exercício ou perdas apuradas, tudo na proporção de suas quotas na sociedade.

CAPÍTULO VII – Disposições Finais

DÉCIMA SÉTIMA: Os administradores declaram, sob as penas da lei, de 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 OITAVA: Os casos omissos neste instrumento serão resolvidos com observância dos preceitos do NCCB e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

DÉCIMA NONA: As partes, de comum acordo, elegem o Foro da Comarca Erechim-RS, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer dúvida que possa emergir deste documento.

E por estarem, assim, justos e acertados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que produza efeitos legais.

Barão de Cotegipe-RS, 09 de maio de 2018.

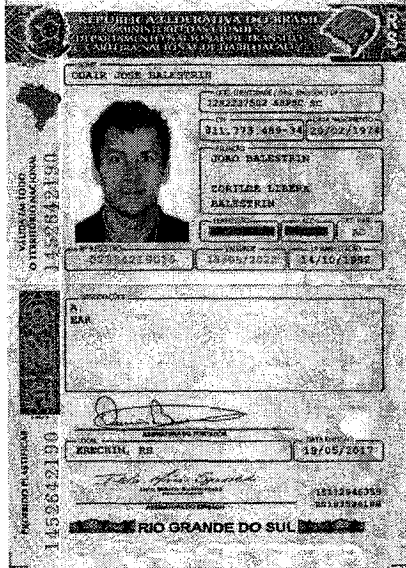
Odair José Balestrin

Gleison Sachet

Priscila Espin R. Czaban

OAB/RS 66339

2
1407783



04/07/2018

https://audigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/23710407180911400349

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
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. Eptácio 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. Valter 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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 04/07/2018 09:34:09 (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 Cimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1022088

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 04/07/2019 09:13:20 (hora local).

¹Código de Autenticação Digital: 23710407180911400349-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69f6bc05b6e4cb968327c6d0449e7ae3178b3a5983349885aa92d326976c58a0305c5c17d00a65e195cb51418279b6fa8d96847a60de968a54ffc7f91250f001bf5badefc7



147784



Form of the Brazilian National Civil Registry Office (CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS) with fields for name, date, and location.

04/07/2018

https://autdigital.azevedobastos.net.br/home/comprovante/23710407180911400385

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÔBITOS 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.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Ôbitos 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 autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Seio Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Seio 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/seio-digital/

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 04/07/2018 09:33:52 (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 Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.net.br e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 1022087

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 04/07/2019 09:13:20 (hora local).

1Código de Autenticação Digital: 23710407180911400385-1

2Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.405/2002, 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6a4cb968327c60449e7ae3178b3a5983a36530557a62b133b5151b8c2cb9da5d0a65e195cb51418279b6fae8d96847a6089225aa98552cdc31174a06d534ea6fa





Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria do Desenvolvimento Econômico, Ciência e Tecnologia
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

785

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial:	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA		
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4320374996-6	02.520.829/0001-40	22/04/1998	01/05/1998

Endereço Completo:

RODOVIA BR 480 180 - BAIRRO CENTRO CEP 99740-000 - BARAO DE COTEGIPE/RS

Objeto Social:

COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO CIRURGICO E HOSPITALAR COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE PRODUTOS DE HIGIENE LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE PRODUTOS QUIMICOS PARA LIMPEZA HOSPITALAR COMERCIO ATACADISTA E IMPORTACAO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS SERVICOS DE ARMAZENAGEM DE MERCADORIAS EM GERAL POR CONTA DE TERCEIROS

Capital Social: R\$ 3.000.000,00 TRÊS MILHÕES DE REAIS	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte NÃO (Lei Complementar nº123/06)	Prazo de Duração INDETERMINADO
Capital Integralizado: R\$ 3.000.000,00 TRÊS MILHÕES DE REAIS		

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação	Função
650.526.920-72	GLEISON SACHET	xxxxxxx	R\$ 1.500.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
811.773.489-34	ODAIR JOSE BALESTRIN	xxxxxxx	R\$ 1.500.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: CADASTRADA

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 06/06/2018

Número: 4760342

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)

024 - ALTERACAO DE FILIAL NA UF DA SEDE

2015 - ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire CNPJ Endereço
4390184146-9 02.520.829/0002-21 RUA PORTO ALEGRE, 660, BAIRRO CENTRO, 99740-000, BARAO DE COTEGIPE/RS
NADA MAIS#

Porto Alegre, 14 de Março de 2019 17:04

CLEVERTON SIGNOR
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C190000259081 e visualize a certidão)



19/104.171-8

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.520.829/0001-40 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 30/04/1998
NOME EMPRESARIAL DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DIMASTER		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO ROD BR 480	NÚMERO 180	COMPLEMENTO
CEP 99.740-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE
ENDEREÇO ELETRÔNICO DIMASTER@DIMASTER.COM.BR		UF RS
TELEFONE (54) 3523-2600		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/12/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 01/04/2019 às 08:45:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

5
147787

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 02.520.829/0001-40**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:49:41 do dia 01/04/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2019.

Código de controle da certidão: **151A.ED6F.D6FD.69A6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR VOLTAR

1477788

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 02520829/0001-40
Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: DIMASTER
Endereço: ROD BR 480 180 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/04/2019 a 05/05/2019

Certificação Número: 2019040602362492144605

Informação obtida em 08/04/2019, às 09:44:51.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Certidão de Situação Fiscal nº 0013182997

Identificação do titular da certidão:

Nome: **DIMASTER COM DE PROD HOSPLS LTDA**
Endereço: **EST BR 480, 180**
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS
CNPJ: **02.520.829/0001-40**

Certificamos que, aos **29** dias do mês de **MARÇO** do ano de **2019**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 1 Débito(s) AUL/DAT:
1 Adm Exigibilidade Suspensa

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 27/5/2019.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0022808153

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

e



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

8
000790

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

CPF/CNPJ.....: **02.520.829/0001-40**

Insc. Municipal...: **450**

Endereço.....: **BR 480, 180**

Bairro.....: **Centro**

Cidade.....: **Barão de Cotegipe**

Atividade(s).....:

4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano

4930-2/02 Transporte Rodoviario de Cargas,Exceto Produtos Perigosos e Mudanças,I

4649-4/08 Com.Atac Prod.Higiene Limpeza conserv. Domiciliar

4639-7/01 Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge

4789-0/05 Come.Varej.de Produtos Saneantes Domissanitarios

4645-1/03 Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos

4646-0/02 Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal

4646-0/01 Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de Perfumaria

4645-1/01 Com.Atac.de Instrm. e Materiais para uso Médico,Cirurgico,Hosp. e Lab.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

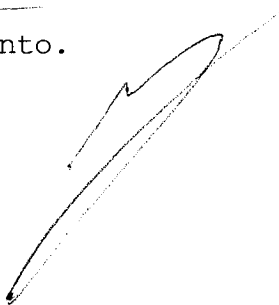
Certidão emitida gratuitamente e válida até 28/09/2019

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 202520829000140

Emitida às 08:52:26 do dia 01/04/2019.

Código de Autenticidade 31F7.1BC4



u



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:
Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda *****

CNPJ nº02.520.829/0001-40, com endereço na BR 480, na Cidade de Barão*
de Cotegipe/RS.*****

Erechim, 25 de março de 2019, às 11h33min



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR

RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA

25/03/2019 11h33min



Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.

Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço <https://www.tjrs.jus.br/verificadocs> e digite o seguinte

número verificador: 0000726900163





000792

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 02.520.829/0001-40

Certidão nº: 170152641/2019

Expedição: 01/04/2019, às 08:54:03

Validade: 27/09/2019 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.520.829/0001-40**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

00793

Razão Social

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

CNPJ

02.520.829/0001-40

Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 3523-2600

Responsável Técnico

ROBERTA TREMEA

Responsável Legal

ODAIR JOSE BALESTRIN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.05.307-2

Data do Cadastro

05/06/2002

Situação

Ativa

Nº do Processo

25025.042335/2000-56

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA	Medicamentos	05/02/2018	05/02/2020

Voltar



110794

Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.01968-8
Expediente da Petição: 0080846/12-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: ANTEIS S.A.
Endereço: CHEMIN D'ETRAZ, 2 - LONAY
País: SUÍÇA
Importador: DERMALIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PA-RA SAUDE LTDA CNPJ: 07.866.991/0001-39
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.04191-1
Expediente da Petição: 0363968/14-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: FINESSE MEDICAL LIMITED
Endereço: ROYAL CANAL BUSINESS PARK, UNIT 4, ATHLONE ROAD, LONGFORD
País: IRLANDA
Importador: NEVE INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA CNPJ: 54.858.014/0001-70
Autorização de Funcionamento Comum nº: 1.02240-0
Expediente da Petição: 0053008/14-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: NUVASIVE INC
Endereço: 7475 LUSK BOULEVARD - SAN DIEGO - CA, 92121
País: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
Importador: MEGA SURGICAL COMERCIO E REPRESENTA-ÇAOES LTDA - EPP CNPJ: 01.213.619/0001-47
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.00746-4
Expediente da Petição: 1008249/13-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico das classes III e IV fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: CELLUMED CO. LTD
Endereço: 412 ACETECHNO 9TH, 345-30, GASAN-DONG, GEUMCHEON-GU, SEOUL
País: COREIA DO SUL
Importador: LIFE X - IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚRGICO LTDA - EPP CNPJ: 11.624.165/0001-50
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.06934-1
Expediente da Petição: 0788905/13-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: ZIMMER INC.
Endereço: 1800 WEST CENTER STREET - WARSAW - INDIANA - 46580 - EUA
País: EUA
Importador: BRASMED IMPLANTES ESPECIALIZADOS LTDA CNPJ: 01.774.505/0001-76
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.00827-4
Expediente da Petição: 0401281/14-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Materiais de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: NIPRO DIAGNOSTICS
Endereço: 2400 N. W 55TH COURT - FORT LAUDERDALE - FLORIDA
País: EUA
Importador: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICINAIS LTDA CNPJ: 13.333.090/0001-84

Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.07886-2
Expediente da Petição: 0381862/14-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Diagnóstico *in vitro* de uso médico fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na classe de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.098, DE 14 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Fabricante: W. L. GORE & ASSOCIATES, INC. (MEDICAL EAST)
Endereço: 1500 N. FOURTH STREET - FLAGSTAFF - ARIZONA - AZ 86004
País: EUA
Importador: W. L. GORE & ASSOCIATES DO BRASIL LTDA CNPJ: 03.806.796/0001-62
Autorização de Funcionamento Comum nº: 8.00.679-3
Expediente da Petição: 0218421/12-4
Mofove: Conforme §2º do art. 8º da Resolução RDC nº. 39/2013

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.099, DE 14 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando a Resolução - RE Nº 1.447, de 19 de abril de 2013, publicada no Diário Oficial da União Nº 76, de 22 de abril de 2013, Seção 1, página 48, e em Suplemento ANVISA, página 267:

Considerando, ainda, o parecer da área técnica competente resolve:

Art. 1º Conceder à empresa, na forma do ANEXO, a modificação no Certificado de Boas Práticas de Fabricação a partir da publicação desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

Onde se lê:

Fabricante: INNOGENETICS N.V.
Endereço: TECHNOLOGIEPARK 6, B9052 - ZWIJNAARDE - GHENT
País: BELGICA
Importador: INSTITUTO EM DIAGNOSTICO MOLECULAR THERANOSTICA (IDTM) LTDA CNPJ: 04.770.389/0001-05
Autorização de Funcionamento Comum nº: 804.331-5
Expediente da Petição: 0713145/12-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Produtos para diagnósticos *in vitro* fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.

Leia-se:

Fabricante: FUJIREBIO EUROPE NV
Endereço: TECHNOLOGIEPARK 6, B9052 - ZWIJNAARDE - GHENT
País: BELGICA
Importador: FUJIREBIO DIAGNOSTICOS DO BRASIL LTDA CNPJ: 04.770.389/0001-05
Autorização de Funcionamento Comum nº: 804.331-5
Expediente da Petição: 0713145/12-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
 Produtos para diagnósticos *in vitro* fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados na(s) classe(s) de risco III e IV, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 61, de 18 de novembro de 2011.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.100, DE 14 DE AGOSTO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 27 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: AEROMAR TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ROSA DE MORAES, Nº 445
 BAIRRO: ÁGUA FUNDA CEP: 04153000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 49.358.138/0001-56
 PROCESSO: 25351.077429/2008-00 AUTORIZ/MS: 1.07296.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: B D L FARMA DISTRIBUIDORA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME
 ENDEREÇO: Rua José Danunciação nº 122
 BAIRRO: Jardim de Aiah CEP: 28540000 - CORDEIRO/RJ
 CNPJ: 17.117.822/0001-50
 PROCESSO: 25351.009325/2013-01 AUTORIZ/MS: 1.09526.4
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEGA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA BARÃO DE BONITO, Nº 224
 BAIRRO: VARZEA CEP: 50740080 - RECIFE/PE
 CNPJ: 08.348.650/0001-34
 PROCESSO: 25019.006521/2006-04 AUTORIZ/MS: 1.06908.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JOPARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. URUCARÁ, Nº372
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 69065180 - MANAUS/AM
 CNPJ: 02.746.021/0001-86
 PROCESSO: 25351.221498/2012-04 AUTORIZ/MS: 1.09204.1
 ATIVIDADE/CLASSE

e



BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25515126 - SÃO JOÃO DE MERIT/RJ
 CNPJ: 05.999.089/0001-65
 PROCESSO: 25351.000391/2004-45 AUTORIZ/MS: 1.05821.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ARAGUAIA MÉDICA - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA C-18, Nº 421, QUADRA 178, LOTE 11
 BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303030 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 07.037.808/0001-92
 PROCESSO: 25351.140470/2006-50 AUTORIZ/MS: 1.06592.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COMERCIAL V.C. SANTOS SILVA LTDA
 ENDEREÇO: R SENA MADUREIRA 415
 BAIRRO: OURO PRETO CEP: 31340000 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 04.668.343/0001-80
 PROCESSO: 25351.1004930/2002-53 AUTORIZ/MS: 1.05288.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Phoenix Distribuidora de Medicamentos Ltda Me
 ENDEREÇO: RUA CARLOS BURLAMAQUI, NUMERO 280
 BAIRRO: CENTRO CEP: 49010660 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 32.836.165/0001-94
 PROCESSO: 25351.332264/2013-55 AUTORIZ/MS: 1.09674.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIVINASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, KM 10, LOTE 10
 BAIRRO: CENTRO CEP: 97240000 - BARAO DE COLOMBERA/RS
 CNPJ: 02.520.829/0001-40
 PROCESSO: 25351.042359/2006-67 AUTORIZ/MS: 1.05397.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LABEL COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA MG 424, KM 45
 BAIRRO: RODOVIA CEP: 35720000 - MATOZINHOS/MG
 CNPJ: 02.096.995/0001-61
 PROCESSO: 25351.159153/2012-57 AUTORIZ/MS: 1.09186.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: WAL MART BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: ROD BR 101, KM-97,4 GALPÃO 1A
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58322000 - CONDE/PE
 CNPJ: 00.063.960/0177-61
 PROCESSO: 25351.685802/2010-59 AUTORIZ/MS: 1.08809.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDICAF MEDICAMENTOS, COMERCIAL CIRURGICA E DESCARTAVEIS LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS 734
 BAIRRO: PRAIA GRANDE CEP: 28930000 - ARRAIAL DO CABO/RJ
 CNPJ: 05.596.434/0001-10
 PROCESSO: 25351.728568/2012-61 AUTORIZ/MS: 1.09544.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PREMED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA 16 Nº 198, QUADRA 40, LOTE 10
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853290 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 11.229.843/0001-80
 PROCESSO: 25351.129294/2010-61 AUTORIZ/MS: 1.08260.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: D. CENTER DISTRIBUIDORA LTDA.
 ENDEREÇO: RUA MAJOR PAULINO, Nº 991
 BAIRRO: NOSSA SENHORA DE FÁTIMA CEP: 75702230 - CATALÃO/GO
 CNPJ: 05.651.966/0001-02
 PROCESSO: 25351.302961/2008-62 AUTORIZ/MS: 1.07391.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NILDEMAR SOUSA ME
 ENDEREÇO: RUA DAS BUNGUENVILIAS, 18, QUADRA 56 JABORANDI

BAIRRO: NOVO ARAÇAGY CEP: 65110000 - SÃO JOSÉ DE RIBAMAR/MA
 CNPJ: 35.113.653/0001-61
 PROCESSO: 25351.099432/2013-63 AUTORIZ/MS: 1.09553.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOÃO BISSOTO FILHO 368
 BAIRRO: RIBEIRO CEP: 13271230 - VALINHOS/SP
 CNPJ: 08.476.098/0001-60
 PROCESSO: 25351.744756/2010-65 AUTORIZ/MS: 1.08655.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ORGAFARMA ORGANIZACAO FARMACEUTICA LTDA.
 ENDEREÇO: R JACUI, 8090
 BAIRRO: SAO GABRIEL CEP: 31980000 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 17.291.576/0001-58
 PROCESSO: 25351.013919/2003-65 AUTORIZ/MS: 1.05565.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: VITALIFE PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO FERRARI Nº 545
 BAIRRO: VILA CITY NOVA FASE CEP: 94930075 - CACHOEIRINHA/RS
 CNPJ: 93.815.124/0001-06
 PROCESSO: 25351.356320/2013-65 AUTORIZ/MS: 1.09678.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL CENTRO OESTE LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JOÃO FELIX, Nº 635
 BAIRRO: BAU CEP: 78088135 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 36.900.926/0001-80
 PROCESSO: 25351.012456/2006-67 AUTORIZ/MS: 1.06478.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MONDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA ORIX, 98
 BAIRRO: VILA PIRES CEP: 66730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP
 CNPJ: 15.127.898/0001-30
 PROCESSO: 25351.189376/2012-67 AUTORIZ/MS: 1.09198.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSTECHNO LOGISTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA DA LAGOA, 145
 BAIRRO: CIDADE IND SATELITE SAO PAULO CEP: 07374452 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 05.024.383/0001-51
 PROCESSO: 25351.799099/2008-69 AUTORIZ/MS: 1.07676.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIONATUS FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. DOMINGOS FALAVINA, 1101
 BAIRRO: JD. MUGNAINI CEP: 15045395 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
 CNPJ: 11.433.344/0001-00
 PROCESSO: 25351.479992/2010-73 AUTORIZ/MS: 1.08499.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LIBRARY HOSPITALAR LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Av. rosendo sempiao de souza filho, 595 - SL 01
 BAIRRO: Mata da Praia CEP: 29070170 - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 39.332.986/0001-32
 PROCESSO: 25351.122025/2012-74 AUTORIZ/MS: 1.09568.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PORTAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS SIMÕES, Nº 22
 BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 05630010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.005.873/0001-00
 PROCESSO: 25351.221538/2002-77 AUTORIZ/MS: 1.05615.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIMACI/MG - MATERIAL CIRURGICO LTDA
 ENDEREÇO: EST PEDRO ROSA DA SILVA 515
 BAIRRO: RESIDENCIAL PARK CEP: 37640000 - EXTREMA/MG
 CNPJ: 12.927.876/0001-67
 PROCESSO: 25351.186569/2011-81 AUTORIZ/MS: 1.08797.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LUCHEFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, Nº 4851
 BAIRRO: CHAPADÃO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
 CNPJ: 05.292.723/0001-25
 PROCESSO: 25351.014203/2003-85 AUTORIZ/MS: 1.05638.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL NITERÓI LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA DR BORMAN Nº 6 SOBRELÓJA 4
 BAIRRO: CENTRO - NITERÓI CEP: 24020320 - NITERÓI/RJ
 CNPJ: 09.523.533/0001-22
 PROCESSO: 25351.103193/2012-87 AUTORIZ/MS: 1.09149.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CARGOSOFT TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MARINGÁ, Nº 4155
 BAIRRO: JARDIM ATUBA I CEP: 83326010 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 05.443.883/0001-28
 PROCESSO: 25023.020521/2004-88 AUTORIZ/MS: 1.06160.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: LUCAS E JÚNIOR TRANSPORTADORA LTDA EPP
 ENDEREÇO: ESTRADA GUANDU DO SENA, Nº 1.570
 BAIRRO: BANGU CEP: 21854002 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 01.562.471/0001-56
 PROCESSO: 25351.087585/2009-88 AUTORIZ/MS: 1.07714.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DMED FARMACEUTICA LTDA-ME
 ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR TELES, Nº 2337 - SOBRELÓJA
 BAIRRO: VILAR DO TELES CEP: 25561162 - SÃO JOÃO DE MERIT/RJ
 CNPJ: 03.546.054/0001-45
 PROCESSO: 25351.340716/2006-91 AUTORIZ/MS: 1.06836.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ECHAPORA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA VERGUEIRO, 3483
 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04101300 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 57.912.410/0001-51
 PROCESSO: 25351.223734/2007-91 AUTORIZ/MS: 1.07087.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NOVGEN-IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA SÃO PEDRO, 25
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07700000 - CAIEIRAS/SP
 CNPJ: 14.839.670/0001-82
 PROCESSO: 25351.008484/2013-93 AUTORIZ/MS: 1.09588.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: REYMED DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA CONEÇO BERNARDINO Nº 35
 BAIRRO: CENTRO CEP: 58915000 - UIRAUNA/PB
 CNPJ: 04.094.271/0001-04
 PROCESSO: 25351.629494/2010-94 AUTORIZ/MS: 1.08762.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: KEDRIÓN BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: Rua Desvio Bucarest, quadra 255, Lote 11
 BAIRRO: Jardim Novo Mundo CEP: 74703100 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 09.284.952/0001-59
 PROCESSO: 25351.312206/2008-96 AUTORIZ/MS: 1.07577.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ENILEE DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV NIRIM, 145

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

CNPJ

02.520.829/0001-40

Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 3523-2600

Responsável Técnico

ROBERTA TREMEA

Responsável Legal

ODAIR JOSE BALESTRIN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.21.150-8

Data do Cadastro

23/10/2002

Situação

Ativa

Nº do Processo

25025.056711/2002-00

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA	Medicamentos	05/02/2018	05/02/2020

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

017 797

Razão Social

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

CNPJ

02.520.829/0001-40

Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 3523-2600

Responsável Técnico

ROBERTA TREMEA

Responsável Legal

ODAIR JOSE BALESTRIN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.05.624-4 (UX42Y1YHLL9M)

Data do Cadastro

28/09/2009

Situação

Ativa

Nº do Processo

25025.059893/2009-34

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Transportar

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA	Medicamentos	05/02/2018	05/02/2020

Voltar

5798 TV



EMPRESA: R JOTA TRANSPORTES LTDA ME
ENDERECO: RUA 02 Nº415 QD-A LT-07 SALA 03
BAIRRO: CIIACARA RETIRO CEP: 74665834 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 24.622.142/0001-59
PROCESSO: 25351.322372/2017-96 AUTORIZ/MS:
466170XLM1L0 (8.15255.7)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TÉCNICOS EM IMAGEM COMERCIAL LTDA
ENDERECO: RUA SANTA MARGARIDA, 26
BAIRRO: JARDIM SÃO MIGUEL CEP: 02537080 - SÃO PAU-
LO/SP
CNPJ: 02.513.582/0001-35
PROCESSO: 25351.284404/2017-98 AUTORIZ/MS: P94292Y37088
(8.15221.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: NANO LIP INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO
E EXPORTAÇÃO LTDA - ME
ENDERECO: RUA OLIVEIRA VIANA, 312
BAIRRO: HAUER CEP: 81630070 - CURITIBA/PR
CNPJ: 23.969.987/0001-52
PROCESSO: 25351.315865/2017-12 AUTORIZ/MS: 3.07453.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: VIDA DISTRIBUIDORA DO NORDESTE LTDA -
ME
ENDERECO: RUA Y2, Nº 355, GALPÃO 03
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 58082025 - JOÃO PES-
SOA/PB
CNPJ: 20.812.326/0001-20
PROCESSO: 25351.339196/2017-14 AUTORIZ/MS: 3.07462.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: APOLLO MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES-LT-
DA ME
ENDERECO: RUA 4C CIIACARA 14 LOTE 30 LOJA 02 SETOR
HABITACIONAL VICENTE PIRES
BAIRRO: VICENTE PIRES CEP: 72006105 - TAGUATINGA/DF
CNPJ: 25.453.270/0001-90
PROCESSO: 25351.326014/2017-15 AUTORIZ/MS: 3.07452.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SOLIDA TRANSPORTE LTDA
ENDERECO: AV. DESVIO BUCAREST, Nº 550, QUADRA 256,
LOTE 07
BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74703100 - GOIÂN-
IA/GO
CNPJ: 74.167.222/0001-30
PROCESSO: 25351.330622/2017-16 AUTORIZ/MS: 3.07459.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: K. E. COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOS-
PITALARES LTDA - EPP
ENDERECO: TV MACEIO, 265
BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 69057011 -
MANAUS/AM
CNPJ: 07.443.753/0001-10
PROCESSO: 25351.331698/2017-17 AUTORIZ/MS: 3.07464.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: JKLAB PRODUTOS E SOLUCOES PARA LABORA-
TORIOS LTDA - EPP
ENDERECO: AVENIDA C 107 QUADRA 294 LOTE 09 N 3531
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74255060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 23.239.321/0001-49
PROCESSO: 25351.322283/2017-22 AUTORIZ/MS: 3.07449.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: RAUDI INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ENDERECO: AV SÃO PAULO, Nº 1061, SALA 1610, ANDAR 16,
EDIF ASPEN PARK TRADE CENTER
BAIRRO: ZONA 01 CEP: 87013908 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 04.536.059/0001-50
PROCESSO: 25351.263305/2017-25 AUTORIZ/MS: 3.07455.2
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MOTUL BRASIL LUBRIFICANTES LTDA
ENDERECO: RUA JOAQUIM FLORIANO, 913
BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 04534013 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 24.055.649/0001-78
PROCESSO: 25351.316731/2017-37 AUTORIZ/MS: 3.07451.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: GT LIMP SERVICOS E PRODUTOS DE LIMPEZA
LTDA - ME
ENDERECO: R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 208 - GAL-
PÃO
BAIRRO: JARDIM EL DORADO CEP: 88133568 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 25.072.250/0001-68
PROCESSO: 25351.308023/2017-40 AUTORIZ/MS: 3.07461.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: INTERJET COMERCIAL LTDA
ENDERECO: R. SOBRALIA Nº 422
BAIRRO: VILA GEA CEP: 04691020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 59.403.410/0001-26
PROCESSO: 25351.308840/2017-49 AUTORIZ/MS: 3.07454.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MS IMPORT COMERCIO ATACADISTA E VARE-
JISTA LTDA ME
ENDERECO: RUA ESTRELA DO MAR, LOTEAMENTO PORTAL
NORTE CENTER QD 4 LIT 5 GALPAO 2
BAIRRO: BURQUINHO CEP: 42700000 - LAURO DE FREI-
TAS/BA
CNPJ: 15.525.874/0001-30
PROCESSO: 25351.309274/2017-51 AUTORIZ/MS: 3.07457.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: A C B MONTEIRO LIMA - ME
ENDERECO: AVENIDA SAO SEBASTIAO, 982
BAIRRO: SANTA CLARA CEP: 68005090 - SANTARÉM/PA
CNPJ: 24.152.052/0001-41
PROCESSO: 25351.338003/2017-52 AUTORIZ/MS: 3.07463.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSPORTADORA REAL 94 LTDA.
ENDERECO: R SOUSA FILHO 705
BAIRRO: VILA SANTA DELFINA CEP: 02911060 - SÃO PAU-
LO/SP
CNPJ: 00.367.894/0001-52
PROCESSO: 25351.280811/2017-61 AUTORIZ/MS: 3.07450.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BAURU KIM HIGIENIZAÇÃO LTDA
ENDERECO: RUA SANTOS DUMONT, Nº 13-80
BAIRRO: VILA LEMOS CEP: 17063095 - BAURU/SP
CNPJ: 05.405.974/0001-79
PROCESSO: 25351.178996/2017-81 AUTORIZ/MS: 3.07456.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDFASP SERVICOS & COMERCIO LTDA
ENDERECO: R QUADRANGULAR, SN GALPAO 04
BAIRRO: PARQUE REAL SERRA VERDE CEP: 42800970 - CA-
MAÇARI/BA
CNPJ: 03.935.967/0001-53
PROCESSO: 25351.215441/2017-81 AUTORIZ/MS: 3.07460.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ANDREI CARLOS BARROSO MUNIZ EIRELI -
EPP
ENDERECO: TRAVESSA MACEIO, 265 - SALA 01
BAIRRO: NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 69057011 -
MANAUS/AM
CNPJ: 22.636.233/0001-18
PROCESSO: 25351.331690/2017-98 AUTORIZ/MS: 3.07465.7

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: LEANDRO APARECIDO DE PAULA - ME
ENDERECO: BR 282 KM 572,5
BAIRRO: RURAL CEP: 89865000 - NOVA RECHIM/SC
CNPJ: 19.634.481/0001-15
PROCESSO: 25351.328628/2017-99 AUTORIZ/MS: 3.07458.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

TOTAL DE EMPRESAS : 106

RESOLUCAO - RE Nº 1769 DE 30 DE JUNHO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Sub-
divisão, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo Portaria nº
975, de 14 de junho de 2017, alterada disposto no art. 54, II, § 1º, da
Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 67, de 3 de fevereiro de
2016, resolve:

Art. 1º - Alterar a Autorização de Funcionamento das Em-
presas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu-
blicação.

MARIANGELA TORCHIA DD NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ITC COSMÉTICOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA TENENTE FERREIRA, 1187
BAIRRO: CENTRO CEP: 14960000 - NOVO HORIZONTE/SP
CNPJ: 21.752.748/0001-10
PROCESSO: 25351.894776/2016-11 AUTORIZ/MS: 2.08563.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE III-
GIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE III-
GIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE III-
GIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE III-
GIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE III-
GIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE III-
GIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE III-
GIENE

EMPRESA: CIRURGICA UNIAO LTDA
ENDERECO: Avenida 28-A nº 645
BAIRRO: Vila Alemá CEP: 13506685 - RIO CLARO/SP
CNPJ: 04.063.331/0001-21
PROCESSO: 25351.510838/2014-19 AUTORIZ/MS: 2.07607.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LOCALFRIO S/A ARMAZENS GERAIS FRIGORIFI-
COS
ENDERECO: AV. FRANCISCO MATARAZZO, Nº 1400 - CONJ.
91
BAIRRO: AGUA BRANCA CEP: 05001903 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 58.317.751/0001-16
PROCESSO: 25351.556548/2015-22 AUTORIZ/MS: 2.08318.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE III-
GIENE

EMPRESA: Laboratórios Bagó do Brasil S/A
ENDERECO: Rodovia ES 357 Km 66
BAIRRO: Baunilha CEP: 29715000 - COLATINA/ES
CNPJ: 04.748.181/0009-47
PROCESSO: 25351.425296/2005-31 AUTORIZ/MS: 2.04096.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: KAECHE COSMÉTICA LTDA - E.P.P.
ENDERECO: RUA MAQUEROBI, 140
BAIRRO: SAÚDE CEP: 04053030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.998.179/0001-20
PROCESSO: 25351.731182/2013-50 AUTORIZ/MS: 2.07051.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PRODUTOS DE III-
GIENE

Handwritten mark



EMPRESA: IMIFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS S/A
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 316, KM 23/24 S/Nº, GALPÃO 02
 BAIRRO: ITAPECUCA CEP: 68795000 - BENEVIDES/PA
 CNPJ: 04.899.316/0342-84
 PROCESSO: 25351.544259/2016-06 AUTORIZ/MS:
 K474YM5WL1XII (8.14508.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SIRVOMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: avenida itatiaia qd 33 h 16 nr 1140
 BAIRRO: Jardim Europa CEP: 74325110 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 23.672.530/0001-81
 PROCESSO: 25351.442849/2016-07 AUTORIZ/MS:
 7851Y0W0539Y (8.14346.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA (KM 46,2), S/Nº (SP 147)
 BAIRRO: LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS CEP: 13974632 - ITAPIRA/SP
 CNPJ: 44.734.671/0022-86
 PROCESSO: 25351.592947/2016-09 AUTORIZ/MS:
 MX82L2X9HXX9 (8.14783.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ZAREK DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL MESQUITA, Nº 145
 BAIRRO: GLÓRIA CEP: 91720160 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 08.862.233/0001-05
 PROCESSO: 25025.059366/2007-12 AUTORIZ/MS:
 UM08M3669XMM (8.04461.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ENDOLIFE IMPORTACAO, EXPORTACAO, COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
 ENDEREÇO: rua cipriano de carvalho, 633 - loja 103
 BAIRRO: cinquentenário CEP: 30570020 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 20.059.388/0001-03
 PROCESSO: 25351.678178/2015-13 AUTORIZ/MS:
 I13212W07763 (8.13125.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ASN BRASIL LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 4550, GALPÃO 6, ASA 6
 BAIRRO: CIDADE JARDIM CUMBICA CEP: 07180000 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 74.271.727/0001-40
 PROCESSO: 25023.029156/2011-13 AUTORIZ/MS:
 L83471HWF4X9 (8.07470.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS/COSMÉTICOS

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ROMEIRO EIRELI - ME
 ENDEREÇO: RUA PAPA JOAO XXIII, 15
 BAIRRO: LOURDES CEP: 36570000 - VIÇOSA/MG
 CNPJ: 13.540.210/0001-14
 PROCESSO: 25351.121278/2016-15 AUTORIZ/MS:
 K05L6392M04 (8.13948.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CTI - COMÉRCIO REPRESENTAÇÕES ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
 ENDEREÇO: SICSW QMSW 02, CONJUNTO C - LOTE 25
 BAIRRO: SUDOESTE CEP: 70680200 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 26.462.804/0001-04
 PROCESSO: 25351.302877/2004-15 AUTORIZ/MS: 118180X586Y3 (8.02311.3)
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 ENDEREÇO: RUA MACEIÓ S/Nº, ENTRE RUA DO SOL E RUA AMAZÔNIA
 BAIRRO: ÁGUAS LINDAS CEP: 67000001 - ANANINDEUA/PA
 CNPJ: 18.606.861/0001-83
 PROCESSO: 25351.629133/2013-15 AUTORIZ/MS:
 LH0175M37MY1 (8.09989.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: KLEEDOC DO BRASIL IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: R FRANCISCO GLICERIO 738 SALA 04
 BAIRRO: VILA EMBARE CEP: 13271200 - VALINHOS/SP
 CNPJ: 02.730.594/0001-11
 PROCESSO: 25351.426262/2009-17 AUTORIZ/MS: PW72514LM-HLY (8.03631.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MASTER HIGIEMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: rua libero baduro n 830
 BAIRRO: paulicéia CEP: 09691350 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 11.730.935/0001-40
 PROCESSO: 25351.648213/2012-17 AUTORIZ/MS:
 KWXX6325L4LX (8.09055.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA TIUMBERGIA, QUADRA K, LOTE 01
 BAIRRO: EXPANSUL CEP: 74986710 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.784.792/0001-03
 PROCESSO: 25351.012560/2003-17 AUTORIZ/MS:
 PM914HY8766X (8.01344.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LIFEKRON COMERCIO DE ARTIGOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR, Nº 126, BLOCO 9 SALA 215 TOR 2
 BAIRRO: DEL CASTILHO CEP: 20765000 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 08.875.820/0001-39
 PROCESSO: 25351.205164/2009-18 AUTORIZ/MS: P2189109W8T2 (8.05232.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: INNOVA SURGICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME
 ENDEREÇO: AV C-15 Nº 173 QD 146 LOTE 12 LOJA 02 - EDIFÍCIO VITÓRIA
 BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74305180 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 21.605.893/0001-79
 PROCESSO: 25351.719467/2015-20 AUTORIZ/MS:
 6X3139383MWL (8.13053.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: INDUSBELLO IND. E COM. DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA.
 ENDEREÇO: RUA TEREZA DE SOUZA, Nº 171
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL KIJGO TAKATA CEP: 86042390 - LONDRINA/PR
 CNPJ: 74.017.708/0001-91
 PROCESSO: 25023.000021/2004-20 AUTORIZ/MS:
 15341379MW34 (8.02134.2)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: CIRÚRGICA FONTELLES COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: AV. 02, Nº 3000A, EDF EMP. JARACATY, SALAS 901 A 905
 BAIRRO: JARACATY CEP: 65076821 - SÃO LUÍZ/MA
 CNPJ: 02.363.464/0001-98
 PROCESSO: 25351.003444/2007-22 AUTORIZ/MS:
 U822H6946L2X (8.03567.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: MARAJÓ MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOAQUIM SALVADOR, Nº 140
 BAIRRO: MUTUÁ CEP: 24460570 - SÃO GONÇALO/RJ
 CNPJ: 28.047.561/0001-65
 PROCESSO: 25351.1459900/2005-23 AUTORIZ/MS: 2891914551410 (8.02840.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BIOLITEC BIOTECNOLOGIA COMERCIO, IMPORTACAO, EXPORTACAO LTDA.
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO DE BARROS, 2391 - CJ. 84 E 45
 BAIRRO: TATUAPÉ CEP: 03401001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 09.144.608/0001-64
 PROCESSO: 25351.358245/2010-30 AUTORIZ/MS:
 U158L1524X88 (8.06553.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

~~EMPRESA: DMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 460 Nº 130
 BAIRRO: CENIRO CEP: 09740000 - BARÃO DE COITÉ/RS
 CNPJ: 02.520.822/0001-40
 PROCESSO: 25025.059366/2009-24 AUTORIZ/MS:
 UX42Y1H1L9M (8.05624.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS~~

EMPRESA: R. DE F. TORRES - EPP
 ENDEREÇO: AV AMAZONAS 320 SALA 03
 BAIRRO: CAPUTERA CEP: 11660630 - CARAGUATUBA/SP
 CNPJ: 19.231.616/0001-00
 PROCESSO: 25351.068802/2014-37 AUTORIZ/MS:
 Y7113X5W460II (8.10447.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: vjr comercial ltda
 ENDEREÇO: R SANTA CATARINA, 295
 BAIRRO: CENTRO CEP: 18700005 - AVARÉ/SP
 CNPJ: 66.511.429/0002-32
 PROCESSO: 25351.207727/2002-37 AUTORIZ/MS:
 Y7L3916H17YW5 (8.01314.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: IN-DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA ADOLFO MANTOVANI Nº 232
 BAIRRO: RESIDENCIAL FLÓRIDA CEP: 14026295 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 07.788.510/0001-14
 PROCESSO: 25351.331878/2006-39 AUTORIZ/MS:
 G517M5762M33 (8.03270.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, 3621 KM 02

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

019 799

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA

CNPJ

02.520.829/0001-40

Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 180 - CENTRO CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 3523-2600

Responsável Técnico

ROBERTA TREMEA

Responsável Legal

ODAIR JOSE BALESTRIN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.09.439-2

Data do Cadastro

10/07/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.356436/2017-15

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITLARES LTDA	Medicamentos	05/02/2018	05/02/2020



ANEXO

EMPRESA: DROGARIA PINIÃO LTDA
ENDERECO: RUA MARECHAL DEODORO Nº 577
BAIRRO: CENTRO CEP: 35010280 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 26.324.202/0001-82
PROCESSO: 25351.001944/2003-04
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGAUGUSTA LTDA
ENDERECO: RUA AUGUSTA Nº 1431
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR CEP: 01305100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.725.7570001-05
PROCESSO: 25351.719107/2013-07
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: OLÍVIA DALL AGNOL GRIEBELER - EIRELI - ME
ENDERECO: praça caramuru, nº19
BAIRRO: CENTRO CEP: 87210000 - INDIANÓPOLIS/PR
CNPJ: 03.095.469/0001-40
PROCESSO: 25351.680583/2013-12
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: SOUZA E VIEIRA LTDA
ENDERECO: ARUA VINTE SETE, 265 QD.16 LT.15
BAIRRO: COLMEIA PARK CEP: 75806635 - JATAÍ/GO
CNPJ: 12.300.305/0001-06
PROCESSO: 25351.395847/2013-35
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Relatório de Inspeção não apresenta as conclusões sobre as condições de funcionamento da Empresa, em desacordo com a Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: LEANDRO BORGES SILVA - ME
ENDERECO: av. brasil, nº 110
BAIRRO: centro CEP: 77890000 - ANANÁS/TO
CNPJ: 08.308.984/0001-84
PROCESSO: 25351.689162/2014-38
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA ALTEIA LTDA
ENDERECO: AV. TOCANTINEA 1086
BAIRRO: PAUCARÁ CEP: 59131000 - NATAL/RN
CNPJ: 15.265.669/0001-82
PROCESSO: 25750.174573/2013-40
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: C. S. MORAIS E CIA LTDA
ENDERECO: RTN DA AVENIDA PIQUÍ, 2060 - A
BAIRRO: CENTRO CEP: 65470000 - SÃO MATEUS DO MARANHÃO/MA
CNPJ: 97.533.538/0002-84
PROCESSO: 25351.335907/2014-41
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: APARECIDA E PROFETA COMERCIO DE DROGAS LTDA - ME
ENDERECO: AVENIDA JOSE MARIA DA COSTA Nº1999
BAIRRO: PEDRA BRANCA CEP: 33925370 - RIBEIRÃO DAS NEVES/MG
CNPJ: 65.578.614/0001-57
PROCESSO: 25351.800906/2014-43
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do documento apresentado diverge daquele cadastrado na autorização da empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: DROGARIA BARRA FARMA LTDA ME
ENDERECO: AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 812
BAIRRO: VILA LANDINHA CEP: 29800000 - BARRA DE SÃO FRANCISCO/ES
CNPJ: 13.993.806/0001-70
PROCESSO: 25351.726216/2014-53
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: M A C SILVA DROGARIA ME
ENDERECO: RUA DO COMERCIO Nº 97
BAIRRO: PELEVE CEP: 57260000 - LIMOEIRO DE ANADIAVAL
CNPJ: 04.765.853/0001-75
PROCESSO: 25351.911441/2016-55

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço constante do documento apresentado diverge daquele cadastrado na autorização da empresa, em desacordo com a Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: MANIPULANTE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
ENDERECO: AVENIDA T-63, 2180 - QUADRA 345, LOTE 14
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 74250320 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.637.008/0001-40
PROCESSO: 25351.247321/2004-59
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O Endereço atualizado não consta da Licença Sanitária apresentada, contrariando o artigo 7º, Parágrafo primeiro, da Resolução RDC 17/2013.

EMPRESA: FARMACIA SANTA MARTA LTDA ME
ENDERECO: RUA JOÃO WESSLER Nº 230
BAIRRO: CENTRO CEP: 88730000 - SÃO LUDGERO/SC
CNPJ: 73.616.948/0001-40
PROCESSO: 25351.734929/2014-91
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 7º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.

Total de Empresas : 12

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.806, DE 7 DE JULHO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO BOA ESPERANÇA LTDA
ENDERECO: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº 1066
BAIRRO: CENTRO CEP: 86400000 - JACAREZINHO/PR
CNPJ: 05.335.753/0001-71
PROCESSO: 25351.500332/2014-44
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: O documento apresentado encontra-se ilegível o que impossibilita a correta análise, conforme instruções da RDC 17/2013.

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.807, DE 7 DE JULHO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LDM COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA ME
ENDERECO: RUA PROFESSOR CARVALHO 3548, SALA 06
BAIRRO: SAO JOAO DO TAUAPE CEP: 60130460 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 02.908.688/0001-38
PROCESSO: 25016.511696/2007-31
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição em desacordo com a RDC 76/2008. Não há previsão de ampliação de atividade para AFE de varejista de produtos para saúde. A empresa deve solicitar o cancelamento da autorização vigente juntamente com o pedido de nova autorização para a atividade requerida.

EMPRESA: EBAMAG ARMAZENS GERAIS LOGÍSTICA LTDA
ENDERECO: ROD PRESIDENTE DUTRA S/N Km 268,4
BAIRRO: SÃO LUIZ CEP: 27332000 - BARRA MANSÁ/RJ
CNPJ: 03.132.620/0001-72
PROCESSO: 25351.328046/2009-92
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0059744/17-9, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.808, DE 7 DE JULHO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FARMÁCIAS SÃO RAFAEL LTDA
ENDERECO: RUA BORGES DE MEDEIROS, 2241 E
BAIRRO: passo dos fortes CEP: 89805570 - CIAPECÓ/SC
CNPJ: 01.659.445/0001-40
PROCESSO: 25351.164630/2017-09 AUTORIZ/MS: 2.09277.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: ARMAZENS GERAIS ZONA LESTE LTDA
ENDERECO: RUA SERRA DE BOTUCATU 1635,1659 TERREO
ANDAR 1 ANDAR 2
BAIRRO: VILA GOMES CARDIM CEP: 03317001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 16.615.107/0001-84
PROCESSO: 25351.344567/2017-10 AUTORIZ/MS: 2.09431.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PACK FOR YOU INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA MANOEL GOMES DOS SANTOS, 14
BAIRRO: VILA SANTAMARIA CEP: 17490000 - PIRATININGA/SP
CNPJ: 24.461.849/0001-20
PROCESSO: 25351.352470/2017-12 AUTORIZ/MS: 2.09442.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DINASTAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI-
TALARES
ENDERECO: RODOVIA BR 480 Nº 100
BAIRRO: CENTRO CEP: 99240000 - BARÃO DE COELHO/RS
CNPJ: 02.521.825/0001-00
PROCESSO: 25351.164630/2017-09 AUTORIZ/MS: 2.09439.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HERA - COMERCIAL DE COSMÉTICOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA ALFERES ANGELO SAMPAIO, 1.290
BAIRRO: batel CEP: 80420160 - CURITIBA/PR
CNPJ: 23.568.830/0001-15
PROCESSO: 25351.356233/2017-19 AUTORIZ/MS: 2.09438.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MIXFARMA COMERCIAL FARMACEUTICA EIRELI - ME
ENDERECO: Av. Presidente Tancredo Neves, nº 4955 - letra A
BAIRRO: Castelo CEP: 3130430 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 21.152.250/0001-17
PROCESSO: 25351.336831/2017-21 AUTORIZ/MS: 2.09430.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: DISPROMED BRASIL - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDERECO: AV ERNANI DO AMARAL PEIXOTO 286 SALA 904 B



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

100 801 / 3



CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2019

REGISTRO NO CRF 12964	REGIONAL RS	VALIDADE 31/03/2020	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.com.br/cr/rs/2019/12964.pdf
--------------------------	----------------	------------------------	--

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Dimaster Comércio de Produtos Hosp Ltda

NOME FANTASIA Dimaster Comércio de Produtos Hosp

TIPO DE ESTABELECIMENTO Logística de Medicamentos e outros produtos	NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos e produtos para saúde e cosméticos
--	--

ENDEREÇO Rod Br 480, 180 -	CNPJ 02.520.829/0001-40
-------------------------------	----------------------------

BAIRRO Centro	CIDADE Barão de Cotegipe
------------------	-----------------------------

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMIN
07:50-12:00;13:22-18:00	07:50-12:00;13:22-18:00	07:50-12:00;13:22-18:00	07:50-12:00;13:22-18:00	07:50-12:00;13:22-18:00	07:50-12:00;13:22-18:00	

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)									
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO						
1	14416	Roberta Treméa	Responsável Técnico						
			SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOM
			07:50-12:00 13:22-18:00	07:50-12:00 13:22-18:00	13:22-18:00	07:50-12:00 13:22-18:00	07:50-12:00 13:22-18:00		

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - C/DEPTO. CNJ Nº 070/2018
R. S. CARLOS DE ALMEIDA, 115 - JARDIM BOA VISTA - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 91040-000
Fone: (51) 3091-1100 - Fax: (51) 3091-1101 - E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 6º, 7º, 11º, 12º, 13º e 14º da Lei Federal 8.934/1996 e Art. 6º Inc. XII do Decreto Estadual 28.822/2001 e seu respectivo Regulamento, expedido pelo Estado de Rio Grande do Sul, o documento acima assinado e conteúdo neste ato, é verdadeiro e válido. Por: [Assinatura]
Cod. Autenticação: 23710602191702090090-1 - Data: 06/02/2019 17:03:53
Sel. Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ALD000276-4YJBD - Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Valor Assinatura em Milímetros: [Assinatura] - Confirma os dados do ato em: <https://scedigital.tpbj.jus.br>

Porto Alegre - RS, 06 de fevereiro de 2019.

[Assinatura]
Anai Maria Raymundo Belleza
Diretor(a) do CRF/RS



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIKADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

11ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE

14



ALVARÁ SANITÁRIO		2ª VIA
Nro. CEVS: 430170188-464-000006-1-2	Data de Validade: 17/01/2020	
Nro. Protocolo: 19200000065362	Data de Deferimento: 17/01/2019	
Subgrupo: DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA		
Agrupamento: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS		
Atividade Econômica CNAE: 4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
Objeto Licenciado: ESTABELECIMENTO		
Tipo de Serviço: ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - EXPEDIR		
Razão Social: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
CNPJ / CPF: 02.520.829/0001-40	CNPJ Albergante:	
Logradouro: RODOVIA BR 480	Número: 180	
Complemento:	Bairro: CENTRO	
Município: BARÃO DE COTEGIPE	UF: RS	CEP: 99740-000
Responsável Legal: ODAIR JOSÉ BALESTRIN		
CPF: 811.773.489-34	Conselho Regional:	
Nº Inscr. Conselho Prof:	UF:	
Responsável Legal: ROBERTA TREMÉA		
CPF: 012.744.910-88	Conselho Regional: CRF	
Nº Inscr. Conselho Prof: 14416	UF: RS	

Observação:

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL; DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE E ENQUADRADOS NA CATEGORIA DE SUPLEMENTO VITAMÍNICO OU MINERAL.

BARÃO DE COTEGIPE

Local



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 08.870-9
Av. Presidente Dutra, 1417 - Bairro Dos Brazos - 13161-000 - Barão de Cotegipe - SP
Tel: (051) 3344-0000 Fax: (051) 3344-0001
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.936/1994 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 23710602191332550653-1; Data: 06/02/2019 13:33:30
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIC99321-ORV6
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Valor Azevedo de Mariana Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>

105 803

PROCESSO Nº

004/2019



ALVARÁ VÁLIDO ATÉ

30/01/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE
Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 480 nº 180 CNPJ: 02.520.829/0001-40

TEM LICENÇA PARA: DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS/ COSMÉTICOS/
PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE

PORTE III

Barão de Cotegipe (RS), 30 de janeiro de 2019.

Carlos Luiz Biazon
Secretário Mun. de Saúde

Secretaria da Saúde

Silvana Triveller
Médica Veterinária
CRM-V 3899
Resp. Sanitária

Médico Veterinário
Coordenador Vigilância Sanitária

2



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

15
804

CERTIDÃO

NOME: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA


CNPJ Nº: 02.520.829/0001-40


FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 04 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Belling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

805

Município de Capanema - PR
Ref. Pregão Presencial nº. 30/2019

DECLARAÇÃO

Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda inscrita no CNPJ. sob o nº 02.520.829/0001-40, através de seu representante legal abaixo assinado, DECLARA, que:

- 1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
- 2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.
- 3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o responsável legal da empresa é o Sr. Gleison Sachet, Portador do RG sob nº 8051134719 e CPF nº 650.526.920-72, cuja função/cargo é sócio administrador, responsável pela assinatura do Contrato.
- 4) Declaramos para os devidos fins que NENHUM sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

00806

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Telefone: (054)3523-2600

7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

8) Nomeamos e constituímos o senhor Jocimar Revers, portador do CPF/MF sob n.º 015.307.050-10, para ser o responsável para acompanhar a execução da Contrato, referente ao **Pregão Presencial n.º 30/2019** e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Barão de Cotegipe, 09 de abril de 2019.

Suema Tussi Brunelo
CPF: 448.443.280-34
Procuradora

HABILITAÇÃO EMPRESA

000807

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



Distribuidora de
medicamentos

107808

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

1017 809

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha: 1 de 8

Os abaixo identificados e qualificados:

FABIO EMANUEL REBONATTO, brasileiro, casado regime parcial de bens, nascido em 06/10/1987 em Renascença - PR, empresário, inscrito no CPF/MF sob nº 046.973.639-90, portador da CNH nº 04037299505, data de expedição 25/01/2017, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 700, Apartamento 102, Bairro, Centro, Pato Branco - PR, CEP - 85501-051, **FABIANE TESSER REBONATTO**, brasileira, casada, regime parcial de bens, nascido em 15/06/1981, em Pato Branco - PR, empresária, inscrito no CPF/MF sob nº 029.408.729-02, portadora da carteira de identidade RG nº. 7.601.012-9 SSP-PR, data de expedição em 31/10/2012, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 700, Apartamento 102, Bairro, Centro, Pato Branco - PR, CEP - 85501-051. **RESOLVEM**, por este instrumento particular de contrato e na melhor forma de direito, constituir uma **Sociedade Empresária Limitada**, que se regerá pelos artigos 1.052 a 1.087 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002, pelas demais disposições legais aplicáveis à espécie e pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL, SEDE E DOMICÍLIO: A sociedade girará sob o nome empresarial de **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** e terá sede e domicílio na Rua Genuino Piacentini, 59, Bairro Santa Terezinha, Pato Branco - PR - CEP 85506-220.

CLÁUSULA 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.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL: A sociedade terá por objeto a exploração do ramo de: Comercio Atacadista de Medicamentos e Drogas de



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702491695. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

folha: 2 de 8

Uso Humano – CNAE – 4644-3/01, Comercio Atacadista de Material Hospitalar,
CNAE – 4645-1/01.

CLÁUSULA QUARTA - INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade iniciará suas atividades em 22/06/2017 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA - CAPITAL SOCIAL: O capital social será de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais), dividido em 100.000 (Cem mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real), cada uma, subscritas e integralizadas, neste ato, em moeda corrente do País, pelos sócios e distribuídas da seguinte forma:

SOCIO	%	QUOTAS	VALOR
FABIO EMANUEL REBONATTO	50	50.000	50.000,00
FABIANE TESSER REBONATTO	50	50.000	50.000,00
TOTAL	100	100.000	100.000,00

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 disposto no 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, a 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.

§ 1º: O sócio que pretenda ceder 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

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702481685. NIRR: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha: 3 de 8

exercçam ou renunciem ao direito de preferência, que deverão fazer dentro de 120 (Cento e vinte) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

§ 2º: Fica acordado que, para o caso de venda, os sócios terão preferência de compra com proposta em 120 (CENTO E VINTE) dias, conforme parágrafo primeiro desta cláusula e terão prazo para pagamento parcelado em até 02 (DOIS) anos a contar do prazo de 120 (CENTO E VINTE) dias dado para proposta, atualizados monetariamente desde a data da apuração do valor de venda, pelo INPC, na falta, outro similar que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E USO DO NOME EMPRESARIAL:

A administração da sociedade caberá **FABIO EMANUEL REBONATTO**, com os poderes e atribuições de gerir e administrar os negócios da sociedade representá-la 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, autorizado o uso do nome empresarial isoladamente.

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

§ 2.º- 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 DE PRO-LABORE: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702481685. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

folha: 4 de 8

CLÁUSULA DÉCIMA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: Ao término de cada exercício social, coincidente com o ano civil, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e demais demonstrações contábeis requeridas pela legislação societária, elaboradas em conformidade com as Normas Brasileiras de Contabilidade, participando todos os sócios dos lucros ou perdas apurados.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS – Os sócios poderão definir, em Acordo(s) de Quotistas, a distribuição desproporcional de lucros e perdas, conforme autorizado pelo art. 1.007 do Código Civil Brasileiro, bem como a compra e venda de suas quotas, a preferência para adquiri-las, o exercício do direito a voto ou do poder de controle, e outras matérias específicas que os sócios ajustarem, sempre por unanimidade, devendo o(s) Acordo(s) de Quotistas ser observados pela Sociedade quando arquivados na sua sede, consoante aplicação supletiva do art. 118 da Lei 6.404/76.

§ único - A sociedade poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores a um ano, e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderá ser distribuído mensalmente aos sócios, a título de Antecipação de Lucros. Nesse caso será observada a reposição dos lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o art. 1.059 da Lei n.º 10.406/2002.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - 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.

§ único - Até 30 (trinta) dias antes da data marcada para a reunião, o balanço patrimonial e o de resultado econômico devem ser postos, por escrito, e com a prova do respectivo recebimento, à disposição dos sócios que não exerçam a administração.



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702481685. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

**F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL**

folha: 5 de 8

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - FALECIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO:

Falecendo ou interditado qualquer dos sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros e sucessores limitados até cônjuge e filhos, não tendo direito a voto. Não havendo interesse dos sucessores e herdeiros até cônjuge ou filhos em participar da administração da empresa, estes deverão informar uma conta para os depósitos dos valores da participação e indicar alguém para receber a prestação de contas..

§ único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DELIBERAÇÕES SOCIAIS E REUNIÃO DE SÓCIOS:

Dependem de deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no presente contrato:

- a) aprovação das contas da administração;
- b) designação dos administradores, quando feita em ato separado;
- c) destituição dos administradores;
- d) modo de sua remuneração;
- e) modificação do contrato social;
- f) cisão, a incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
- g) nomeação e destituição dos liquidantes e julgamento das suas contas;
- h) pedido de concordata;
- i) transformação da sociedade;
- j) outros assuntos de interesse social.

§ 1.º - As deliberações sociais, obedecido o disposto no art. 1.010 da Lei n.º 10.406/2002, serão tomadas em reunião dos sócios, convocadas pelos administradores nos casos acima previstos, dispensando-se a realização da mesma quanto todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto da reunião;



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702481685. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

folha: 6 de 8

§ 2.º - A convocação das reuniões será feita por meio de carta registrada com aviso de recebimento (AR), enviada para o endereço dos sócios e deverá conter local, data, hora e ordem do dia, para a instalação da reunião;

§ 3.º - É dispensada qualquer formalidade de convocação, quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem dia;

§ 4.º - As reuniões serão convocadas com antecedência de, no mínimo, 8 (oito) dias úteis da data de sua realização, para a primeira convocação, e de cinco dias, para as posteriores;

§ 5.º - Uma vez regularmente convocada, dever-se-á observar o quórum de instalação da reunião, o qual deverá ser de no mínimo de $\frac{1}{3}$ do capital social para a primeira convocação e em segunda convocação com qualquer número;

§ 6.º - O sócio pode ser representado na reunião por outro sócio, ou por advogado, mediante outorga de mandato com especificação dos atos autorizados, devendo o instrumento ser levado a registro, juntamente com a ata;

§ 7.º - As reuniões serão presididas por sócio escolhido entre os presentes e caberá ao presidente a escolha do secretário;

§ 8.º - As deliberações dos sócios serão tomadas:

- pelos votos correspondentes a, no mínimo, $\frac{1}{3}$ do capital social para: a modificação do contrato social, para a incorporação, fusão, dissolução e cessação do estado de liquidação;
- pelos votos correspondentes a mais da metade do capital social (maioria absoluta) para: designação dos administradores, quando em ato separado, destituição dos administradores, estabelecimento do modo de sua remuneração, pedido de concordata e também para transformação de tipo jurídico;
- pelos votos correspondentes a, no mínimo, $\frac{1}{3}$ do capital social para: designação de administrador não sócio, se o capital estiver integralizado; destituição de sócio nomeado administrador no contrato;



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173981831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702491695. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

1107 812 / V

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

folha: 7 de 8

- pela unanimidade dos sócios para: designação de administrador não sócio, se o capital não estiver totalmente integralizado;
- pela maioria de votos dos presentes (maioria simples): nos demais casos previstos em lei ou no presente contrato, se este não exigir maioria mais elevada.

§ 9.º - Dos trabalhos e deliberações tomadas será lavrada ata, no Livro de Atas de Reunião e ata será assinada por todos os presentes;

§ 10.º - Para produzir seus efeitos legais, cópia da ata autenticada pelos administradores, ou pela mesa, será, nos vinte dias subsequentes à reunião, apresentada para arquivamento e averbação na Junta Comercial, mas, as modificações do ato constitutivo "deliberadas em reunião" devem ser formalizadas em instrumento de alteração contratual;

§ 11.º - A reunião dos sócios deve realizar-se ao menos uma vez por ano, no primeiro quadrimestre seguinte ao término do exercício social, para os fins do disposto na cláusula 11.ª deste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO: Os sócios Administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercerem 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.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - FORO: Fica eleito o foro de Pato Branco -PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se, expressamente, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173891831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702481685. NIRE: 41208606231.

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

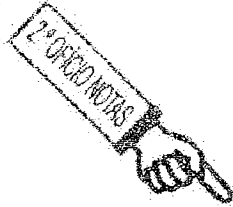
Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

folha: 8 de 8

E por estarem assim, justos e contratados, datam, lavram e assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, obrigando-se fielmente por si e por seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Pato Branco - PR, 22 de Junho de 2017



Fabio Emanuel Rebonatto
FABIO EMANUEL REBONATTO



Fabiane Tesser Rebonatto
FABIANE TESSER REBONATTO



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231.
PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702491695. NIRE: 41208606231.
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 03/07/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

2º TABELIONATO DE NOTAS

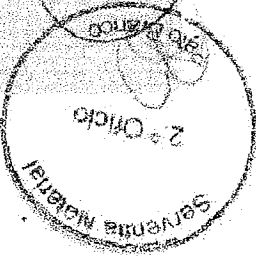
PEDRO ERVINO PARACENA - NOTARIO

Sala 201 - Rua ... Curitiba PR - CEP: 81130-120

Reconheço por VERDADEIRA a assinatura de FABIO EMANUEL REBONATTO TESSER, Pato Branco PR, 29 de Junho de 2017 - 10:34:27h - RZ729VRC4357, Fureys R\$1,50 - São R\$ 0,75

Em Teste de Veracidade: ALESSA BARCELLOS OLIVEIRA - Escrivão

Selo Digital nº 11NDG.98AVJ.VAKLY.8KYM6.FKAS - Confira em http://unapen.com.br



2º TABELIONATO DE NOTAS

PEDRO ERVINO PARACENA - NOTARIO

Sala 201 - Rua ... Curitiba PR - CEP: 81130-120

Reconheço por VERDADEIRA a assinatura de FABIANE TESSER REBONATTO TESSER, Pato Branco PR, 29 de Junho de 2017 - 11:04:26h - RZ729VRC4357, Fureys R\$1,50 - São R\$ 0,75

Em Teste de Veracidade: ALESSA BARCELLOS OLIVEIRA - Escrivão

Selo Digital nº 11NDG.98AVJ.VAKLY.8KYM6.FKAS - Confira em http://unapen.com.br



117 813

CERTIFICO O REGISTRO EM 03/07/2017 16:02 SOB Nº 41208606231. PROTOCOLO: 173881831 DE 27/06/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11702481685. NIRE: 41208606231. F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



Libertad Bogus SECRETÁRIA-GERAL CURITIBA, 03/07/2017 www.empresafacil.pr.gov.br



Distribuidora de
medicamentos

814

DECLARAÇÃO

A empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda, CNPJ nº 28.093.678/0001-85, DECLARA, sob as penas da Lei, que cumpre os requisitos legais para a qualificação como empresa de pequeno porte, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos art. 42 a 49 da referida Lei Complementar (Art. 11 do Decreto nº 6.204/07)

Pato Branco, 15 de Abril de 2019.

28.093.678/0001-85


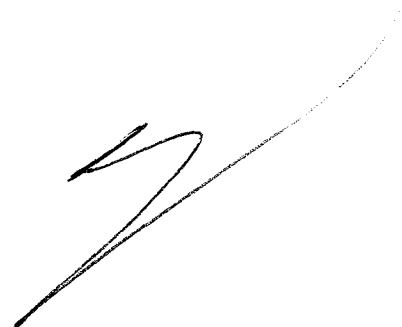
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Genuíno Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR



Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Responsável Legal





CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)

CNPJ

Data de Arquivamento do Ato Constitutivo

Data de Início de Atividade

41 2 0860823-1

26.093.878/0001-85

03/07/2017

03/07/2017

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)
RUA GENUINO PIACENTINI, 59, SANTA TEREZINHA, PATO BRANCO, PR, 85.506-220

Objeto Social
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR

Capital: R\$ 100.000,00
(CEM MIL REAIS)

Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)

Prazo de Duração

Capital Integralizado: R\$ 0,00
SEM EXPRESSAO MONETARIA

Empresa de pequeno porte

Indeterminado

Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato

Nome/CPF ou CNPJ	Participação no Capital (R\$)	Espécie de Sócio	Administrador	Término do Mandato
FARIANE TESSER REBONATTO 029.408.729-02	50.000,00	SÓCIO		XXXXXXXXXX
FABIO EMANUEL REBONATTO 046.973.639-60	50.000,00	SÓCIO	Administrador	XXXXXXXXXX

Último Arquivamento

Data: 06/12/2018

Número: 20186139769

Situação

REGISTRO ATIVO

Ato: REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Status

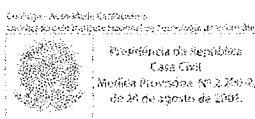
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Evento (s):

CURITIBA - PR, 09 de março de 2019

19126744-6

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL



816


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 28.053.678/0001-85 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
NOME EMPRESARIAL F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		DATA DE ABERTURA 03/07/2017	
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 45.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 45.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 208-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R GENUINO PIACENTINI	NÚMERO 59	COMPLEMENTO	
CEP 85.606-220	BARRIO/DISTRITO SANTA TEREZINHA	MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO LICITACAO@FFMED.COM.BR		TELEFONE (45) 2604-0154	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) NÃO TEM			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/07/2017	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL NÃO TEM		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL NÃO TEM	

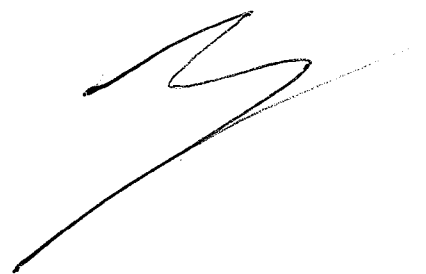
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 04/04/2019 às 15:15:54 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

1147817

 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	
Inscrição:	28093678/0001-85
Razão Social:	F E F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço:	RUA GENUINO PIACENTINI / SANTA TEREZINHA / PATO BRANCO / PR / 85506-220
<p>A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.</p> <p>O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.</p>	
Validade: 30/03/2019 a 28/04/2019	
Certificação Número: 2019033004094915530107	
Informação obtida em 01/04/2019, às 10:49:00.	
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br	





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

1471818

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 28.093.678/0001-85

Ressaldado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:57:53 do dia 28/03/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/09/2019.

Código de controle da certidão: F18C.05F1.A906.5855

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

1417 819

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019680618-77

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 28.093.678/0001-85

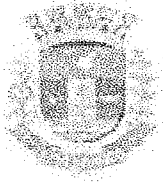
Nome: **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 26/07/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

820

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
CNPJ/CPF...: 28.093.678/0001-85
CADASTRO...: 00000008026540
ENDEREÇO...: RUA GENUINO PIACENTINI ,000059 - SANTA TEREZINHA
MUNICÍPIO.: Pato Branco UF: Pr

FINALIDADE: Licitação

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Mobiliário de atividades do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que NÃO CONSTAM pendências referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.pato Branco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 28 de Março de 2019.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0012362/2019
Código de autenticidade da certidão: 36751665036751

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

u

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartorioidistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALENCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

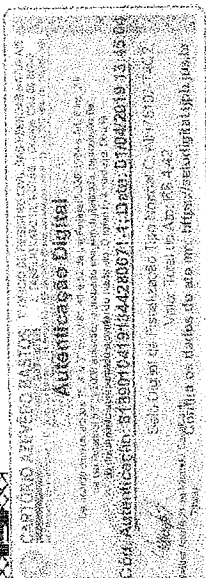
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 28.093.678/0001-85, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.

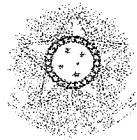


PATO BRANCO/PR, 25 de Março de 2019

Juliano Veronese
JULIANO VERONESE



Custas = R\$ 32,73
Página 0001/0001



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 28.093.678/0001-85

Certidão n°: 169288580/2019

Expedição: 18/03/2019, às 09:59:41

Validade: 13/09/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 28.093.678/0001-85, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

824



AUTORIZAÇÃO: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 1953737/16-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Grande Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTIONS
LLC
ENDEREÇO: 1100 ENTERPRISE DRIVE, WINCHESTER,
KENTUCKY 40391 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0136
EMPRESA SOLICITANTE: GALDERMA BRASIL LTDA - CNPJ:
00.317.372/0001-46

AUTORIZAÇÃO: 1029167 - EXPEDIENTE(S): 2048795/16-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: SHARP CORPORATION
ENDEREÇO: 7451 KEEBLER WAY, ALLENTOWN,
PENNSYLVANIA (PA) 18106 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA
AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0579
EMPRESA SOLICITANTE: AMGEN BIOTECNOLOGIA DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 18.774.815/0001-93
AUTORIZAÇÃO: 1102449 - EXPEDIENTE(S): 0897579/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária): Póis
Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: SHARP CORPORATION
ENDEREÇO: 7451 KEEBLER WAY, ALLENTOWN,
PENNSYLVANIA (PA) 18106 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA
AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0579
EMPRESA SOLICITANTE: SHIRE FARMACÉUTICA BRASIL
LTD. - CNPJ: 07.898.671/0001-60
AUTORIZAÇÃO: 1069791 - EXPEDIENTE(S): 0362746/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária): Comprimidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.
ENDEREÇO: VEEERWEG 12 - NL 8121 AA, OLST. - PAÍS:
HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0592
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 56.938.701/0001-16
AUTORIZAÇÃO: 1005531 - EXPEDIENTE(S): 0698428/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: UCB PHARMA S.A.
ENDEREÇO: CHEMIN DU FORÊST, 1420-BRAINE L'ALLEUD -
PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0618
EMPRESA SOLICITANTE: UCB BIOPHARMA LTDA. - CNPJ:
64.711.500/0001-14
AUTORIZAÇÃO: 1023619 - EXPEDIENTE(S): 0961789/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIOS POEN S.A.C.I.F.I.
ENDEREÇO: BERMUDEZ, 1004 - BUENOS AIRES - PAÍS:
ARGENTINA - CÓDIGO ÚNICO: A.0740
EMPRESA SOLICITANTE: LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 05.044.984/0001-26
AUTORIZAÇÃO: 1067738 - EXPEDIENTE(S): 2004832/16-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação
Asséptica; Geis com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CENEXI - LABORATOIRES THISEN
S. A.
ENDEREÇO: RUE DE LA PAPYRÉE 2-4-6, BRAINE-L'ALLEUD,
1420 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0345
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATOIRES SERVIER DO
BRASIL LTDA - CNPJ: 42.374.207/0001-76
AUTORIZAÇÃO: 1012787 - EXPEDIENTE(S): 0992359/17-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Póis
Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS FARMACÉUTICA S.A.
ENDEREÇO: RONDA DE SANTA MARIA, 158, 08210,
BARBERA DEL VALLES, BARCELONA - PAÍS: ESPANHA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0431
EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA
LTD. - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZAÇÃO: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 1665814/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: TAKEDA GMBH BETRIEBSSTÄTTE
ORANIENBURG
ENDEREÇO: LEHNITZSTRASSE 70-98, 16515 ORANIENBURG -
PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0451
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENCA DO BRASIL LTDA -
CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZAÇÃO: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 1204053/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: REMEDICA LTD.
ENDEREÇO: AHARNON STRASSE, LIMASSOL INDUSTRIAL
ESTATE, LIMASSOL, CYPRUS 3056 - PAÍS: CHIPRE - CÓDIGO
ÚNICO: A.0844

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZAÇÃO: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 2094631/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Comprimidos
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: MEDA MANUFACTURING
ENDEREÇO: AVENUE JF KENNEDY 33700 - MÉRIGNAC -
FRANÇA - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1035
EMPRESA SOLICITANTE: MEDA PHARMA IMPORTAÇÃO E
EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA -
CNPJ: 13.651.943/0001-26
AUTORIZAÇÃO: 1092987 - EXPEDIENTE(S): 0862057/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes

EMPRESA FABRICANTE: SWISSCO SERVICES AG
ENDEREÇO: BAHNHOFSTRASSE 14, 4334 SISSELN,
SWITZERLAND - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1072
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ:
68.949.239/0001-46
AUTORIZAÇÃO: 1025762 - EXPEDIENTE(S): 2118957/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: ALEMBOC PHARMACEUTICALS
LIMITED
ENDEREÇO: PANELAV POST - TAJPURA, TAL HALOL, DIST.
PANCHMAHAL, GUJARAT 389 350 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0923
EMPRESA SOLICITANTE: RANBAXY FARMACÉUTICA LTDA -
CNPJ: 73.663.650/0001-90
AUTORIZAÇÃO: 1023528 - EXPEDIENTE(S): 0527397/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER S.A.
ENDEREÇO: BOULEVARD RENÉ BRANQUART 80, B-7860 -
LESSENES - BÉLGICA (SITE: BAXTER S.A.) - PAÍS: BÉLGICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.1235
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA -
CNPJ: 49.351.786/0001-80
AUTORIZAÇÃO: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 0722587/15-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de
Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de
Grande Volume com Esterilização Terminal
Produtos estéreis (Embalagem secundária): Póis Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA LIMITED,
UNIT - XVI
ENDEREÇO: PLOTNO: S-5/B, S-6 & S-7, SYNO'S: 408 TO 412,
418 TO 435, 437 TO 445, 452 TO 459, TSIIC, SEZ, POLEPALLY
VILAGE, JEDCHERLA MANDAL, MAHABOONNAGAR
DISTRICT, TILANGANA, INDIA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO
ÚNICO: A.1236
EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA -
CNPJ: 05.439.635/0001-03

AUTORIZAÇÃO: 1055622 - EXPEDIENTE(S): 2115183/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (PENICILÍNICOS): Póis com
Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.047, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON PHARMACEUTICALS INC.
ENDEREÇO: 2110 EAST GALBRAITH ROAD, CINCINNATI,
OHIO, 45237-1625 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0480
EMPRESA SOLICITANTE: ELI LILLY DO BRASIL LTDA - CNPJ:
43.940.618/0001-44
AUTORIZAÇÃO: 1012603 - EXPEDIENTE(S): 0528099/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.050, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: MS BASTOS COMERCIO E REPRESENTAÇÕES
LTD. - ME
ENDEREÇO: AV. Jambreiro - 1053
BAIRRO: Vila Valqueire CEP: 21530300 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 13.882.701/0001-43
PROCESSO: 25351.566608/2017-08 AUTORIZAÇÃO: 2.09685.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: AZENKA INDUSTRIA DE COSMETICOS EIRELI
ENDEREÇO: Rua Maria Saldreira Lourençon nº 155, Galpão 3
BAIRRO: Santa Inês CEP: 13295000 - ITUPEVA/SP
CNPJ: 23.526.311/0001-10
PROCESSO: 25351.577559/2017-21 AUTORIZAÇÃO: 2.09679.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: SOMEMIDA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI - ME
ENDEREÇO: Avenida Doutor Jânio Quadros nº 200 Bloco A
BAIRRO: Dist Ind Ulysses Guimarães CEP: 15092602 - SÃO JOSÉ
DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 17.581.504/0001-45
PROCESSO: 25351.554778/2017-31 AUTORIZAÇÃO: 2.09677.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DNA COSMETICS INDÚSTRIA E COMÉRCIO
LTD.
ENDEREÇO: RUA TEÓFILO OTONI Nº 669
BAIRRO: SÃO LUIS CEP: 92420130 - CANOAS/RS
CNPJ: 27.661.501/0001-75
PROCESSO: 25351.563825/2017-38 AUTORIZAÇÃO: 2.09676.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: ANA PAULA GONÇALVES - ME
ENDEREÇO: RUA MAESTRO CARLOS FRANK, 629
BAIRRO: ALTO BOQUEIRÃO CEP: 81.750323 - CURITIBA/PR
CNPJ: 15.265.145/0001-91
PROCESSO: 25351.573464/2017-38 AUTORIZAÇÃO: 2.09674.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: NUTRALISS PROFISSIONAL EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES,
NÚMERO 150, QD 33, LT 14
BAIRRO: JARDIM PRESIDENTE CEP: 74353400 -
GOLÂNDIA/GO

Handwritten marks and signature at the bottom right of the page.



CNPJ: 12.004.418/0001-56
 PROCESSO: 25351.564217/2017-41 AUTORIZAÇÃO: 2.09686.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRAZIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANS CR TRANSPORTES INTERNACIONAIS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: R. José Folegatti, 760/782
 BAIRRO: Nova Bandeirantes CEP: 13052604 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 07.369.632/0001-76
 PROCESSO: 25351.577650/2017-46 AUTORIZAÇÃO: 2.09681.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
 ENDEREÇO: R. PARQUIS 1056
 BAIRRO: JURUINAS CEP: 66033590 - BELÉM/PA
 CNPJ: 05.054.671/0001-59
 PROCESSO: 25351.577604/2017-47 AUTORIZAÇÃO: 2.09680.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GUTIERRE - CENTRAL DE COMPRAS ODONTOLÓGICAS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA FRANCISCO CARLOS MERLOS Nº 2.860
 BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 14808010 - ARARAQUARA/SP
 CNPJ: 07.404.801/0001-61
 PROCESSO: 25351.586912/2017-63 AUTORIZAÇÃO: 2.09688.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: F F VOCELKA TRANSPORTES - ME
 ENDEREÇO: AV. ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 - CJ. 508 - BLOCO C
 BAIRRO: JABAQUARA CEP: 04509011 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 13.007.712/0001-84
 PROCESSO: 25351.578971/2017-68 AUTORIZAÇÃO: 2.09683.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BELLI CAPELLI INDUSTRIA COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA DIVINÓPOLIS, N 125
 BAIRRO: LAGOA DE TRAZ CEP: 37925000 - FIUMHIM/MS
 CNPJ: 12.676.915/0001-69
 PROCESSO: 25351.507405/2017-71 AUTORIZAÇÃO: 2.09690.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 FRAZIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PH DERMOPHARMACIA CIENTIFICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA HIGIENÓPOLIS, Nº 618
 BAIRRO: HIGIENÓPOLIS CEP: 01238000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 03.429.135/0001-65
 PROCESSO: 25351.503425/2017-73 AUTORIZAÇÃO: 2.09678.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AURISTELA ALMEIDA BARBOSA
 ENDEREÇO: Rua: Raquel Florencio 351
 BAIRRO: Lagoa Redonda CEP: 60832140 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 21.390.970/0001-10

PROCESSO: 25351.571653/2017-76 AUTORIZAÇÃO: 2.09682.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EMBALAR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 FRAZIONAR: COSMÉTICOS
 REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: RE - DENTAL SORRISO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: ALAMEDA SANTO AMARO, 336, LOJA 69
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04745001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 57.372.708/0001-90
 PROCESSO: 25351.577692/2017-87 AUTORIZAÇÃO: 2.09684.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO Nº 1119 B
 BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 21.197.824/0001-73
 PROCESSO: 25351.566705/2017-92 AUTORIZAÇÃO: 2.09687.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: HAAS COSMÉTICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA CRISTIANO ANGELI Nº 561
 BAIRRO: ASSUNÇÃO CEP: 09810555 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 21.483.197/0001-37
 PROCESSO: 25351.531927/2017-94 AUTORIZAÇÃO: 2.09689.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EMBALAR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 FABRICAR: COSMÉTICOS
 FRAZIONAR: COSMÉTICOS
 REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO Nº 1119 B
 BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 21.197.824/0001-73
 PROCESSO: 25351.566735/2017-07 AUTORIZAÇÃO: 1.17085.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS
 FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL BRASIL COMERCIO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS EIRELI - ME
 ENDEREÇO: Q QS 10 - CONJUNTO 210A - CASA Nº 04
 BAIRRO: AERIAL (AGUAS CLARAS) CEP: 71978180 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 20.497.694/0001-21
 PROCESSO: 25351.577622/2017-14 AUTORIZAÇÃO: 1.17084.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANS CR TRANSPORTES INTERNACIONAIS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: R. José Folegatti, 760/782
 BAIRRO: Nova Bandeirantes CEP: 13052604 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 07.369.632/0001-76
 PROCESSO: 25351.577640/2017-19 AUTORIZAÇÃO: 1.17079.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS
 FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA MEDIC ODONTO LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO Nº 36
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65725000 - PEDREIRAS/MA
 CNPJ: 26.495.103/0001-63
 PROCESSO: 25351.577578/2017-57 AUTORIZAÇÃO: 1.17087.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: R&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA GENUINO PIACENTINI, 59
 BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 85506220 - PATO BRANCO/PR
 CNPJ: 28.093.678/0001-85
 PROCESSO: 25351.583580/2017-63 AUTORIZAÇÃO: 1.17083.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PL LOGISTICA EIRELI - ME
 ENDEREÇO: Av. São Francisco nº 2095 Qd 29 Lt 189
 BAIRRO: Santa Genevêva CEP: 74672010 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 16.808.860/0001-96
 PROCESSO: 25351.581625/2017-67 AUTORIZAÇÃO: 1.17092.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BEM MED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA JOÃO ZAMARIAM Nº 517
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL II CEP: 13739020 - MOCOCA/SP
 CNPJ: 18.806.050/0001-26
 PROCESSO: 25351.561466/2017-84 AUTORIZAÇÃO: 1.17074.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NAVI NATURAL VISION PRODUTOS OPTICOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA RIBEIRO DE LIMA, Nº 282 - 10º ANDAR - SALAS: 1001 1002 E 1003
 BAIRRO: BOM RETIRO CEP: 01122000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 15.607.494/0002-25
 PROCESSO: 25351.563029/2017-03 AUTORIZAÇÃO: P13H227H16HW (8.15754.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Vareze Importadora e Distribuidora LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Rua Ponta Preta nº 371
 BAIRRO: Vila Ijuice CEP: 05058000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 27.548.227/0001-22
 PROCESSO: 25351.583768/2017-11 AUTORIZAÇÃO: H0918421X37Y (8.15766.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: J. V. NOGUEIRA IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA ISAURA PARENTE Nº 671, SALA 106
 BAIRRO: BOSQUE CEP: 69900493 - RIO BRANCO/AC
 CNPJ: 27.896.988/0001-75
 PROCESSO: 25351.567141/2017-13 AUTORIZAÇÃO: M591M064MXMS (8.15743.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DISTRIBUIDORA MEDIC ODONTO LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO Nº 36
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65725000 - PEDREIRAS/MA
 CNPJ: 26.495.103/0001-63
 PROCESSO: 25351.577591/2017-14 AUTORIZAÇÃO: 818133MY36HY (8.15761.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: A K M M VASCONCELOS EIRELI - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA HOMERÔ CASTELO BRANCO Nº 1.000, SALA 02 LESTE
 BAIRRO: HORTO CEP: 64052445 - TERESINA/PI
 CNPJ: 26.896.160/0001-54
 PROCESSO: 25351.567301/2017-16 AUTORIZAÇÃO: 67810104X980 (8.15744.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ ANTUNES FERREIRA Nº 83
 BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81170660 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 15.488.297/0012-06
 PROCESSO: 25351.563845/2017-17 AUTORIZAÇÃO: P61H0762MOH (8.15738.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TIQUE-TAQUE CONFECÇÕES LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua José Machado, 54
 BAIRRO: Tabuaçu CEP: 29043357 - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 35.994.755/0001-33
 PROCESSO: 25351.571656/2017-18 AUTORIZAÇÃO: LW0259HX54TH (8.15748.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

000825

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

28.093.678/0001-85

Endereço Completo

RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - SANTA TEREZINHA CEP: 85.506-220 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 2604-0154

Responsável Técnico

TATIANE APARECIDA CARNIEL

Responsável Legal

FABIO EMANUEL REBONATTO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.17.089-0

Data do Cadastro

20/11/2017

Situação Ativa**Nº do Processo**

25351.583580/2017-65

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

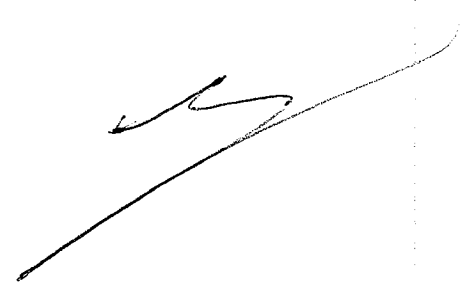
- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

U



ANEXO

Fabricante: Laboratoire Elaiapharm
Endereço: 2881 Route Des Crêtes - Z.I Les Bouillides Sophia
Antipolis - Valbonne 06560 - França
Solicitante: Mandala Brasil Importação e Distribuição de Produto
Médico Hospitalar Ltda. CNPJ: 09.117.476/0001-81
Autorização de Funcionamento: 8.06.863-6 Expediente(s):
1152211/14-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta
acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras
de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de
outubro de 2001.

Fabricante: Mortara Instrument Inc.
Endereço: 7865 N 86TH Street Milwaukee - 53224 - Wisconsin -
Estados Unidos da América
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de
Produtos Médicos Hospitalares Ltda. CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente(s):
0893554/14-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima
mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de
classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro
de 2001.

Empresa: Tecno-Design Indústria e Comércio Ltda. CNPJ:
74.451.378/0001-48
Endereço: Rua Yoshimura Minamoto 1195, Jardim Fim de Semana -
São Paulo-SP, CEP 05847-620
Autorização de Funcionamento: 8.01.764-2 Expediente(s):
2440127/16-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima
mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de
classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro
de 2001.

Fabricante: Zimmer Switzerland Manufacturing GmbH
Endereço: Sulzerallee 8 - Winterthur - 8404 - Suíça
Solicitante: Biomet 3I do Brasil Comércio de Aparelhos Médicos
Ltda CNPJ: 02.913.684/0001-48
Autorização de Funcionamento: 8.00446-8 Expediente(s):
2440133/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta
acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras
de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de
outubro de 2001.

Fabricante: Zimmer Switzerland Manufacturing GmbH
Endereço: Sulzerallee 8 - Winterthur - 8404 - Suíça
Solicitante: WM World Medical Importação e Exportação Ltda.
CNPJ: 03.179.994/0001-43
Autorização de Funcionamento: 8.02.454-8 Expediente(s):
0796058/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta
acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras
de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de
outubro de 2001.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.057, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AMPLAMEDIC PRODUTOS E SERVIÇOS PARA SAÚDE EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA AVELINO DE FARIA, Nº 215
BAIRRO: SETOR CENTRAL CEP: 75901140 - RIO VERDE/GO
CNPJ: 26.391.476/0001-94
PROCESSO: 25351.033578/2017-01
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Petição em desacordo com a RDC 76/2008. Não há previsão de ampliação de atividade para AFE de varejista de produtos para saúde. A empresa deve solicitar o cancelamento da autorização vigente juntamente com o pedido de nova autorização para a atividade requerida.

EMPRESA: SUPRI ARTIGOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DR PAULO TINOCO CABRAL, 622
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 14020270 - RIBEIRÃO
PRETO/SP
CNPJ: 07.260.050/0001-57
PROCESSO: 25351.489157/2006-17
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRP INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA LINHA NEREU RAMOS, SN - GALPÃO
BAIRRO: INTERIOR CEP: 8990000 - SÃO MIGUEL DO OESTE/SC
CNPJ: 05.696.004/0001-70
PROCESSO: 25024.000586/2009-45
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: G. CRISTINA PINTO - ME
ENDEREÇO: AVENIDA ITAMARAÍ, 2773 - SALAS 3 E 6
BAIRRO: POQUEBRASMO ASSUNÇÃO CEP: 09271410 - SANTO ANDRÉ/SP
CNPJ: 14.479.550/0001-40
PROCESSO: 25351.483404/2014-61
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: MEDLINN HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: AV C-104 N 389 QUADRA 249 LOTE 02 SALA 03
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 74250030 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.492.871/0001-23
PROCESSO: 25351.590164/2016-67
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes autorizadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
ENDEREÇO: ROD. AUGUSTO MONTENEGRO S/N, KM08, FUNDOS, SUBSOLO
BAIRRO: Tapanã CEP: 66033590 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.054.671/0025-26
PROCESSO: 25351.577589/2017-37 AUTORIZ/MS: 1.17078.1
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE ANTUNES FERREIRA Nº 83
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81170660 - CURITIBA/PR
CNPJ: 15.488.297/0012-06
PROCESSO: 25351.563839/2017-51 AUTORIZ/MS: 1.17071.6
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: F&P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GENUINO PIACENTINI, 59
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 85506220 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 28.093.678/0001-85
PROCESSO: 25351.604117/2017-64 AUTORIZ/MS: 1.17091.5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: Av. Alexandre Colares, 500
BAIRRO: Parque Anhanguera CEP: 05106000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 44.014.992/0013-71
PROCESSO: 25351.584814/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.17093.2
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: PL LOGISTICA EIRELI - ME
ENDEREÇO: Av. São Francisco nº 2095 Qd 29 Lt 189
BAIRRO: Santa Geneovea CEP: 74673010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.808.860/0001-96
PROCESSO: 25351.581637/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.17090.1
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA MEDICA ODONTO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO Nº 36
BAIRRO: CENTRO CEP: 65725000 - PEDREIRAS/MA
CNPJ: 26.495.103/0001-63
PROCESSO: 25351.577595/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.17088.6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANS OR TRANSPORTES INTERNACIONAIS LTDA - EPP
ENDEREÇO: R. José Folegatti, 760/782
BAIRRO: Nova Bandeirantes CEP: 13052604 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 07.369.632/0001-76
PROCESSO: 25351.577663/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.17080.7
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AV TIRADENTES, Nº 6640 - ARMZ 04
BAIRRO: JARDIM ROSCIER CEP: 86072000 - LONDRINA/PR
CNPJ: 10.970.887/0079-64
PROCESSO: 25351.571710/2017-17 AUTORIZ/MS: 1.17070.2
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: carvalhoes produtos para laboratorio lida
ENDEREÇO: av pres. getulio vargas 8806
BAIRRO: distrito industrial CEP: 94836000 - ALVORADA/RS
CNPJ: 01.530.501/0001-42
PROCESSO: 25351.503442/2017-19 AUTORIZ/MS: 1.17082.4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO Nº 1119 B
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 21.197.824/0001-73
PROCESSO: 25351.566708/2017-26 AUTORIZ/MS: 1.17086.9
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
ENDEREÇO: ROD. AUGUSTO MONTENEGRO S/N, KM08, FUNDOS, SUBSOLO
BAIRRO: Tapanã CEP: 66033590 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.054.671/0025-26
PROCESSO: 25351.577589/2017-37 AUTORIZ/MS: 1.17078.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE ANTUNES FERREIRA Nº 83
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81170660 - CURITIBA/PR
CNPJ: 15.488.297/0012-06
PROCESSO: 25351.563839/2017-51 AUTORIZ/MS: 1.17071.6
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: F&P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GENUINO PIACENTINI, 59
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 85506220 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 28.093.678/0001-85
PROCESSO: 25351.604117/2017-64 AUTORIZ/MS: 1.17091.5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: Av. Alexandre Colares, 500
BAIRRO: Parque Anhanguera CEP: 05106000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 44.014.992/0013-71
PROCESSO: 25351.584814/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.17093.2
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: PL LOGISTICA EIRELI - ME
ENDEREÇO: Av. São Francisco nº 2095 Qd 29 Lt 189
BAIRRO: Santa Geneovea CEP: 74673010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.808.860/0001-96
PROCESSO: 25351.581637/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.17090.1
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA MEDICA ODONTO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO Nº 36
BAIRRO: CENTRO CEP: 65725000 - PEDREIRAS/MA
CNPJ: 26.495.103/0001-63
PROCESSO: 25351.577595/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.17088.6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 5

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.058, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: SABUGI LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA URBANO SANTOS, Nº 387
BAIRRO: JARDIM CASTANHA CEP: 07182320 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 44.804.185/0001-62
PROCESSO: 25351.567261/2017-11 AUTORIZ/MS: 1.17075.1
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANS OR TRANSPORTES INTERNACIONAIS LTDA - EPP
ENDEREÇO: R. José Folegatti, 760/782
BAIRRO: Nova Bandeirantes CEP: 13052604 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 07.369.632/0001-76
PROCESSO: 25351.577663/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.17080.7
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AV TIRADENTES, Nº 6640 - ARMZ 04
BAIRRO: JARDIM ROSCIER CEP: 86072000 - LONDRINA/PR
CNPJ: 10.970.887/0079-64
PROCESSO: 25351.571710/2017-17 AUTORIZ/MS: 1.17070.2
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: carvalhoes produtos para laboratorio lida
ENDEREÇO: av pres. getulio vargas 8806
BAIRRO: distrito industrial CEP: 94836000 - ALVORADA/RS
CNPJ: 01.530.501/0001-42
PROCESSO: 25351.503442/2017-19 AUTORIZ/MS: 1.17082.4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO Nº 1119 B
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 21.197.824/0001-73
PROCESSO: 25351.566708/2017-26 AUTORIZ/MS: 1.17086.9
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
ENDEREÇO: ROD. AUGUSTO MONTENEGRO S/N, KM08, FUNDOS, SUBSOLO
BAIRRO: Tapanã CEP: 66033590 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.054.671/0025-26
PROCESSO: 25351.577589/2017-37 AUTORIZ/MS: 1.17078.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE ANTUNES FERREIRA Nº 83
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81170660 - CURITIBA/PR
CNPJ: 15.488.297/0012-06
PROCESSO: 25351.563839/2017-51 AUTORIZ/MS: 1.17071.6
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: F&P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GENUINO PIACENTINI, 59
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 85506220 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 28.093.678/0001-85
PROCESSO: 25351.604117/2017-64 AUTORIZ/MS: 1.17091.5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 12

EMPRESA: carvalhoes produtos para laboratorio lida
ENDEREÇO: av pres. getulio vargas 8806
BAIRRO: distrito industrial CEP: 94836000 - ALVORADA/RS
CNPJ: 01.530.501/0001-42
PROCESSO: 25351.503442/2017-19 AUTORIZ/MS: 1.17082.4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
ENDEREÇO: ROD BR 222, Nº 3111
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 62053105 - SOBRAL/CE
CNPJ: 10.970.887/0069-92
PROCESSO: 25351.578961/2017-22 AUTORIZ/MS: 1.17083.8
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO Nº 1119 B
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 21.197.824/0001-73
PROCESSO: 25351.566708/2017-26 AUTORIZ/MS: 1.17086.9
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
ENDEREÇO: ROD. AUGUSTO MONTENEGRO S/N, KM08, FUNDOS, SUBSOLO
BAIRRO: Tapanã CEP: 66033590 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.054.671/0025-26
PROCESSO: 25351.577589/2017-37 AUTORIZ/MS: 1.17078.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA JOSE ANTUNES FERREIRA Nº 83
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81170660 - CURITIBA/PR
CNPJ: 15.488.297/0012-06
PROCESSO: 25351.563839/2017-51 AUTORIZ/MS: 1.17071.6
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: F&P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA GENUINO PIACENTINI, 59
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 85506220 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 28.093.678/0001-85
PROCESSO: 25351.604117/2017-64 AUTORIZ/MS: 1.17091.5
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: Av. Alexandre Colares, 500
BAIRRO: Parque Anhanguera CEP: 05106000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 44.014.992/0013-71
PROCESSO: 25351.584814/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.17093.2
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: PL LOGISTICA EIRELI - ME
ENDEREÇO: Av. São Francisco nº 2095 Qd 29 Lt 189
BAIRRO: Santa Geneovea CEP: 74673010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.808.860/0001-96
PROCESSO: 25351.581637/2017-91 AUTORIZ/MS: 1.17090.1
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA MEDICA ODONTO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO Nº 36
BAIRRO: CENTRO CEP: 65725000 - PEDREIRAS/MA
CNPJ: 26.495.103/0001-63
PROCESSO: 25351.577595/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.17088.6
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANS OR TRANSPORTES INTERNACIONAIS LTDA - EPP
ENDEREÇO: R. José Folegatti, 760/782
BAIRRO: Nova Bandeirantes CEP: 13052604 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 07.369.632/0001-76
PROCESSO: 25351.577663/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.17080.7
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AV TIRADENTES, Nº 6640 - ARMZ 04
BAIRRO: JARDIM ROSCIER CEP: 86072000 - LONDRINA/PR
CNPJ: 10.970.887/0079-64
PROCESSO: 25351.571710/2017-17 AUTORIZ/MS: 1.17070.2
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: carvalhoes produtos para laboratorio lida
ENDEREÇO: av pres. getulio vargas 8806
BAIRRO: distrito industrial CEP: 94836000 - ALVORADA/RS
CNPJ: 01.530.501/0001-42
PROCESSO: 25351.503442/2017-19 AUTORIZ/MS: 1.17082.4
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: RUA DOZE DE SETEMBRO Nº 1119 B
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02052001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 21.197.824/0001-73
PROCESSO: 25351.566708/2017-26 AUTORIZ/MS: 1.17086.9
ATIVIDADE/CLASSE:
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
ENDEREÇO: ROD. AUGUSTO MONTENEGRO S/N, KM08, FUNDOS, SUBSOLO
BAIRRO: Tapanã CEP: 66033590 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.054.671/0025-26
PROCESSO: 25351.577589/2017-37 AUTORIZ/MS: 1.17078.1
ATIVIDADE/CLASSE:
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 12

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

28.093.678/0001-85

Endereço Completo

RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - SANTA TEREZINHA CEP: 85.506-220 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 2604-0154

Responsável Técnico

TATIANE APARECIDA CARNIEL

Responsável Legal

FABIO EMANUEL REBONATTO

Dados do Cadastro

Cadastro N°

1.17.091-5

Data do Cadastro

20/11/2017

Situação

Ativa

N° do Processo

25351.604117/2017-64

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2019

Consulte via leitor de QR-Code



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/informacao

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 24810	VALIDADE 31/03/2020	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 2A20A342FF606CC365E05BBE0764CC01
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME		
NOME FANTASIA F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E		NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO
ENDEREÇO RUA GENUINO PIACETINI 59		CNPJ 28.093.678/0001-95
LOCALIDADE SANTA TEREZINHA	CIDADE - UF PATO BRANCO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	18250	TATIANE APARECIDA CARNIEL	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	*****
	*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

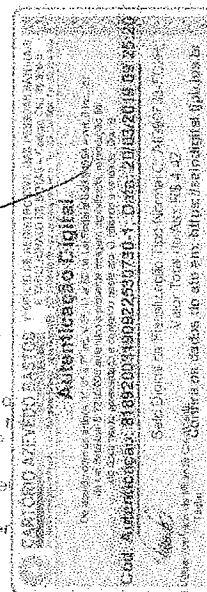
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 19 de Março de 2019

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sergio Sateru Mori - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER APROVADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico inter encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticação através de leitor de QR-Code.





Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

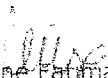
CNPJ Nº: 28.093.678/0001-85

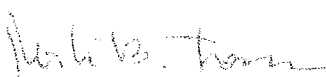
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 15/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 15 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marcos Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171



Distribuidora de
medicamentos

UM 829

DECLARAÇÃO UNIFICADA

À pregoeira e equipe de apoio

Prefeitura Municipal de Capanema, Estado do Paraná

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Pelo presente instrumento, a empresa F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda, CNPJ nº 28.093.678/0001-85, com sede na Rua Genuíno Piacentini, 59, Bairro Santa Terezinha, Pato Branco -PR, através de seu representante legal infra-assinado, DECLARA que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o responsável legal da empresa é o Sr. Fábio E. Rebonatto, Portador do RG sob nº 9.266.980-7 e CPF nº 046.973.639-90, cuja função/cargo é sócio administrador, **responsável pela assinatura do Contrato.**

4) Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: licitacao@ffmed.com.br

Telefone: (46) 2604 0154



100830

Distribuidora de medicamentos

7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

8) Nomeamos e constituímos o senhor Fabio E. Rebonatto, portador do CPF/MF sob n.º 046.973.639-90 para ser o responsável para acompanhar a execução da **Contrato**, referente ao Pregão Presencial n.º 30/2019 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Pato Branco, 15 de Abril de 2019.

Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Responsável Legal

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

HABILITAÇÃO EMPRESA

1115831

***CENTERMEDI COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA***

**Município de
Capanema - PR.**

**Documentação de
Habilitação
Pregão Presencial n^o
30/2019.**



**Centermedi Comércio de
Produtos Hospitalares Ltda.**





833
1/V

JUCISRS

ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

NIRE Nº 4320437835-0

EDIVAR SZYMANSKI, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado a rua Princesa Isabel, 76, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 5051132966 SSP-RS e CIC 670.481.290-34 e **VILSON SZYMANSKI**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado a rua Adão Welker, 90 centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, portador da cédula de identidade nº 1021870736 SSP-RS e CIC 162.522.250-53, únicos sócios da sociedade **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede social na BR-480 nº 795, centro da cidade de Barão de Cotegipe-Rs, inscrita no CNPJ sob nº 03.652.030/0001-70, devidamente registrada na Junta Comercial do RGS, sob NIRE nº 4320437835-0, resolvem alterar e consolidar seu contrato constitutivo e demais alterações, conforme cláusulas e condições seguintes:

I-DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Cláusula Primeira

Os sócios de comum e mútuo acordo, resolvem alterar os objetivos sociais da sociedade que passam ser os seguintes: a exploração por conta própria o comércio atacadista de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Importação e exportação de produtos médicos hospitalares.

II- DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

A vista da modificação ora ajustada, **CONSOLIDA-SE O CONTRATO SOCIAL**, com a seguinte redação:

I- Da Denominação e Sede

Cláusula primeira

A Sociedade Empresária Limitada, gira sob a denominação social de **CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, com sede social localizada na BR- 480 – nº 795, cidade de Barão de Cotegipe-Rs, CEP 99740-000.

Parágrafo único

Ao presente contrato social aplicam-se supletivamente, no que couber, as disposições legais da Lei de Sociedades por Ações, no termo do parágrafo único do artigo 1.053 do código civil (Lei 10.406/2002).

II- Filiais

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pela maioria representativa do capital social.

III- Do Prazo de duração e início de atividades

Cláusula Terceira

A sociedade teve suas atividades iniciadas em 01 de fevereiro de 2000 sendo sua duração por prazo indeterminado.





IV- Do Objeto Social

Cláusula Quarta

A sociedade tem por objetivos sociais, a exploração por conta própria o comércio atacadista, de produtos hospitalares, de produtos farmacêuticos e de produtos odontológicos. Importação e Exportação de produtos médicos hospitalares.

V- Do Capital Social e Distribuição

Cláusula Quinta

O capital social da sociedade é de R\$ 500.000,00 (Quinhentos mil reais), devidamente integralizado, em moeda corrente nacional, e assim distribuídos entre os sócios:

- Edivar Szymanski** – acima já qualificado, com uma participação social de R\$ 375.000,00 (trezentos e setenta e cinco mil reais), representando uma participação social de 75,00% (setenta e cinco por cento), do capital social;
- Vilson Szymanski** – acima já qualificado, com uma participação social de R\$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais), representando uma participação social de 25,00% (vinte e cinco por cento), do capital social;

Parágrafo Primeiro:

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

VI- Da Administração

Cláusula Sexta

A administração e o uso do nome empresarial, caberá a ambos os sócios, de forma individual ou em conjunto, competindo-lhes todos os poderes necessários à administração e representação da sociedade, vedado, no entanto, a concessão de avais, endossos, fianças e quaisquer outras garantias estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros.

Parágrafo Primeiro

A sociedade poderá ser administrada por administradores não sócios.

Parágrafo Segundo

A alienação e o gravame de bens imóveis dependerão da autorização da maioria representativa do capital social.

VII- Da Remuneração

Cláusula Sétima

Os sócios no exercício da administração, terão direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore, fixada consensualmente entre os sócios, e em caso de divergência, o limite de isenção prevista na legislação do imposto de renda, na tabela do trabalho assalariado.

VIII- Do Encerramento do Exercício Social

Cláusula Oitava

Anualmente, ao término de cada exercício social, que se dará em 31 de dezembro, o(s) administrador(es) prestarão contas justificadas de sua(s) administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, as perdas ou lucros porventura apurados.



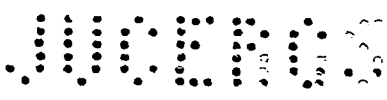
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.376-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Das Estrelas - Jd. Primavera - CEP 89200-000 - Erechim/RS - Fone: (51) 3242-2000 - Fax: (51) 3242-5000

Autenticação Digital
 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 8.724/2008, autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25802510180900260732-3; Data: 25/10/2018 09:10:09

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHO14854-3UT3
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

100834
 ✓



Cláusula Nona

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios se reunirão para discutir e votar as contas do administrador.

IX- Da Retirada, interdição ou Falecimento de Sócio

Cláusula Décima

Falecendo ou interditado 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 para esta finalidade.

Parágrafo único:

O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a um dos sócios.

X- Das Deliberações

Cláusula Décima-primeira

As deliberações sociais serão tomadas na forma da lei, contados segundo o valor das quotas de cada sócio.

XI- Do Foro Jurídico

Cláusula Décima-segunda

As partes elegem o foro da cidade de Erechim-Rs, para dirimir quaisquer duvidas, ou controvérsias oriundas do presente contrato.

XII- Da Declaração

Cláusula Decima-terceira

Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de 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. E, por assim terem convencido, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Barão de Cotegipe (RS), 17 de outubro de 2017.



Edivar Szymanski



Wilson Szymanski

Testemunhas:

Adelar Rigoni
 RG 1005706922 SSP-RS
 CPF 150.440.410-68

Rejane Bordin Favretto
 RG 9081511892 SSP-RS
 CPF 990.819.970-68

CARTÓRIO DARIVA TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS
 Av. 2º de Abril, 165 - Fone: (54) 3523 2144 - Comarca de Erechim - RS
 Tabela de Notas Designada Marisa Maleski Dariva
 Tabela Substituto Diego Luiz Salcher

RECONHEÇO a autenticidade da(s) firma(s) indicada(s) de Edivar Szymanski e Wilson Szymanski, com conteúdo financeiro e dou fé.
 Emol. R\$ 13,40
 Barão de Cotegipe, 18/10/2017. Em testemunho da verdade.

Tabela Designada Substituto
 Selo Digital Lei 12692/08/RS nº 0189001700002 01045 (R\$ 2,80)

MARISA MALESKI DARIVA - TABELIÃ E OFICIAL DESIGNADA

SECRETARIA NOTARIAL E REGISTRAL
 Barão de Cotegipe - RS
 Tabeliã Registradora Designada
 Diego Luiz Salcher
 Substituto

**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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/10/2018 10:30:44 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1102394

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/10/2019 09:10:09 (hora local)**.

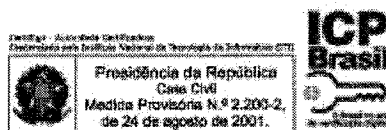
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802510180900260732-1 a 25802510180900260732-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bad157fb1ee143aa24ecc6811624daa7467cdc883e8ee7b6d9fe9e7a5d426e50517b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3e33de609ed1b7afcdce8af2a4f917511



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIA E DEFESA SOCIAL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
 CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

EDTVAR SZYMANSKI

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 5051132965-848/11-RS

CPF
 670.481.290-34

DATA NASCIMENTO
 02/08/1975

FILIAÇÃO
 VITTESON SZYMANSKI

STRELE, CARMEN
 SZYMANSKI

REGISTRO

Nº REGISTRO
 00322960641

VALIDADEZ
 14/12/2022

DATA HABILITAÇÃO
 17/08/1993

PROVIDO PLASTIFICAR

1572267501

1572267501

LOCAL
 ERRECHIM - RS

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO
 14/12/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
 JUIZ MÁRIO ESTEVANI
 58511260010
 83201620359

RIO GRANDE DO SUL

835

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epifânio Pessoa, 1111 - Bairro Dos Estrelas - João Pessoa/PB - CEP: 51033-500 - www.cartorioazvedo.com.br - Tel.: (33) 3344-5441 - Fax: (33) 3344-5441

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.951/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25601912180913220656-1; Data: 19/12/2018 09:15:09

Selo Digital de Fiscalização. Tipo Normal C-AHX56104-70JX
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

BELOVALDE DE MIZANDA CAVALCANTI
 Tabelião

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

836

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Roberto Jureco

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1021870736 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/06/2015

NOME **VILSON SZYMANSKI**

FILIAÇÃO STEFANO SZYMANSKI
AURORA SZYMANSKI

NATURALIDADE BARÃO DE COTEGIPE RS DATA DE NASCIMENTO 18/05/1951

DOL ORIGEM C.CAS-BARÃO DE COTEGIPE RS

MATRÍCULA: 099770 01 55 1974 2.00009.035 0002381 11

CPF 162.522.250-53

PORTO ALEGRE, RS 2-VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

PTS / PAGESP 151381 / 151381

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

18257369



18257369



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08 670-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 25801009181520270317-1; Data: 10/09/2018 15:34:50

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHL72915-P97Q; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4320437835-0	03.652.030/0001-70	01/02/2000	01/02/2000

Endereço Completo:

RODOVIA 480 795 - BAIRRO CENTRO CEP 99740-000 - BARAO DE COTEGIPE/RS

Objeto Social:

EXPLORACAO POR CONTA PROPRIA O COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS. IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES

Capital Social:	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
R\$ 500.000,00 QUINHENTOS MIL REAIS	NÃO (Lei Complementar nº123/06)	INDETERMINADO
Capital Integralizado: R\$ 500.000,00 QUINHENTOS MIL REAIS		

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Término Mandato	Participação	Função
670.481.290-34	EDIVAR SZYMANSKI	xxxxxxx	R\$ 375.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
162.522.250-53	VILSON SZYMANSKI	xxxxxxx	R\$ 125.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: CADASTRADA

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 31/10/2017

Número: 4527205

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 2244 - ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)

2015 - ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire CNPJ Endereço

NADA MAIS#

Porto Alegre, 22 de Março de 2019 11:09


CLEVERTON SIGNOR
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C190000288898 e visualize a certidão)



19/115.855-1

478 838



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.652.030/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/02/2000
NOME EMPRESARIAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO ROD BR-480	NÚMERO 795	COMPLEMENTO
CEP 99.740-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARAO DE COTEGIPE
UF RS	TELEFONE (54) 3522-3081 / (54) 3523-2700	
ENDEREÇO ELETRÔNICO IVA.FISCAL@ESCRITORIORIGONI.COM.BR	TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/04/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 19/03/2019 às 10:52:24 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 03652030/0001-70
Razão Social: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: ROD BR 480 795 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

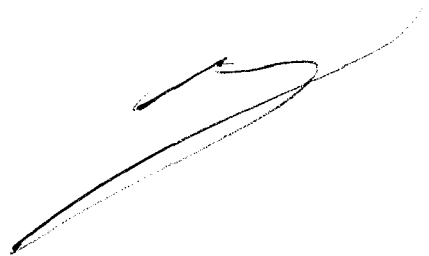
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/03/2019 a 28/04/2019

Certificação Número: 2019033001571844094200

Informação obtida em 01/04/2019, às 09:14:46.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

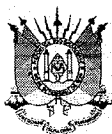
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:02:10 do dia 21/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/05/2019.

Código de controle da certidão: **E1B2.BFC9.AC8A.5AFA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão de Situação Fiscal nº 0013188021

Identificação do titular da certidão:

Nome: **CENTERMEDI COM DE PROD HOSPLS LTDA**
Endereço: **EST BR 480, 795**
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS
CNPJ: **03.652.030/0001-70**

Certificamos que, aos 01 dias do mês de **ABRIL** do ano de **2019**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 3 Debito(s) AUL/DAT:
3 Adm Parcelado

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 30/5/2019.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0022814209

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **CENTERMEDI-COM.PROD.HOSP LTDA**
CPF/CNPJ.....: **03.652.030/0001-70**
Insc. Municipal...: **511**
Endereço.....: **BR 480, 795**
Bairro.....: **Centro**
Cidade.....: **Barão de Cotequipe**
Atividade(s).....:
Distribuidora de Medicamentos e correlatos

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotequipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 09/09/2019

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 203652030000170
Emitida às 10:49:03 do dia 13/03/2019.
Código de Autenticidade 310F.1B62

e



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

PODER JUDICIÁRIO



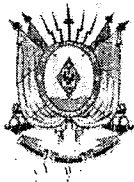
843/V

CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

Centermedi Comercio de Produtos Hospitalares Ltda *****
Empresa com sede nesta Comarca, CNPJ n.03.652.030/0001-70. Estabelecida na BR 480, n.795, em Barão de Cotegipe/RS. *****

Erechim, 21 de março de 2019, às 16h12min



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

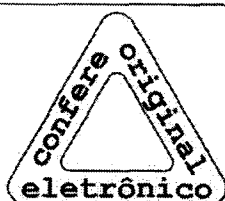


DOCUMENTO ASSINADO POR

DATA

RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

21/03/2019 16h12min



Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.

Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço <https://www.tjrs.jus.br/verificadocs> e digite o seguinte

número verificador: 0000725219319



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. Eptácio 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

411 844



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 autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/03/2019 17:24:34 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1204409

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/03/2020 17:07:34 (hora local)**.

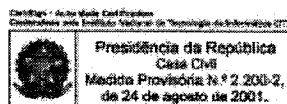
¹**Código de Autenticação Digital:** 25802103191706540436-1 a 25802103191706540436-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5e5f5c585fc94429956eefaf6591f8013e60203acbf46b07ae841c30751307d417b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3c5feca0370f3e163bd738776681aa411





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO



COMARCA DE ERECHIM – RS
Cartório da Direção do Foro

845

CERTIDÃO

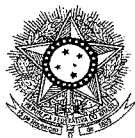
Certifico, usando a faculdade que me confere a lei e, por haver sido pedido pela parte interessada que, revendo em meu Cartório, verifiquei constar nesta Comarca de Erechim-RS, quatro (04) Cartórios de Protestos de Títulos e de Registros Especiais, sendo um (01) em Erechim; um (01) em Aratiba; um (01) em Jacutinga; um (01) em Campinas do Sul; e, ainda, um (01) Cartório de Distribuição e Contadoria no Foro de Erechim, o qual distribuí todos os feitos, inclusive os de Falências e Concordata. Certifico ainda que, por ora, não há previsão de instalação de outros cartórios de Protestos de Títulos, Registros Especiais e Distribuição e Contadoria. Era o que me cabia certificar. O referido é verdade e dou fé.

Erechim, 21 de março de 2019.

Kátia Garcez Severo
Oficial Escrevente da Direção do Foro
Matric. 12848476

Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul – Comarca de Erechim
Rua Clementina Rossi, nº 129 – CEP. 99704-900 – Erechim/RS
Fone: (54) 3321-2811 – R: 1505 / 1506 / 1508
E-mail: frerechimizdir@tj.rs.gov.br

K



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 03.652.030/0001-70

Certidão n°: 168445161/2019

Expedição: 27/02/2019, às 11:17:03

Validade: 25/08/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** (**MATRIZ E FILIAIS**), inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.652.030/0001-70**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

101847



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.878-D
 Rua: Avenida Brasil, 111 - Bairro: Jardim Primavera - CEP: 05060-000 - Juazeiro do Norte - SP - Fone: (11) 4941-1111
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 9º, 44 e 62 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º, III da Lei Estadual 8.724/2008 publicada e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e conferido neste ato, o referido a validade. Dou-lhe
Cod. Autenticação: 25801607181046060183-1 Data: 16/07/2014 10:51:52
 Selo Digital da Fiscalização Tipo Normal C: AHD79436-1DXP
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.juiz.br>

PROCESSO: 25351.463869/2011-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES PRADO LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA CASTELO BRANCO, Nº 2028
BAIRRO: GUAMÁ CEP: 66063000 - BELÉM/PA
CNPJ: 05.049.432/001-00
 PROCESSO: 25010.122019/97-60
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
 Total de Empresas : 5

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de namento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO
 ANEXO

EMPRESA: EXFARMA LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO DE SOUZA DOS SANTOS, Nº 815, CHÁCARA 376, GALPÃO 01 - A
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164050 - SERRA/ES
CNPJ: 05.618.222/0001-96
 PROCESSO: 25002.000605/2003-00 AUTORIZ/MS: 1.05727.3
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO SEBASTIÃO Nº 305
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04708000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.082.598/0001-21
 PROCESSO: 25351.125555/2011-12 AUTORIZ/MS: 1.08759.3
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BASE S/A
ENDEREÇO: Av. das Nações Unidas Nº 14.171, Andares 10 ao 12 e 14 ao 17, T. C Crystal Tower, Cond. Roch. C.T.
BAIRRO: Vila Gertrudes CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 48.539.407/0001-18
 PROCESSO: 25351.298737/2005-16 AUTORIZ/MS: 1.06439.5
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: QMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA DANIEL SOLEIRA, Nº 441
BAIRRO: JARDIM INDEPENDÊNCIA CEP: 14076450 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 07.982.913/0001-08
 PROCESSO: 25351.457792/2006-22 AUTORIZ/MS: 1.06856.5
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ARGENTINA Nº 645
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 85502040 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 76.386.283/0001-13
 PROCESSO: 25023.070039/2002-27 AUTORIZ/MS: 1.05459.8
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PATRIFARMAYR COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA VEEADOR RAIMUNDO DIOGO Nº 394
BAIRRO: EUCALIPTAL CEP: 27251070 - VOLTA REDONDA/RJ
CNPJ: 10.446.149/0001-52
 PROCESSO: 25351.501846/2009-43 AUTORIZ/MS: 1.07980.9
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Veloz Logística Ltda epp
ENDEREÇO: Rua Senhor dos Passos n.º 205
BAIRRO: Ponto Novo CEP: 49097010 - ARACAJU/SE
CNPJ: 13.782.902/0001-79
 PROCESSO: 25351.684436/2011-43 AUTORIZ/MS: 1.09057.4
 ATIVIDADE/CLASSE

EMPRESA: CENTRO DE ESTERILIZAÇÃO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: STRC TRECHO 02 CONJUNTO D LOTE 09/10
BAIRRO: GUARÁ CEP: 71225524 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 09.156.879/0001-30
 PROCESSO: 25351.056614/2008-52 AUTORIZ/MS: 1.07319.7
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: D Tudo Comércio de Produtos Hospitalares, Alimentos e Suprimentos LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Hermínio Pedroso s/nº Qd.37 - L.10
BAIRRO: Parque Trindade CEP: 74921223 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 13.878.171/0001-60
 PROCESSO: 25351.438214/2012-59 AUTORIZ/MS: 1.09351.9
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS FERRER DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS CAMÉLIAS, Nº 226
BAIRRO: MIRANDÓPOLIS CEP: 04048010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.247.260/0001-05
 PROCESSO: 25351.008300/2007-62 AUTORIZ/MS: 1.07128.7
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: NEUZA CHAGA LIMA
ENDEREÇO: RUA DR. JOSÉ BURNETH, Nº 102
BAIRRO: CENTRO CEP: 65390000 - SANTA LUÍZIA/MA
CNPJ: 23.691.074/0001-17
 PROCESSO: 25014.000392/2007-63 AUTORIZ/MS: 1.06941.8
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RD & S PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DR. GUILHERME DUMONT VILARES 2450, Cj. 32
BAIRRO: JARDIM LONDRINA CEP: 05640004 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.290.164/0001-02
 PROCESSO: 25351.698264/2009-75 AUTORIZ/MS: 1.08197.1
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JUND LOG TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA-ME
ENDEREÇO: AV. HUMBERTO CERESER, Nº 2773, SALA 8
BAIRRO: CAXAMBU CEP: 13218711 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 12.007.596/0001-30
 PROCESSO: 25351.126674/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.09174.8
 ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MASSAB COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, Nº 20882
BAIRRO: JUREMA CEP: 04795000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 49.698.723/0001-03
 PROCESSO: 25004.66420/03 AUTORIZ/MS: 1.02571.9
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: RODOVIÁRIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA.
ENDEREÇO: RODOVIA BR 040, Nº 20, KM 800
BAIRRO: EMPRESARIAL PARK SUL CEP: 36120000 - MATIAS BARBOSA/MG
CNPJ: 19.451.038/0001-09
 PROCESSO: 25351.012851/01-28 AUTORIZ/MS: 1.05181.6
 ATIVIDADE/CLASSE

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.310, DE 27 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e considerando o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO
 ANEXO

EMPRESA: RODOVIÁRIO ÁGUIA DO VALE LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA ADOLFO GOOL, 301
BAIRRO: JARDIM IULIANA CEP: 12236842 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 00.371.048/0001-06
 PROCESSO: 25351.334373/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.10402.5
 ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ART MED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBISTECHEK 4897
BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 11.743.158/0001-78
 PROCESSO: 25351.330069/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.10383.0
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 795
BAIRRO: N/A CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 03.652.030/0001-70
 PROCESSO: 25351.310953/2014-50 AUTORIZ/MS: 1.10345.9
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRUST EXPRESS RIO PRETO TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: rua expeditoárinos, 1215
BAIRRO: vila zilda CEP: 15025030 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 12.477.913/0001-82
 PROCESSO: 25351.326642/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.10358.4
 ATIVIDADE/CLASSE

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.311, DE 27 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ

03.652.030/0001-70

Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 795 - centro CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 3523-1168

Responsável Técnico

RENATA DASSOLER

Responsável Legal*[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.10.345-9

Data do Cadastro

30/06/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.310953/2014-50

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Medicamentos	13/11/2017	13/11/2019

[Voltar](#)

849



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 3º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Rua Federalista, 143 - Bairro de Fátima - Jd. Planalto - CEP: 13.049-000 - Fone: (13) 3346-9991

Autenticação Digital
De acordo com o protocolo nº 99.475/2014 e 622 do L.P. Federal nº 8.252/1994 e Art. 8º Inc. VII da Lei nº 11.343/2006, autenticado e registrado digitalmente, restrição de acesso de documentos assinados e expedido no município de União, no dia 16/07/2018.

Cód. Autenticação: 258016071810406060217-1 - Data: 16/07/2018 10:51:34

Selo Digital da Fiscalização Tipo Normal C-AHD/79457-9LNU
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.ju.br>

DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A - FILIAL 243
ENDEREÇO: PRAÇA CORONEL JOSE MARTINS, Nº 23 PAV. TERREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 37410000 - TRÊS CORAÇÕES/MG
CNPJ: 61.585.865/0492-40
PROCESSO: 25351.276083/2012-07 AUTORIZ/MS: 0.84843.7
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: Drogaria Araujo S.A
ENDEREÇO: Alameda da Serra Nº 1369- Loja 02
BAIRRO: Vila da Serra CEP: 34000000 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 17.256.512/0100-06
PROCESSO: 25351.254071/2012-13 AUTORIZ/MS: 0.84738.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A - FILIAL 629
ENDEREÇO: AV. PRAIA DE ITAPOAN, 1.304 QD.28-LT.001-LIS02 A 07
BAIRRO: VILAS DO ATLANTICO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
ENDEREÇO: Rua Eugênio Compos, 306
CNPJ: 61.585.865/0117-72
PROCESSO: 25351.156447/2013-14 AUTORIZ/MS: 0.91155.9
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: LUCIDALVA ALVES PEREIRA SILVA
ENDEREÇO: Pça Eugênio Compos, 306
BAIRRO: Centro CEP: 46480000 - MATINA/BA
CNPJ: 03.566.944/0001-19
PROCESSO: 25351.181297/2011-15 AUTORIZ/MS: 0.78505.8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV. SALGADO FILHO, 1.468
BAIRRO: JARDIM MARIA HELENE CEP: 07115000 - GUARU-BA/MS
CNPJ: 61.585.865/0819-92
PROCESSO: 25351.167953/2013-21 AUTORIZ/MS: 0.91311.7
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV. COMENDADOR JOSE DA SILVA MARTHA, 4 e 8
BAIRRO: JARDIM ESTORIL CEP: 17016080 - BAURU/SP
CNPJ: 61.585.865/0566-10
PROCESSO: 25351.162585/2013-24 AUTORIZ/MS: 0.91191.2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV. BRASIL, 910
BAIRRO: JARDIM BRASIL CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
CNPJ: 61.585.865/0820-26
PROCESSO: 25351.161794/2013-29 AUTORIZ/MS: 0.91304.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
ENDEREÇO: RUA PRUDENTE DE MOARAI, 582
BAIRRO: CENTRO CEP: 15900000 - TAQUARITINGA/SP
CNPJ: 61.585.865/0865-28
PROCESSO: 25351.167951/2013-31 AUTORIZ/MS: 0.91309.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
ENDEREÇO: PRAÇA SERRA LIMA, 659 - A E B
BAIRRO: CENTRO CEP: 35010250 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 61.585.865/0982-91

PROCESSO: 25351.054035/2013-32 AUTORIZ/MS: 0.91290.4
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: FARMACIA OFICIAL LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA CORONEL JOAQUIM DE BASTOS, 250, quadra 217 lote 17
BAIRRO: SETOR MARISTA CEP: 74175150 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 02.246.874/0001-59
PROCESSO: 25351.188404/2002-37 AUTORIZ/MS: 0.36180.2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULACAO DE PRODUTOS MAGISTRAIS-MANIPULACAO DE PRODUTOS OFICINAIS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A FILIAL - 302
ENDEREÇO: AV. OVE DE JULHO, 34
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 04739010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.585.865/0603-08
PROCESSO: 25351.054033/2013-43 AUTORIZ/MS: 0.91290.4
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A FILIAL 014
ENDEREÇO: RUA FREI CANECA, 235
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 01307001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.585.865/0723-06
PROCESSO: 25351.054031/2013-54 AUTORIZ/MS: 0.91287.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A filial 308
ENDEREÇO: AV. PRINCIPAL DO ESTE, 1.375
BAIRRO: JARDIM PROENÇA CEP: 13026137 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 61.585.865/0782-66
PROCESSO: 25351.159623/2013-01 AUTORIZ/MS: 0.91220.2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
ENDEREÇO: RUA DORIVAL MARCONDES GODOY, 500, LOJA 1.035 E 1.036 PATIO MIX RESENDE SHOPPING
BAIRRO: PARAISO CEP: 27335320 - RESENDE/RJ
CNPJ: 61.585.865/0941-13
PROCESSO: 25351.080418/2013-66 AUTORIZ/MS: 0.90282.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: VERA CRUZ DROGARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA PLÁCIDO CHIQUITI, 1100
BAIRRO: CENTRO CEP: 97340000 - SÃO SEPÉ/RS
CNPJ: 97.222.376/0003-44
PROCESSO: 25351.003584/2003-77 AUTORIZ/MS: 0.29023.2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV. QUINZE DE NOVEMBRO, 949
BAIRRO: CENTRO CEP: 15990170 - MATÃO/SP
CNPJ: 61.585.865/0863-66
PROCESSO: 25351.167952/2013-86 AUTORIZ/MS: 0.91310.3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV. DR. ISMAEL Y. ALONSO, 1.811
BAIRRO: CENTRO CEP: 14400770 - FRANCA/SP
CNPJ: 61.585.865/0955-19

PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
ENDEREÇO: RUA 83, 288 QUADRA F- 18 LOTE 30/49
BAIRRO: SETOR SUL CEP: 74083020 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 61.585.865/1020-78
PROCESSO: 25351.159628/2013-94 AUTORIZ/MS: 0.91229.5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A
ENDEREÇO: RUA NOVE DE JULHO, 868
BAIRRO: CENTRO CEP: 14801295 - ARARAQUARA/SP
CNPJ: 61.585.865/1020-78
PROCESSO: 25351.054034/2013-98 AUTORIZ/MS: 0.91291.8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: DROGASIL S/A FILIAL 393
ENDEREÇO: AV. SIQUEIRA CAMPOS, 536
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 11045200 - SANTOS/SP
CNPJ: 07.208.377/0001-80
PROCESSO: 25351.276085/2012-98 AUTORIZ/MS: 0.84844.1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO ALIMENTOS PERMITIDOS/CORRELATOS/COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACAO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTACAO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS-EMPRESA: FGM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 2071
BAIRRO: REBOUCAS CEP: 80250180 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.208.377/0001-80
PROCESSO: 25351.226143/2005-00 AUTORIZ/MS: 1.37613.3
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ELEMENTO BASE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA ME
ENDEREÇO: AV. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 2178 LOJA 2180
BAIRRO: CENTRO CEP: 26220060 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 00.090.709/0001-25
PROCESSO: 25351.004758/00-96 AUTORIZ/MS: 1.34949.6
ATIVIDADE/CLASSE:
MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: JOAO LUIZ CONCON ME
ENDEREÇO: RUA SILVIO CONCON Nº 44
BAIRRO: CENTRO CEP: 13270140 - VALINHOS/SP
CNPJ: 64.678.212/0001-05
PROCESSO: 25000.005715/91-72 AUTORIZ/MS: 1.33496.4
ATIVIDADE/CLASSE:
EMBALAR MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.270, DE 18 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO
ANEXO

EMPRESA: SAGIONETI & XIMENES LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO, Nº 878
BAIRRO: CENTRO CEP: 15650000 - ESTRELA D'OESTE/SP
CNPJ: 07.097.342/0001-10
PROCESSO: 25351.314137/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.10419.5
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: FARMACIA RAO & RAO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DIOGO GARCIA CARMONA, Nº 1125
BAIRRO: CENTRO CEP: 15300000 - GENERAL SALGADO/SP
CNPJ: 05.858.389/0001-24
PROCESSO: 25351.303702/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.10434.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0
 32, Presidente Fátima Fátima, 110, Bairro São Cristóvão, 25560-000, Passos/PA
 CEP: 25560-000 | Fone: (51) 3444-4444 | Fax: (51) 3444-4444

Autenticação Digital
 De acordo com o artigo 1º, § 2º do V.º 8º, Art. 6º da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º, Inc. XII do Regulamento 3.721/2000 autentica e preserva integralmente a reprodução, por qualquer meio eletrônico, em qualquer suporte, em qualquer linguagem, atual ou futura, da reprodução, desde que preservada a integridade do conteúdo original.

Cód. Autenticação: 25601607181046060217-2 - Data: 16/07/2018 10:51:57

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD79466-AK12
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

EMPRESA: antibióticos do brasil ltda.
 ENDEREÇO: Rodovia Antônio Heil, Km 4 - Parte 1 H
 BAIRRO: Itaipava CEP: 88316000 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 05.439.635/0004-56
 PROCESSO: 25351.328588/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10399.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FORMULARE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA-ME
 ENDEREÇO: AVENIDA ALBERTO BRAUNE Nº 88 LOJA 12
 BAIRRO: CENTRO CEP: 28613001 - NOVA FRIBURG/RS
 CNPJ: 00.198.737/0001-60
 PROCESSO: 25351.297647/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10440.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ALESSANDRA CARNEIRO DIAS ME
 ENDEREÇO: RUA doze, nº.2.463
 BAIRRO: CENTRO CEP: 15700000 - JALES/SP
 CNPJ: 05.890.378/0001-21
 PROCESSO: 25351.303699/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.10437.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: PHARMINAS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO BARBACENA LTDA
 ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE KENNEDY, Nº 680 LOJA 01
 BAIRRO: CENTRO CEP: 36200042 - BARBACENA/MG
 CNPJ: 03.869.037/0001-49
 PROCESSO: 25351.303716/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.10429.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ART MED COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBISTECHEK 4897
 BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087000 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 11.743.158/0001-78
 PROCESSO: 25351.330087/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.10384.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CAROLINA FONTANESI POLI - EPP
 ENDEREÇO: Praça da Bandeira 127
 BAIRRO: Centro CEP: 13250329 - ITATIBA/SP
 CNPJ: 08.325.711/0004-90
 PROCESSO: 25351.297650/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.10438.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: SCHÖN & GERBER & cia. LTDA - me
 ENDEREÇO: PRAÇA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, Nº 67, LOJA 02
 BAIRRO: CENTRO CEP: 84130000 - PALMEIRA/PR
 CNPJ: 07.262.246/0001-80
 PROCESSO: 25351.303700/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.10436.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: Glenmark Farmacêutica Ltda.
 ENDEREÇO: Rua Edgar Marehori, 255
 BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
 CNPJ: 44.363.661/0005-80
 PROCESSO: 25351.283180/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.10336.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LOTUS FARMÁCIA COM MANIPULAÇÃO TERAPÊUTICA LTDA - ME
 ENDEREÇO: rua afonso zampol, n 98
 BAIRRO: CENTRO CEP: 09400010 - RIBEIRÃO PIRES/SP
 CNPJ: 05.598.262/0001-13
 PROCESSO: 25351.297645/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.10437.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: UNIMED CUIABA COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO
 ENDEREÇO: RUA BARÃO DE MELGACI, 2713
 BAIRRO: PORTO CEP: 78020800 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 03.533.726/0007-73
 PROCESSO: 25351.303466/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.10302.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BELLA DERMÉ FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: QUADRA C I MC LOTE09
 BAIRRO: SETOR NORTE CEP: 73251230 - PLANALTINA/GO
 CNPJ: 07.336.833/0001-77
 PROCESSO: 25351.303718/2014-18 AUTORIZ/MS: 1.10426.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: RICARDO HIDEKI KAKIHATA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA ARAPONGAS Nº 1575
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86700140 - ARAPONGAS/PR
 CNPJ: 80.530.595/0001-26
 PROCESSO: 25351.297356/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.10443.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: DROGARIA VILA SOUTO LTDA ME
 ENDEREÇO: rua bernardino de campos 17-98
 BAIRRO: vila souto CEP: 17051000 - BAURUR/SP
 CNPJ: 08.509.917/0001-28
 PROCESSO: 25351.212159/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.10300.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ADAIR FERREIRA DAS CHAGAS JUNIOR - ME
 ENDEREÇO: R ADALTO BORGES CARLOS N 28 QUADRA 03 LOTE 02
 BAIRRO: CENTRO CEP: 75480000 - PETROLINA DE GOIÁS/GO
 CNPJ: 15.578.850/0001-49
 PROCESSO: 25351.303714/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.10432.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: WILKER MARLON DE MORAES JESUS E CIA LTDA-ME
 ENDEREÇO: AV. VINTE E DOIS, QUADRA 58 LOTE 07, NÚMERO 478
 BAIRRO: POPULAR CEP: 75903520 - RIO VERDE/GO
 CNPJ: 06.249.709/0001-01
 PROCESSO: 25351.290886/2014-28 AUTORIZ/MS: 1.10409.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: funghetti e menegaz lida
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE VARGAS, 2038, SALA 01
 BAIRRO: SAO CRISTOVAO CEP: 99070000 - PASSO FUNDO/RS
 CNPJ: 08.862.675/0001-51
 PROCESSO: 25351.314149/2014-28 AUTORIZ/MS: 1.10420.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ALB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA SENADOR POMPEU Nº 257
 BAIRRO: CENTRO CEP: 63100080 - CRATO/CE
 CNPJ: 18.318.807/0001-32
 PROCESSO: 25351.311268/2014-29 AUTORIZ/MS: 1.10421.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ACEZ FARMÁCIA LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA EURICO RESENDE, S/N
 BAIRRO: CENTRO CEP: 29980000 - PINHEIROS/ES
 CNPJ: 07.036.066/0001-80
 PROCESSO: 25351.212157/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.10300.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: PAIXAO & MONDINI LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA RUI BARBOSA Nº 449
 BAIRRO: CENTRO CEP: 19010260 - PRESIDENTE PRUDENTE/SP
 CNPJ: 53.389.037/0001-10
 PROCESSO: 25351.208855/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.10309.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: BOTICA DE ROSSI FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA AMARAL PEIXOTO, Nº 4895
 BAIRRO: CENTRO CEP: 28890000 - RIO DAS OSTRAS/RJ
 CNPJ: 01.847.298/0002-13
 PROCESSO: 25351807932/2014-35 AUTORIZ/MS: 1.10424.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: JUNIFARMA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA MONSENHOR FILIPPO, Nº 100
 BAIRRO: CENTRO CEP: 12501410 - GUARATINGUETÁ/SP
 CNPJ: 05.465.834/0001-96
 PROCESSO: 25351.209970/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.10300.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MENDES E PAIVA LTDA ME
 ENDEREÇO: AVE JOSE CAMBRAIA NR 719
 BAIRRO: SANTA CRUZ CEP: 38950000 - IBIÁ/MG
 CNPJ: 05.116.288/0001-88
 PROCESSO: 25351.314018/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.10416.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: LEA CARVALHO DOS SANTOS EPP
 ENDEREÇO: AV DESEMBARGADOR PAULO DE OLIVEIRA COSTA 999
 BAIRRO: CENTRO CEP: 12010230 - TAUBATÉ/SP
 CNPJ: 03.905.928/0001-03
 PROCESSO: 25351.208853/2014-42 AUTORIZ/MS: 1.10310.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: PHARMALINS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA SOTERO DE SOUZA Nº 319
 BAIRRO: CENTRO CEP: 18130200 - SÃO ROQUE/SP
 CNPJ: 03.621.995/0001-04
 PROCESSO: 25351.297648/2014-43 AUTORIZ/MS: 1.10439.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: NAZARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA C - S/N QUADRA D, LOTES 06, 07 E 08 - LOTE PARQUE LAGOA SALGADA
 BAIRRO: AVIÁRIO CEP: 4496288 - FEIRA DE SANTANA/BA
 CNPJ: 07.224.991/0010-26

ENDEREÇO: AVENIDA PAULISTA Nº 21 OESTE
 BAIRRO: CENTRO CEP: 17280000 - PEDERNEIRAS/SP
 CNPJ: 47.583.703/0001-53
 PROCESSO: 25351.503701/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.10435.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: JOSE VALDIR ROSADA E CIA LTDA ME
 ENDEREÇO: PRAÇA DAIRY WALLEY, 81, SALA 04
 BAIRRO: CENTRO CEP: 45700000 - ITAPETINGA/BA
 CNPJ: 12.960.007/0001-34
 PROCESSO: 25351.209965/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.10299.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: DOCTOR PHARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA BÁRBARA HELIODORA, Nº 297 E 301
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35010040 - GOVERNADOR VALADARES/MG
 CNPJ: 01.680.615/0001-79
 PROCESSO: 25351.297646/2014-54 AUTORIZ/MS: 1.10441.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: DROGARIA ARAUJO S/A
 ENDEREÇO: Av. Apio Cardoso, nº 100 Galpão 01 Armazém A
 BAIRRO: Cineão CEP: 32321616 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 17.256.512/0029-12
 PROCESSO: 25351.378002015-59 AUTORIZ/MS: 1.10348.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FARMALABOR BAURU LTDA.
 ENDEREÇO: RUA GUSTAVO MACIEL, Nº 14-71
 BAIRRO: CENTRO CEP: 17015321 - BAURUR/SP
 CNPJ: 44.785.889/0006-40
 PROCESSO: 25351.297644/2014-65 AUTORIZ/MS: 1.10442.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: SCHERER & WESTPHAL LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL 840 SALA 5
 BAIRRO: CENTRO CEP: 88330000 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
 CNPJ: 07.201.554/0001-04
 PROCESSO: 25351.303717/2014-65 AUTORIZ/MS: 1.10428.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: PROSPER LOG DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: Av. Talmá Rodrigues Ribeiro, 147, Galpão 03
 BAIRRO: Ponta de Jacarajipe CEP: 29173795 - SERRA/ES
 CNPJ: 02.457.720/0002-97
 PROCESSO: 25351.313442/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.10344.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: mini drogas lida
 ENDEREÇO: r cel comelho maciel,132
 BAIRRO: centro CEP: 3745000 - CRUZÍLIA/MG
 CNPJ: 25.750.217/0001-40
 PROCESSO: 25351.208833/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.10311.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: A NOSSA DROGARIA DE CAXIAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FREI JABOATÃO Nº 109
 BAIRRO: BONUSSUCO CEP: 21041115 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 28.763.118/0017-58
 PROCESSO: 25351.331796/2014-72 AUTORIZ/MS: 1.10385.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ELIAS ANTONIO AUGUSTO ZENUN & CIA LTDA
 ENDEREÇO: RUA CORONEL JOSE CUSTODIO, Nº 156
 BAIRRO: CENTRO CEP: 37730000 - CAMPESTRE/MG
 CNPJ: 21.491.204/0001-42
 PROCESSO: 25351.290887/2014-72 AUTORIZ/MS: 1.10408.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: EMERSON SOLA LEITE HOMEOPATIA - ME
 ENDEREÇO: AV. DONA MARIA ALVES Nº. 483
 BAIRRO: CENTRO CEP: 11680000 - UBATUBA/SP
 CNPJ: 08.571.274/0001-42
 PROCESSO: 25351.209975/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.10298.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FARMÁCIA PRÓ VIDA E VITA PHARMA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA MARECHAL DEODORO, 469
 BAIRRO: CENTRO CEP: 37660000 - PARAÍSO/POLIS/MG
 CNPJ: 14.592.550/0001-51
 PROCESSO: 25351.303715/2014-76 AUTORIZ/MS: 1.10430.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: IRMAOS MATTAR E CIA LTDA
 ENDEREÇO: AV. GETÚLIO VARGAS, 807



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.878/0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 9º e 7º inc. V, P, II e 4º da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 3º, III do Lei Estadual 8.720/2008, suscitadas a partir do art. 8º do inciso I, § 1º do art. 4º da Resolução nº 10.173/2013, expedida pelo Conselho Superior do Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso do Sul, em 20/10/2013, e Resolução nº 10.173/2013, expedida pelo Conselho Superior do Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso do Sul, em 20/10/2013, e Resolução nº 10.173/2013, expedida pelo Conselho Superior do Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso do Sul, em 20/10/2013.

Cod. Autenticação: **55:25801607181046060217-3** - Data: **16/07/2018 10:51:52**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: **AHD79455-2W04** - Valor Total do Ato: **RS 4,23**

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

BAIRRO: CENTRO CEP: 3980000 - TEÓFILO OTONI/MG
 CNPJ: 25.102.146/0006-83
 PROCESSO: 25351.008730/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.10210.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: DMAX - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA DR. JOAO COIMBRA, Nº 34
 BAIRRO: MADALENA CEP: 50610310 - RECIFE/PE
 CNPJ: 09.390.408/0001-91
 PROCESSO: 25351.329103/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.10366.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MARINA FONTANA EIRELI - ME
 ENDEREÇO: Rua Victor Konder 1050 sala 02
 BAIRRO: centro CEP: 89820000 - XANXERÊ/SC
 CNPJ: 18.829.826/0001-23
 PROCESSO: 25351.290885/2014-83 AUTORIZ/MS: 1.10410.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: FABIANO GIANOTTI LOPES - EPP
 ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO Nº 59
 BAIRRO: CENTRO CEP: 18550000 - BOITUVA/SP
 CNPJ: 01.724.841/0001-04
 PROCESSO: 25351.311267/2014-84 AUTORIZ/MS: 1.10423.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: PTEF Farmacia de Manipulação Ltda - EPP
 ENDEREÇO: Rua Monte Alegre nº 258
 BAIRRO: Perdizes CEP: 05014000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 13.020.762/0001-00
 PROCESSO: 25351.212158/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.10307.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: IDEM PER IDEM FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: RUA SANTA RITA Nº 420
 BAIRRO: CENTRO CEP: 36010071 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 25.544.412/0001-13
 PROCESSO: 25351.303713/2014-87 AUTORIZ/MS: 1.10433.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: STOCKFARMA LTDA
 ENDEREÇO: AV. MONSENHOR ALDERIGI, 34
 BAIRRO: JARDIM COUNTRY CLUB CEP: 37704284 - POÇOS DE CALDAS/MG
 CNPJ: 04.731.855/0001-43
 PROCESSO: 25351.330556/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.10393.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 795
 BAIRRO: INA CEP: 99740000 - BARÃO DE COITEGIPE/RS
 CNPJ: 03.652.030/0001-70
 PROCESSO: 25351.311098/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.10346.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RODVIANIO ASSIN DO VALE LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA ADOLPHO GOOL, 301
 BAIRRO: JARDIM JULIANA CEP: 12236842 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 00.371.048/0001-06
 PROCESSO: 25351.334381/2014-89 AUTORIZ/MS: 1.10403.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: FARMÁCIA CALHAU LTDA-ME
 ENDEREÇO: AV RIO BRANCO 666
 BAIRRO: CENTRO CEP: 45203010 - JEQUIÉ/BA
 CNPJ: 13.992.600/0001-25
 PROCESSO: 25351.307931/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.10425.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: W2 Comércio de Material Médico e Medicamentos Ltda-ME
 ENDEREÇO: R. Vicente Leite, 1960
 BAIRRO: Aldemá CEP: 60170151 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 19.079.667/0001-50
 PROCESSO: 25351.326357/2014-91 AUTORIZ/MS: 1.10369.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: HALINE GONÇALVES ROSA ZANÃO ME
 ENDEREÇO: AVENIDA 24, Nº 699
 BAIRRO: SANTANA CEP: 13500520 - RIO CLARO/SP
 CNPJ: 08.048.931/0001-71
 PROCESSO: 25351.297649/2014-98 AUTORIZ/MS: 1.10449.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.271, DE 18 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária nas suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: J.B. DE OLIVEIRA JÚNIOR DISTRIBUIDORA
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR TEONILIO GAMA, Nº 130
 BAIRRO: TRAPICHE DA BARRA CEP: 57010384 - MACAÉ/AL
 CNPJ: 04.968.644/0001-29
 PROCESSO: 25351.744791/2010-03 AUTORIZ/MS: 1.2276.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: WIND EXPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL MONTEIRO DE ARAUJO, 381
 DOCCAS 2 E 3
 BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05113020 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 60.792.405/0008-08
 PROCESSO: 25351.660773/2010-10 AUTORIZ/MS: 1.22716.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DLM TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALECRIM, 61
 BAIRRO: JARDIM DO BOSQUE CEP: 94960552 - CACHOEIRINHA/RS
 CNPJ: 91.133.306/0001-71
 PROCESSO: 25351.031669/2012-15 AUTORIZ/MS: 1.23061.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Nova Farmaceutica Ltda
 ENDEREÇO: av portugal, 1100 - parte a2 - rua 5-a-11
 BAIRRO: itaquera CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
 CNPJ: 05.333.542/0008-23
 PROCESSO: 25351.086082/2011-17 AUTORIZ/MS: 1.22869.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, Nº 1069
 BAIRRO: VERMELHA CEP: 64019230 - TERESINA/PI
 CNPJ: 05.348.580/0001-26
 PROCESSO: 25351.081877/2010-21 AUTORIZ/MS: 1.22717.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: UPS SCB LOGÍSTICA (BRASIL) LTDA.
 ENDEREÇO: avenida sebastião lemes viana - quadra 10, lnte 04, galpões a e b
 BAIRRO: pq ind de aparecida de goiânia CEP: 74993550 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 00.462.691/0009-00
 PROCESSO: 25351.766834/2011-21 AUTORIZ/MS: 1.23308.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: COMERCIAL VALFARMA LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA CLÉIA, 11 03, QD 38, Nn. 317-A
 BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60863280 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 02.600.770/0001-09
 PROCESSO: 25351.545377/2009-44 AUTORIZ/MS: 1.22450.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CRISTAL PHARMA LTDA.
 ENDEREÇO: AVENIDA SEVERINO BALLESTEROS RODRIGUES Nº 378 E 390
 BAIRRO: RESSACADA CEP: 32110005 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 06.073.848/0001-27
 PROCESSO: 25351.858453/2008-55 AUTORIZ/MS: 1.22241.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AMERICAN FARMA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR LEMOS,3993
 BAIRRO: SACRAMENTA CEP: 66120000 - BELÉM/PA

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FLORADERM FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA ACADÊMICO WALTER GONÇALVES Nº 01
 LOJA 106
 BAIRRO: CENTRO CEP: 24020083 - NITERÓI/RJ
 CNPJ: 32.373.656/0001-46
 PROCESSO: 25351.039839/2001-78 AUTORIZ/MS: 1.35785.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: LINO BRIOTE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA DIAS DA CRUZ, 203 - LOJA GALERIA 27
 BAIRRO: MIEIR CEP: 20720011 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 00.274.838/0001-73
 PROCESSO: 25000.035381/99-55 AUTORIZ/MS: 1.20725.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIOFARM COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALEIXO NETO, Nº 545
 BAIRRO: PRAIA DO CANTO CEP: 29057200 - VITÓRIA/ES
 CNPJ: 32.445.368/0001-91
 PROCESSO: 25000.01437/92-19 AUTORIZ/MS: 1.33674.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.272, DE 18 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo 1 da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014, e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: FLAVIA CRISTINA MARCIANO DE ABREU - ME
 ENDEREÇO: Rua Prudente de Moraes, 451
 BAIRRO: centm CEP: 14910000 - TABATINGA/SP
 CNPJ: 03.534.581/0001-30
 PROCESSO: 25351.311270/2014-06
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.
 EMPRESA: DROGA MELLO MANIPULACAO LTDA
 ENDEREÇO: RUA HERCULANO COBRA - 11
 BAIRRO: CENTRO CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
 CNPJ: 15.288.465/0001-67
 PROCESSO: 25351.208852/2014-06
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando o Art. 7º §3 e §4 e Art. 18 da Resolução RDC nº 17/2013.
 EMPRESA: ASTOR FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - ME
 ENDEREÇO: R JOSÉ MANUEL DA FONSECA JUNIOR, 384
 BAIRRO: VILA MATILDE CEP: 03.5110 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 17.839.086/0001-43
 PROCESSO: 25351.296784/2014-06
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando Art. 18 da Resolução RDC nº 17/2013.
 EMPRESA: LARA APARECIDA ALBERTINI LOPES
 ENDEREÇO: RUA DR. PEDRO PAULINO DA COSTA, 436
 BAIRRO: CENTRO CEP: 37958000 - MONTE SANTO DE MINAS/MG
 CNPJ: 11.993.575/0001-79
 PROCESSO: 25351.290888/2014-17
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença atualizado, emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º parágrafo único, da Resolução RDC nº 17/2013.
 EMPRESA: IRMÃOS BASILIO & CIA LTDA
 ENDEREÇO: RUA 256, Nº 299
 BAIRRO: ANDORINHA CEP: 88220000 - ITAPEMA/SC
 CNPJ: 07.986.622/0002-60

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

851 ✓

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ

03.652.030/0001-70

Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 795 - centro CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 3523-1168

Responsável Técnico

RENATA DASSOLER

Responsável Legal*[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.10.346-2

Data do Cadastro

24/06/2014

Situação Ativa**Nº do Processo**

25351.311098/2014-89

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes**

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa

Linhas de Certificação

Data de

Vencimento do

Solicitante**Vigentes****Publicação****Certificado**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Medicamentos	13/11/2017	13/11/2019

[Voltar](#)

16852



DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ETN Transportes Rodoviaros de Cargas Nacional e Internacional Ltda
ENDERECO: Rua Mamore nº 344, Sala 207
BAIRRO: Igara CEP: 92410420 - CANOAS/RS
CNPJ: 07.104.460/0001-09
PROCESSO: 25351.609995/2018-57 AUTORIZ/MS: 3.08065.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: FF DO REGO JUNIOR - ME
ENDERECO: AVENIDA ANTONIO PIAUI Nº 800 A
BAIRRO: CENTRO CEP: 63760000 - PRESIDENTE DUTRA/MA
CNPJ: 28.418.343/0001-90
PROCESSO: 25351.328941/2018-93 AUTORIZ/MS: 3.08061.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUCAO-RE Nº 2.440, DE 5 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 448, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 3º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA: SANIBRAS MEDICAMENTOS E NUTRIÇÃO LTDA.
ENDERECO: RUA UNIFLOR Nº 558
BAIRRO: EMILIANO PERNETA CEP: 83324070 - PINHAIS/PR
CNPJ: 82.268.269/0001-18
PROCESSO: 25351.419277/2016-01 AUTORIZ/MS: 2.08976.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ACRÍPEL DISTRIBUIDORA PERNAMBUCO LTDA
ENDERECO: RODOVIA BR 101 NORTE, KM 56,6, GALPAO 05 E 06
BAIRRO: PARATIBÉ CEP: 53413000 - PAULISTA/PE
CNPJ: 24.453.677/0001-82
PROCESSO: 25351.485364/2013-01 AUTORIZ/MS: 2.07096.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO
DISTRIBUIR: COSMÉTICO
EXPEDIR: COSMÉTICO

EMPRESA: SIRIUS LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
ENDERECO: R RAIMUNDO CHAVES, 21
BAIRRO: IDEAL CEP: 93340090 - NOVO HAMBURGO/RS
CNPJ: 04.008.822/0001-70
PROCESSO: 25351.568403/2014-12 AUTORIZ/MS: 2.07657.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: EDUMAX DO BRASIL COMÉRCIO DE DESENGRAXANTES LTDA - EPP
ENDERECO: RUA SOLUÇÕES DO LAR Nº 105
BAIRRO: JARDIM DO RIO COTIA CEP: 06716020 - COTIA/SP
CNPJ: 08.110.617/0001-71
PROCESSO: 25351.537174/2008-30 AUTORIZ/MS: 2.04782.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CONTINUA LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA - ME
ENDERECO: AVENIDA HIGIENÓPOLIS Nº 1.601, 2º ANDAR, SALA 204 - ED. EUROCENTER
BAIRRO: JARDIM HIGIENÓPOLIS CEP: 86015010 - LONDRINA/PR
CNPJ: 10.460.803/0001-82
PROCESSO: 25351.659974/2011-31 AUTORIZ/MS: 2.06788.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: PORTAL LTDA
ENDERECO: RUA DOMINGOS SIMÕES Nº 22
BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 05630010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.005.873/0001-00

PROCESSO: 25351.221535/2002-33 AUTORIZ/MS: 2.03541.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PHARMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDERECO: AVENIDA AMERICA Nº 43
BAIRRO: CRISTOVÃO COLOMBO CEP: 29106490 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 08.939.895/0001-36
PROCESSO: 25351.359652/2017-57 AUTORIZ/MS: 2.09448.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NATCOFARMA DO BRASIL LTDA
ENDERECO: RUA PEDRO ZANGRANDE Nº 1.040
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164020 - SERRA/ES
CNPJ: 08.157.293/0001-27
PROCESSO: 25351.138820/2010-72 AUTORIZ/MS: 2.05343.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: WORLD IN MOTION TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDERECO: ALAMEDA CAUAXI, Nº 293 - SALA 2411
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454020 - BARUERI/SP
CNPJ: 13.463.802/0001-80
PROCESSO: 25351.389930/2011-80 AUTORIZ/MS: 2.06027.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BELLIZ INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
ENDERECO: Av. Civil, nº 497
BAIRRO: CIVIT I CEP: 29168045 - SERRA/ES
CNPJ: 06.940.040/0001-08
PROCESSO: 25351.070380/2006-94 AUTORIZ/MS: 2.04207.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MCD MIAMI COSMÉTIC DISCOUNT COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDERECO: RUA RIO DA PRATA, Nº 260
BAIRRO: BROOKLIN NOVO CEP: 04571210 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 73.033.763/0001-02
PROCESSO: 0041896 AUTORIZ/MS: 2.02523.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO RASTEIRO FILHO (MARGINAL DA PR 445), 1920
BAIRRO: PQ IND. JOSÉ GARCIA GIMENES CEP: 86183751 - CÂMBÉ/PR
CNPJ: 61.286.647/0001-16
PROCESSO: 250000376980 AUTORIZ/MS: 2.00534.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
ENDERECO: AVENIDA ROGELIA GALLARDO ALONSO, NÚMERO 650
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13860000 - AGUAÍ/SP
CNPJ: 17.440.261/0001-25
PROCESSO: 25351.429307/2013-20 AUTORIZ/MS: 1.01462.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: WORLD IN MOTION TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDERECO: ALAMEDA CAUAXI, Nº 293 - SALA 2411
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454020 - BARUERI/SP
CNPJ: 13.463.802/0001-80
PROCESSO: 25351.159353/2016-29 AUTORIZ/MS: 1.15576.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Jade Transportes Eireli
ENDERECO: Rodovia Santos Dumont, Km 6,5 saída 72
BAIRRO: Nova Mercedes CEP: 13052448 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 53.611.141/0001-07
PROCESSO: 25351.625483/2017-57 AUTORIZ/MS: 1.17158.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PORTAL LTDA
ENDERECO: RUA DOMINGOS SIMÕES Nº 22
BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 05630010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.005.873/0001-00
PROCESSO: 25351.221538/2002-77 AUTORIZ/MS: 1.05615.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA
ENDERECO: RUA ANTONIO RASTEIRO FILHO (MARGINAL DA PR 445), 1920
BAIRRO: PQ IND. JOSÉ GARCIA GIMENES CEP: 86183751 - CÂMBÉ/PR
CNPJ: 61.286.647/0001-16
PROCESSO: 25991.004446/77 AUTORIZ/MS: 1.00047.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO
PRODUZIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO/PROD. DIETÉTICO

EMPRESA: LIFEQOR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA DOMINGOS CRESCÊNCIO, Nº 818
BAIRRO: SANTANA CEP: 90650090 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 07.108.742/0001-84
PROCESSO: 25025.002055/2005-10 AUTORIZ/MS: K776X0283IIX (8.02425.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: WORLD IN MOTION TRANSPORTES EIRELI - ME
ENDERECO: ALAMEDA CAUAXI, Nº 293 - SALA 2411
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454020 - BARUERI/SP
CNPJ: 13.463.802/0001-80
PROCESSO: 25351.389930/2011-13 AUTORIZ/MS: CH3L229L33W (8.07884.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PHARMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDERECO: AVENIDA AMERICA Nº 43
BAIRRO: CRISTOVÃO COLOMBO CEP: 29106490 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 08.939.895/0001-36
PROCESSO: 25351.314102/2008-16 AUTORIZ/MS:

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018091000053

Docum

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
Autenticação Digital
Cod. Autenticação: 25801089181519150726-1; Data: 10/09/2018 15:27:34
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal O: AHI 22883-1R70
Valor Total do Atto: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten mark



ENDERECO: RUA ANTONIO RASTEIRO FILHO (MARGINAL DA PR 445), 1920
 BAIRRO: FQ IND. JOSÉ GARCIA GIMENES CEP: 86183751 - CAMBÉ/PR
 CNPJ: 61.286.647/0001-16
 PROCESSO: 25351.763917/2010-19 AUTORIZ/MS: YW732Y8643LH (8.07886.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BIOTICA COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALIAES Nº 2.487 - EDIF FERNANDEZ PLAZA SALA 604
 BAIRRO: BROTAS CEP: 40280901 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 11.959.352/0001-95
 PROCESSO: 25351.419834/2011-24 AUTORIZ/MS: G0HXVH083LH7 (8.07905.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: conkast equipamentos tecnologicos LTDA-ME
 ENDEREÇO: R ALUISIO AZEVEDO 475
 BAIRRO: VARGEM GRANDE CEP: 83321270 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 06.127.890/0001-83
 PROCESSO: 25351.643663/2015-26 AUTORIZ/MS: U2954WZL739H (8.12898.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 480, Nº 795
 BAIRRO: BARÃO DE COLEGIPERS
 CNPJ: 08.652.050/0001-77
 PROCESSO: 25351.402891/2017-31 AUTORIZ/MS: P2533MY0ZL6 (8.15801.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: M.S.SEI SOLUÇÃO COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI
 ENDEREÇO: RUA MONTEVIDEU, Nº 670 LOJAS A,B
 BAIRRO: PENHA CEP: 21020290 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 07.610.948/0001-08
 PROCESSO: 25351.395418/2013-33 AUTORIZ/MS: PLH6XYM0L691 (8.09584.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDIODONTOMINAS IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
 ENDEREÇO: Rua Euzébio Alves Sarmiento, 174
 BAIRRO: Jardim São Luis CEP: 39401050 - MONTES CLAROS/MG
 CNPJ: 41.826.744/0001-47
 PROCESSO: 25351.052431/2004-34 AUTORIZ/MS: X06273L839HY (8.02004.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: OL MED - MATERIAIS HOSPITALARES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA SALOMÃO NAHAS 44
 BAIRRO: CHACARA CACHOEIRA II CEP: 79040044 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 07.832.309/0001-97
 PROCESSO: 25351.267083/2007-41 AUTORIZ/MS: PM17HM99508H (8.03967.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: OPERA MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
 ENDEREÇO: R JOSE SEVERINO MASSA SPINELLI 466 A
 BAIRRO: TORRE CEP: 58040500 - JOAO PESSOA/PB
 CNPJ: 07.389.284/0002-80
 PROCESSO: 25351.093713/2014-47 AUTORIZ/MS: P8W65X37812H (8.10276.8)
 ATIVIDADE/CLASSE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018091000054

ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: GSP REPRESENTACOES COMERCIAIS IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: R DOUTOR JOAO INACIO 1095 SALA 301
 BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90230181 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 23.172.841/0001-81
 PROCESSO: 25351.081174/2016-61 AUTORIZ/MS: 31514M835MLL (8.13739.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: OPME SOLUTION COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI ME
 ENDEREÇO: RUA 6, 1460 - SALA 24
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13500190 - RIO CLARO/SP
 CNPJ: 23.246.510/0001-49
 PROCESSO: 25351.309055/2016-69 AUTORIZ/MS: 42518MM75188 (8.14100.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: L & R Industria Comercio e Exportação e Importação de Artigos Esportivo e Ortopedicos LTDA ME
 ENDEREÇO: Rodovia dos Acores nº 1150
 BAIRRO: Ambrosio CEP: 88495000 - GAROPABA/SC
 CNPJ: 08.762.826/0001-08
 PROCESSO: 25351.221558/2011-77 AUTORIZ/MS: U8M71214LH68 (8.07582.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CONTINUA LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA HIGIENÓPOLIS Nº 1.601, 2º ANDAR, SALA 204 - ED. EUROCENTER
 BAIRRO: JARDIM HIGIENOPOLIS CEP: 86015010 - LONDRIINA/PR
 CNPJ: 10.460.803/0001-82
 PROCESSO: 25351.659934/2011-04 AUTORIZ/MS: 3.05415.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: SIRIUS LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
 ENDEREÇO: R RAJUMUNDO CHAVES, 21
 BAIRRO: IDEAL CEP: 93340090 - NOVO HAMBURGO/RS
 CNPJ: 04.008.822/0001-70
 PROCESSO: 25351.566671/2014-21 AUTORIZ/MS: 3.06070.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: WORLD IN MOTION TRANSPORTES EIRELI - ME
 ENDEREÇO: ALAMEDA CAUAXI, Nº 293 - SALA 2411
 BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO IND. E EMP. CEP: 06454020 - BARUERI/SP
 CNPJ: 13.463.802/0001-80
 PROCESSO: 25351.611610/2017-31 AUTORIZ/MS: 3.07703.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.441, DE 5 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, alido ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASC

ANEXO

EMPRESA: CIRÚRGICA RP COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, N
 BAIRRO: CENTRO CEP: 14015000 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 08.308.233/0001-68

PROCESSO: 25351.127711/2016-67 AUTORIZ/MS: PI187649681HY (8.13799.4)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 PROCESSO: 25351.131485/2016-69 AUTORIZ/MS: 3.06929.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.442, DE 5 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, alido ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: PHARMA BRA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI ME
 ENDEREÇO: AV JUSCELINO KUBITSCHKE 704 a Q19 LT16E
 BAIRRO: JUNDIAÍ CEP: 75110390 - ANÁPOLIS/GO
 CNPJ: 22.351.840/0001-31
 PROCESSO: 25351.610787/2018-09 AUTORIZ/MS: 1.17784.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EQUALIS - Laboratório de Análises Físico-Químicas e Microbiológicas LTDA
 ENDEREÇO: Rua Professor Heitor Mayer, 45
 BAIRRO: Vila Rossi CEP: 13023250 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 07.668.110/0001-75
 PROCESSO: 25351.070440/2018-11 AUTORIZ/MS: 1.17802.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO/OUTROS PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: DISTRIBUIDORA SENADOR DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI
 ENDEREÇO: RUA JOÃO PITOMBEIRA, Nº 10
 BAIRRO: CENTRO CEP: 63600000 - SENADOR POMPEU/CE
 CNPJ: 05.382.899/0001-78
 PROCESSO: 25351.333192/2018-16 AUTORIZ/MS: 1.17789.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDIMAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME
 ENDEREÇO: R VALDECY AQUINO ARAGAO, Nº 5
 BAIRRO: ANGELIM CEP: 65063035 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 28.531.155/0001-73
 PROCESSO: 25351.282494/2018-19 AUTORIZ/MS: 1.17754.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Prati, Donaduzzi & cia Ltda
 ENDEREÇO: Avenida Egidio Geronymo Munaretto, s/nº, km 3, sala 4
 BAIRRO: cesar park CEP: 85915175 - TOLEDO/PR
 CNPJ: 73.856.593/0017-23
 PROCESSO: 25351.291354/2018-31 AUTORIZ/MS: 1.17800.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: NATURELL INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA DOM AGUIRRE, N° 176-B
 BAIRRO: VILA SOFIA CEP: 04671245 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 09.050.760/0001-02

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 3º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
 Rua: Princesa de Goiás, nº 418 - Bairro: Dom Expedito - Jd. Pôrto Alegre - CEP: 022-000-00 - São Paulo/SP - Tel: (11) 544-6444 - Fax: (11) 5444-6491
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 9º e 10º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente ata em papel eletrônico, no dia 10/09/2018 por este cartório, a seguinte declaração:
 Cód. Autenticação: **25801009181519150726-2**; Data: **10/09/2018 15:27:38**
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal O- AHL72882-MF2D.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.sp.us.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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/09/2018 15:31:42 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1072200

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **10/09/2019 15:27:38 (hora local)**.

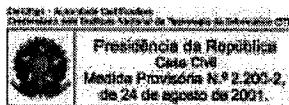
¹**Código de Autenticação Digital:** 25801009181519150726-1 a 25801009181519150726-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b99ecc22b1ceeb221542fd9e6af0688d0f956be9d0269168e42109e2c7316505a17b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b30b6d88937c37b4d9f0515509398c918b



(Assinatura manuscrita)

(Assinatura manuscrita)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ

03.652.030/0001-70

Endereço Completo

RODOVIA BR 480, Nº 795 - centro CEP: 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS

Telefone

(54) 3523-1168

Responsável Técnico

RENATA DASSOLER

Responsável Legal

EDIVAR SZYMANSKI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.15.601-1 (P2533MY4X2L6)

Data do Cadastro

02/10/2017

Situação Ativa**Nº do Processo**

25351.502891/2017-31

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Importar

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa

Linhas de Certificação

Data de

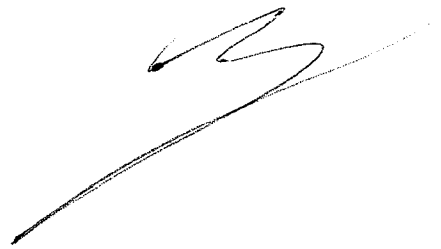
Vencimento do

Solicitante**Vigentes****Publicação****Certificado**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Medicamentos	13/11/2017	13/11/2019

[Voltar](#)



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
11ª CRS - ERECHIM



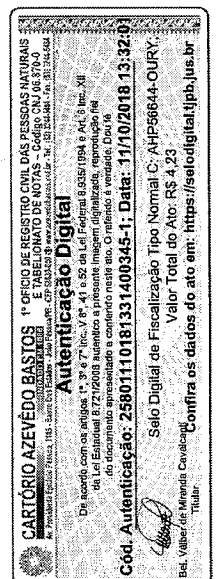
400 85

ALVARÁ SANITÁRIO		1ª VIA
Nro. CEVS: 430170188-464-000002-1-3		Data de Validade: 02/10/2019
Nro. Protocolo:	18200000687643	Data de Deferimento: 02/10/2018
Subgrupo:	DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA	
Agrupamento:	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS	
Atividade Econômica CNAE:	4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	
Objeto Licenciado:	ESTABELECIMENTO	
Tipo de Serviço:	ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - ARMAZENAR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - DISTRIBUIR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL - EXPEDIR	
Razão Social:	CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
CNPJ / CPF:	03.652.030/0001-70	CNPJ Albergante:
Logradouro:	BR 480	Número: 795
Complemento:		Bairro: CENTRO
Município:	BARÃO DE COTEGIPE	UF: RS CEP: 99740-000
Responsável Legal:	EDIVAR SZYMANSKI	Conselho Regional:
CPF:	670.481.290-34	UF:
Nº Inscr. Conselho Prof.:		
Responsável Técnico:	RENATA DASSOLER	Conselho Regional: CRF
CPF:	010.207.200-00	UF: RS
Nº Inscr. Conselho Prof.:	13087	

Observação:
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

BARÃO DE COTEGIPE

Local



856

PROCESSO Nº

002/19



ALVARÁ VÁLIDO ATÉ

22/1/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE
Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: BR 480 n° 795

TEM LICENÇA PARA: DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE CORRELATOS.
CNPJ- 03.652.030/0001-70

PORTE III

Barão de Cotegipe (RS),

22 de JANEIRO de 2019.


Carlos Luiz Biason
Secretário Municipal de Saúde
Secretaria da Saúde

Silvana Trierweiler
Médica Veterinária
CRMV-RS 3899
Resp. Vigilância Sanitária.

Médico Veterinário
Coordenador Vigilância Sanitária

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25602901191429560580-1; Data: 29/01/2019 14:31:09

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIB87366-50F6
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Titular: Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA



2019

REGISTRO NO CRF 14648	REGIONAL RS	VALIDADE 31/03/2020	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.com.br/crfrs/2019/14648.pdf			
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Centermedi-Com.prods.hospitalares Ltda						
NOME FANTASIA						
TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos		NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos				
ENDEREÇO Rod Br 480, 795 -			CNPJ 03.652.030/0001-70			
BAIRRO Centro		CIDADE Barão de Cotagipe				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
08:00-12:00;13:00-17:00	08:00-12:00;13:00-17:00	08:00-12:00;13:00-17:00	08:00-12:00;13:00-17:00	08:00-12:00;13:00-17:00	00:00-00:00;00:00-00:00	00:00-00:00;00:00-00:00

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO						
1	13087	Renata Dassoler	Responsável Técnico						
			SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00		

Porto Alegre - RS, 08 de fevereiro de 2019.

Anaí Maria Raymundo Belleza

Anaí Maria Raymundo Belleza
Diretor(a) do CRF/RS



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drograria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.879-0

De acordo com os artigos 3º, 3º e 7º, Inc. V, 8º, 41 e 82 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente original digitalizado, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25800802191614000841-1; Data: 08/02/2019 16:23:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1D18478-9ECL
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valter Azevedo de Miranda Cavalari
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
13087 / RS

NOME
DRª. RENATA DASSOLER

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
18/10/1986

DATA DE CONCLUSÃO
09/01/2009

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA
URJ

NATURALIDADE/UF
ERECHIM / RS

Renata Dassoler
ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

FILIAÇÃO
ALBERTINO DASSOLER

MARILENE BIGOLIN DASSOLER



RS DATA DE EXPEDIÇÃO CPF
3802068378 639 RS 36/01/2007 010.207.200-00

TÍTULO DE ELEITOR ZONA SEÇÃO
000420300426 768 43

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH OBSERVAÇÕES
O POSITIVO DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM

LOCAL DATA DE EXPEDIÇÃO
BRASÍLIA 07/07/2014

Roberto Cangurrini da Silva
ROBERTO CANGURRINI DA SILVA
PRESIDENTE DO CRF / RS

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.266/75.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.570-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 6º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 eletrônico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 25800208180946140937-1; Data: 02/08/2018 09:48:51

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHF96173-48YB
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Município de Capanema - PR

CNPJ: 75972750000160 IE: ISENTA
Endereço: Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 CEP: 85760000 Cidade: Capanema
Fone: (46) 3552 - 1321 Fax: (46) 3552 - 1122

NOTA DE REQUISIÇÃO DE EMPENHO

Requisição			Lançamento integrado
Número	Tipo	Emitted em	Requisição de compra
723	Ordinário	18/02/2019	27472/2019

Forma de pagamento:
15 DIAS APÓS ENTREGA DEFINITIVA

Licitação		Contrato	
Tipo	Número	ID	Número
Pregão	38/2018	3389	158/2018

Credor		CPR/CNPJ	
Fornecedor		03.652.030/0001-70	
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Barra	
Endereço		Cidade/UF	
ROD BR-480, 795		Barão de Cotegipe/RS	
CEP		Município	
99740-000		3042-2	
Fone		FAX	
(54) 3523 - 2700			

Classificação da despesa

09 Secretaria de Saúde

09.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.1001.2081 Atividades do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.32.03.00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

1820 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - Cta 274-1 Valor R\$ 5.738,10

Do Exercício

Histórico
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS NÃO PERTENCENTES A LINHA BÁSICA DESTINADOS A ATENDER PACIENTES RESIDENTES NO MUNICÍPIO, QUANDO EM TRATAMENTO DE SAÚDE.

Itens da requisição					
Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Total
36479	DEXAMETASONA EU XR 0,1mg / ml 100 ml FARMACE	FRAS	240.00	R\$ 1,24	R\$ 297,60
48043	HALOPERIDOL 1 MG CRISTALIA	COMP	4.000.00	R\$ 0,115	R\$ 460,00
52368	AMIODARONA INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) HIPOLABOR	AMP	100.00	R\$ 1,74	R\$ 174,00
52441	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG GEOLAB	COMP	20.000.00	R\$ 0,057	R\$ 1.140,00
52447	METRONIDAZOL 100 MG/G (GELÉIA VAGINAL 50G) SANVAL	TUBO	50.00	R\$ 3,33	R\$ 166,50
52465	SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG (200 DOSES) PHARMASCIENCE	FRAS	700.00	R\$ 5,00	R\$ 3.500,00


Luiz Alberto Letti

LUIZ ALBERTO LETTI
Secr. Municipal de Finanças

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

860

RECEBEMOS DO CONTRATADO COMPROMISSO DE PRODUTOS HOSPITALARES LÍQUIDOS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 NFe Nº 185709 SÉRIE 000	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
	CTR: 180601 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA RS: 1.766,50		

 CENTERMEDI CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA. BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/RN 59740-000 medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA 1 Nº 185709 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NFE 4319 0203 6520 3000 0170 5500 0000 1857 0918 3900 6346 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 OUTRA UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0004449 INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 099.05261-92 CNPJ/CPF 03.652.030/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA		09.157.931/0001-72	26/02/2019
ENDEREÇO RUA AIMORES, 681	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85760-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 26/02/2019
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/FAX 46 3552-1321	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA/ENTRADA 13:45

FATURA	J1 28/03/19 R\$ 1.766,50
---------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.766,50	VALOR DO ICMS 211,98	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.766,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.766,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 19,00

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
5811	C HALOPERIDOL 1MG CPR. EAN 7896676495170 FAB: CRISTALIA, LRE(C); LISTA(-)	18110364	0,00	30049069	000	6108	CPR	4000	0,115	0,00%	460,00	460,00	0,00	55,20	0,00	12%
220	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR. E AN 7899095210172; FAB: GEOLAB, LISTA(-)	1809418	0,00	30049069	000	6108	CPR	20000	0,057	0,00%	1.140,30	1.140,00	0,00	136,80	0,00	12%
2451	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG. 50G TB.E AN 7896112143116; FAB: TEUTO, FCI(D88F0FAA-E80A-440E-9248-E37C0199EBCF) LISTA(-)	0311113	0,00	30049066	500	6108	TUB	50	3,33	0,00%	166,50	166,50	0,00	19,98	0,00	12%

Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

28/02/2019

Adriane Fatima Zimmer
Bioquímica
Matricula n.º 22201
Dec. 4770/2011

Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

28/02/2019

Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
Matricula n.º 1377-1
Dec. 2170/193

Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

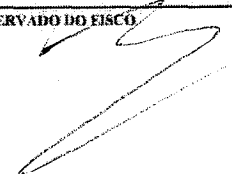
28/02/2019

Marisa Fontin
Auxiliar de Enfermagem
Matricula n.º 1417-1
Dec. 2333/95

Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

28/02/2019

Jonas Welter
Dec. 6.264/2017
Sec. Municipal de S...

DADOS ADICIONAIS INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES T_FCP: 0,00 (GNRE) T_ICMS DEST.: 105,99 (GNRE) T_ICMS ORIG.: 0,00 TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 237,59 (13,45%) FONTE: IBPT R\$ 801EC4 REFERENTE A RP PP 38/2018 PROCESSO 38/2018 EMP 723 REQUISICAO 27472/2019 DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1 VENDEDOR: 5-MAURO CRT 3 - REGIME NORMAL	RESERVADO DO FISCO 
---	---



TERMO DE RECEBIMENTO "DEFINITIVO"

MATERIAL DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

CONTA/ELEMENTO N.º 1820, FONTE RECURSO N.º 00303

Razão Social do Fornecedor	Centermedi-Comercio de Produtos Hospitalares Ltda
Número do CNPJ	03.652.030/0001-70
Modalidade da Licitação	Pregão
Número da Licitação	38/2018
Número da Nota Fiscal	185709
Data de Emissão da Nota Fiscal	26/02/2019
Valor da Nota Fiscal	R\$ 1.766,50
Número da Requisição de Empenho	723

Haja vista os materiais constantes da nota fiscal acima detalhada, recepcionados através do Termo de Recebimento Provisório, atestamos que encontram-se dentro dos padrões exigidos e em conformidade com as especificações da licitação e do requerimento, estando apta a ser enviada ao Setor de Contabilidade do Município de Capanema para sua liquidação e pagamento. DECLARAMOS, portanto, que os materiais recebidos podem ser considerados aceitos definitivamente.


Capanema-Pr, 28 de fevereiro de 2019.

Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771

Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201

Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

862

RECEBIMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 NFe Nº 187758 SÉRIE 000	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
CTR: 182724 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA RS: 3.797,60			

 CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA. BR 480 - 795 Barão de Cotagipe/RS 99740-000 medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 - ENTRADA <input type="checkbox"/> Nº 187758 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NFE 4319 0303 6520 3000 0170 5500 0000 1877 5816 6981 7443 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 OUTRA UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0004449 INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 099.05261-92 CNPJ/CPF 03.652.030/0001-70	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA ENDEREÇO RUA AIMORES, 681 MUNICÍPIO CAPANEMA		CNPJ/CPF 09.157.931/0001-72 DATA DA EMISSÃO 22/03/2019 DATA SAÍDA/ENTRADA 22/03/2019 HORA DE SAÍDA/ENTRADA 08:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0004449 INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 099.05261-92 CNPJ/CPF 03.652.030/0001-70		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190051275696 22/03/2019 08:29:53

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA ENDEREÇO RUA AIMORES, 681 MUNICÍPIO CAPANEMA	CNPJ/CPF 09.157.931/0001-72 DATA DA EMISSÃO 22/03/2019 DATA SAÍDA/ENTRADA 22/03/2019 HORA DE SAÍDA/ENTRADA 08:29
ENDEREÇO RUA AIMORES, 681 MUNICÍPIO CAPANEMA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85760-000
FONE/FAX 46 3552-1321 UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0004449
Nº 001 DATA 23/04/19 VALOR R\$ 3.797,60	

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
297,60	35,71	0,00	0,00	3.797,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.797,60

RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566 QUANTIDADE 22 ESPÉCIE CAIXAS MARCA	FRETE POR CONTA 0-Emitente MUNICÍPIO ERECHIM NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT PLACA UF RS PESO BRUTO 40,00	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14 INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983 PESO LÍQUIDO 38,00
--	--	---	--

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
6835	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR, EAN 7826166041163; FAB: FARMACE; LISTA(+)	DB78445	0,00	30039099	000	6108	FRS	240	1,24	0,00%	297,60	397,60	0,00	35,71	0,00	12%
983	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE 200 DOSES SPRAY, EAN 7896112147640; FAB: TEUTO; FCJ(PRSCD)18C;SE18-4B1E-B4BD-164750CB5636); LISTA(+)	7641044	31,93	30049039	340	6108	FRS	700	5,00	0,00%	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

25/03/2019

Adriane Fatima Zimmer
 Bioquímica
 Matrícula n.º 22201
 Dec. 4770/2011

Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

25/03/2019

Marli Beling Trevisan
 Auxiliar de Enfermagem
 Matrícula n.º 1377-1
 Dec. 2170/93

Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

25/03/2019

Marisa Pontin
 Auxiliar de Enfermagem
 Matrícula n.º 1417-1
 Dec. 2333/95

Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

25/03/2019

Jorge Welter
 Dec. 0.264/2017
 Sec. Municipal de Saúde

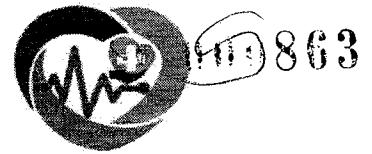
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_ISENTO: 3500.00 | T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 17,86 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 0,00 | TRIB APROX RS: FEDERAL R\$ 510,78 (13,45%) FONTE: IBPT RS 801EC4 REFERENTE RP PP 38/2018 PROC 38/2018 EMPENHO 723 REQUISICAO 27472/2019 DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1 ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART 9, INCISO CXV E APENDICE XXIII DO DECRETO 37.699/97/RS E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015 VENDEDOR: 5-MAURO CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO AO FISCO

e



TERMO DE RECEBIMENTO "DEFINITIVO"

MATERIAL DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

CONTA/ELEMENTO N.º 1820, FONTE RECURSO N.º 00303

Razão Social do Fornecedor	Centermedi-Comercio de Produtos Hospitalares Ltda
Número do CNPJ	03.652.030/0001-70
Modalidade da Licitação	Pregão
Número da Licitação	38/2018
Número da Nota Fiscal	187758
Data de Emissão da Nota Fiscal	22/03/2019
Valor da Nota Fiscal	R\$ 3.797,60
Número da Requisição de Empenho	723


Haja vista os materiais constantes da nota fiscal acima detalhada, recepcionados através do Termo de Recebimento Provisório, atestamos que encontram-se dentro dos padrões exigidos e em conformidade com as especificações da licitação e do requerimento, estando apta a ser enviada ao Setor de Contabilidade do Município de Capanema para sua liquidação e pagamento. DECLARAMOS, portanto, que os materiais recebidos podem ser considerados aceitos definitivamente.

Capanema-Pr, 25 de março de 2019.

Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771

Adriané Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201

Marisa Portin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

RECEBIMOS DE CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 NFe Nº 188791 SÉRIE 000	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
CFR: 183788 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA R\$: 174,00			

 CENTERMEDI Com. de Prod. Hosp. LTDA. BR 480 - 795 Barão de Cotegipe/R\$ 99740-000 medicamentos@centermedi.com.br 54 3523-2700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 2 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO DA NFE 4319 0403 6520 3000 0170 5500 0000 1887 9118 8994 3602
	Nº 188791 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefiz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA OUTRA UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143190061153222 04/04/2019 14:00:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 170/0604449	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 099.05261-92	CNPJ/CPF 03.652.030/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA	CNPJ/CPF 09.157.931/0001-72	DATA DA EMISSÃO 04/04/2019
ENDEREÇO RUA AIMORES, 681	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85760-000
MUNICÍPIO CAPANEMA	FONE/FAX 46 3552-1321	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA/ENTRADA 04/04/2019
HORA DE SAÍDA/ENTRADA 14:00		


DATA	01	06/05/19	R\$ 174,00
-------------	----	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
174,00	20,88	0,00	0,00	174,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,00


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BAUER - B. TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emiteente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA CLEMENTINA ROSSI, 566	MUNICÍPIO ERECHIM	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,50	PESO LÍQUIDO 0,48

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS																
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
6642	AMIODARONA 50MG/ML AMP. 3ML EAN 7898123907749; FAB: HIPOLABOR; LISTA(2)	AD-003/18	2,80	30049054	600	6108	AMP	100	1,74	0,00%	174,00	174,00	0,00	20,88	0,00	12%


Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

05/04/2019

Adriane Fatima Zimmer
 Bioquímica
 Matrícula n.º 22201
 Dec. 4770/2011


Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

05/04/2019

Marli Beling Trevisan
 Auxiliar de Enfermagem
 Matrícula n.º 1377-1
 Dec. 2170/93

Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

05/04/2019

Marisa Pontin
 Auxiliar de Enfermagem
 Matrícula n.º 1417-1
 Dec. 2333/95

Atesto e comprovo que o material foi recebido e/ou os serviços foram prestados, conforme solicitado.

05/04/2019

Jonas Welter
 Dec. 6.264/2017
 Sec. Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES T_FCP: 0,00 (GNRE) T_ICMS_DEST.: 10,44 (GNRE) T_ICMS_ORIG.: 0,00 TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 23,40 (13,45%) ESTADUAL R\$ 12,18 (7,00%) FONTE: IBPT R\$ 801EC4 REFERENTE A RP PP 38/2018 PROCESSO 38/2018 EMP 723 REQUISICAO 27472/2019 DEPOSITO: BCO DO BRASIL: AG.0132-5 CC.12871-6 // BRADESCO: AG.3274-3 CC.0530320-6 // BANRISUL: AG.0122 CC.2400892804 // CAIXA: AG.3881 CC.279-1 VENDEDOR: 5-MAURO CRT 3 - REGIME NORMAL	RESERVADO DO FISCO
---	--------------------



TERMO DE RECEBIMENTO "DEFINITIVO"

MATERIAL DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

CONTA/ELEMENTO N.º 1820, FONTE RECURSO N.º 00303

Razão Social do Fornecedor	Centermedi-Comercio de Produtos Hospitalares Ltda
Número do CNPJ	03.652.030/0001-70
Modalidade da Licitação	Pregão
Número da Licitação	38/2018
Número da Nota Fiscal	188791
Data de Emissão da Nota Fiscal	04/04/2019
Valor da Nota Fiscal	R\$ 174,00
Número da Requisição de Empenho	723

Haja vista os materiais constantes da nota fiscal acima detalhada, recepcionados através do Termo de Recebimento Provisório, atestamos que encontram-se dentro dos padrões exigidos e em conformidade com as especificações da licitação e do requerimento, estando apta a ser enviada ao Setor de Contabilidade do Município de Capanema para sua liquidação e pagamento. DECLARAMOS, portanto, que os materiais recebidos podem ser considerados aceitos definitivamente.

Capanema-Pr, 05 de abril de 2019.

Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771

Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201

Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

866

DECLARAÇÃO UNIFICADA

**Ao Município de Capanema – PR.
Pregão Presencial nº. 30/2019.**

Pelo presente instrumento, a empresa Centermedi – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, CNPJ nº. 03.652.030/0001-70 com sede na BR 480, nº. 795, saída para Erechim-RS, na cidade de Barão de Cotegipe-RS, através de seu representante legal infra-assinado, que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o responsável legal da empresa é o Sr. Luiz Eduardo Razzia Giacomel, Portador do RG sob nº. 2088025172 e CPF nº. 027.189.970-01, cuja função/cargo é Representante Legal, **responsável pela assinatura do Contrato.**

4) Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

Luiz Eduardo Razzia Giacomel
RG: 2088025172 CPF: 027.189.970-01
Representante Legal

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

E-mail: medicamentos@centermedi.com.br

Telefone: (54) 3523 – 2700.

7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

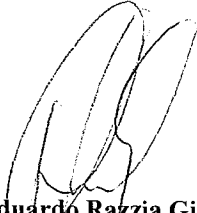
8) Nomeamos e constituímos o senhor Luiz Eduardo Razzia Giacomel, portador do CPF/MF sob nº. 027.189.970-01, para ser o responsável para acompanhar a execução da **Contrato**, referente ao Pregão Presencial nº. 30/2019 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Barão de Cotegipe – RS, 10 de Abril de 2019.

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS


Luiz Eduardo Razzia Giacomel
RG: 2088025172 CPF: 027.189.970-01
Representante Legal

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

HABILITAÇÃO EMPRESA

00808

***INOVAMED COMÉRCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***



www.inovamed-rs.com.br

869

ÍNDICE DOCUMENTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA – PR
A/C SETOR DE LICITAÇÕES
PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

- 1 CONTRATO SOCIAL AUTENTICADO
- 2 CNH DOS SÓCIOS
- 3 CERTIDÃO SIMPLIFICADA
- 4 CNPJ
- 5 FEDERAL + INSS
- 6 FGTS
- 7 ESTADUAL
- 8 MUNICIPAL
- 9 FALÊNCIA
- 10 CNDT
- 11 AFÉ/AE EMPRESA
- 12 CRF EMPRESA
- 13 CERT. FORNEC. CAPANEMA
- 14 DECLARAÇÃO CONJUNTA ANEXO III
- 15 DI/RE
- 16 ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO
- 17 ALVARÁ SANITÁRIO
- 18 DADOS CADASTRAIS DO FORNECEDOR

.....
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
 Secretaria de Racionalização e Simplificação
 Departamento de Registro Empresarial e Integração

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) **43206779424**
 Código da Natureza Jurídica **2062**
 Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

NOME: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/RE

 RS2201701037004

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERAÇÃO
		021	1	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		051	1	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

ERECHIM - RS Local

Nome: **JHONATAN BONI**
 Telefone de Contato: **(51) 23522-1222**
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*

7 Agosto 2017 Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais): **JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

SIM NÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº: 4497043
 Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017

Empresa: **43 2 0677942 4**
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CLEVERTON SIGNOR SECRETÁRIO-GERAL

Processo e A dec _____
 Da _____
 Respo _____

Data _____ Responsável _____

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 1ª OFICINA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELADO DE NOTAS - COLEGIO DA AV. 9704
 Rua: Avenida Itália km 8 - Jd. América - Erechim - RS - CEP: 97200-000
 Fone: (51) 3531-1111 - Fax: (51) 3531-1112 - E-mail: info@azevedobastos.com.br

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do R. 661 de 10 de Janeiro de 2010 e o Artigo 7º do R. 1017 de 11 de Novembro de 2010, a Lei Estadual de 271/2008 instituiu e regulamentou o sistema de autenticação digital, permitindo a utilização deste sistema em todo o território estadual.

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C= AHH33132-UIH
 Valor: Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://revalidadigital.jucrs.jus.br>

Cód. Autenticação: **40371508180831390789-1** Data: **15/08/2018 08:34**

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) 2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

CELSO A. SPIVAKOSKI
 Port. 41/08 Doe. Mat. 21046
 Jucers/Micro Erechim-RS
 Responsável

22/08/17
 Data

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) 2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data _____ Vogal _____ Vogal _____ Vogal _____

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

**06ª Alteração Contratual e Consolidação do Contrato Social de
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ 12.889.035/0001-02**

JHONATAN BONI, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado à Rua Pedro Álvares Cabral, nº. 610, apartamento 1101, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-252;

PAULO MAURICIO FORMICA, brasileiro, economiário, natural de Passo Fundo/RS, nascido em 28/06/1983, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº. 2064708031, expedida pela SSP/RS e CPF nº. 000.722.630-67, residente e domiciliado à Avenida Júlio Borella, nº. 1441, apartamento 703, bairro Centro, no município de Marau/RS, CEP 99150-000;

SEDINEI ROBERTO STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/03/1984, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018;

VANDERLEI STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sua sede social na Rua Rubens Derks, nº. 105, Loteamento Rubens Derks, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99700-970, inscrita no CNPJ sob nº. 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010 e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob nº. 4234820 em 19/02/2016, resolvem de comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração e consolidação contratual através das cláusulas e condições seguintes:

PRIMEIRA

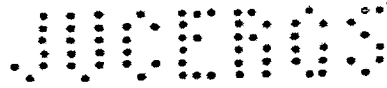
A sociedade passa a ter sua sede social no seguinte endereço:
Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.

SEGUNDA

O sócio, **JHONATAN BONI**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais) equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.





Ata Alteração Contratual e Consolidação do Contrato Social da INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 12.889.835/0001-02

TERCEIRA

O sócio, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a **28,00%** do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

QUARTA

O sócio, **VANDERLEI STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a **28,00%** do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

QUINTA

Em decorrência das transações acima o capital social continua sendo de **R\$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), totalmente integralizado, correspondente a **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído aos sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL	100,00	600.000	600.000,00

SEXTA

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI**, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

- 6.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.
- 6.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

SÉTIMA

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados à pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.



OITAVA

As demais cláusulas e condições expressas no contrato social de constituição e posteriores alterações contratuais, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas.

Considerando as alterações ocorridas, os sócios resolvem consolidar o contrato social da sociedade, o qual, doravante, passa a ser regido pelas cláusulas e condições seguintes:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO**

1ª. A sociedade empresária limitada, gira sob o nome empresarial de:

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

2ª. A sociedade está inscrita no CNPJ 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010.

3ª. A sociedade tem sua sede social no seguinte endereço:

Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.

3.1 - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

4ª. A sociedade tem por objeto social a atividade de:

Comércio atacadista e transporte rodoviário de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.

5ª. A sociedade é por tempo de duração indeterminado e teve início de suas atividades em: 01 de Novembro de 2010.

DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS

6ª. O Capital social é de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), já totalmente integralizado, constituído de 600.000 (seiscentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL	100,00	600.000	600.000,00

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

DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

7ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.



DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E SUA REMUNERAÇÃO

8ª. A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI, SEDINEI ROBERTO STIEVENS e VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

8.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

8.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

9ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixado no início de cada exercício social, observando as disposições regulamentares pertinentes.

DO BALANÇO, RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

10ª. Anualmente em 31 de dezembro será levantado um balanço geral da sociedade, que irá apurar os lucros ou prejuízos. O saldo dos mesmos serão suportados ou distribuídos aos sócios na proporção de suas quotas, ou terão o destino que os sócios determinarem, ou seja, os lucros apurados poderão ser distribuídos aos sócios na proporção que estes convencionarem ou destinados a formação de Reserva de Lucros. E em caso de prejuízos, permanecem em Prejuízos Acumulados para futura destinação.

Parágrafo único - Fica ressalvado que a qualquer momento do ano, poderão os sócios promover levantamento de balanços intermediários, como forma de verificar o resultado da empresa e em casos de lucros, distribuí-los na forma mencionada no caput da presente cláusula.

DAS DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS

11ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

DA RETIRADA, MORTE OU EXCLUSÃO DE SÓCIO

12ª. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses 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 resolva em relação a seus sócios.

DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE

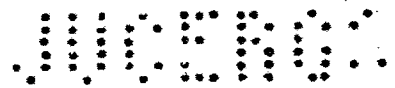
13ª. Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios representando a maioria do capital social. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, terá o destino que os sócios determinarem, podendo o remanescente, ser distribuído aos sócios na proporção que estes convencionarem.

DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

14ª. O sócio que quiser se retirar da sociedade deverá cientificar aos outros e a sociedade a sua intenção com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por escrito, sendo que os haveres que lhe couber por direito serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas corrigidas pelo IGP-M, mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira 30(trinta) dias após o evento.



(Handwritten signatures and scribbles)



b) Alteração Continuada e Consolidação do Contrato Social de INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 12.569.035/0001-03

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15ª. Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

16ª. Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exercício dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e acertados, assinam a presente alteração contratual e consolidação do contrato social em via única.

Erechim/RS, 03 de Agosto de 2017.

JHONATAN BONI (with signature and stamp: 2º TABELIONATO ERECHIM - RS)

PAULO MAURICIO FORMICA (with signature and stamp: 2º TABELIONATO ERECHIM - RS)

SEDINEI ROBERTO STIEVENS (with signature and stamp: 2º TABELIONATO ERECHIM - RS)

VANDERLEI STIEVENS (with signature and stamp: 2º TABELIONATO ERECHIM - RS)



2º TABELIONATO
Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.no.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Paulo Mauricio Formica e Sedinei Roberto Stievens, indicadas com as setas. Em testemunho da verdade.
Erechim, 21 de agosto de 2017 758290 - 30420
Emol: R\$ 13,40 + Selo digital: R\$ 2,80 0183.01.1700006.39674
a 39672

Bel. Analice Cavalli
Escrivente Autorizada
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

2º TABELIONATO
Bel. Waldir Ailton Timm - Tabelião
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.no.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Vanderlei Stievens e Jhonatan Boni, indicadas com as setas. Em testemunho da verdade.
Erechim, 21 de agosto de 2017 758290 - 37512
Emol: R\$ 13,40 + Selo digital: R\$ 2,80 0483.01.1700006.39673
a 39674

Bel. Analice Cavalli
Escrivente Autorizada
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº: 4497043
Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017
Empresa: 43 2 0677942 4
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CLEVERTON SIGNOR
SECRETÁRIO-GERAL

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.

876

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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/08/2018 08:58:15 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1053412

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **15/08/2019 08:34:03 (hora local)**.

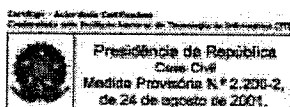
¹**Código de Autenticação Digital:** 40371508180831390789-1 a 40371508180831390789-6

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8d36dcb07171a1cac980b1f9e4d8cc1ac0d2cb8655b552001c7760bf9f05f55cd360a502598a4b64b936683b44a5523acfc614d9353e59bf42d4e112b2aa499



M
R

Ap: 877

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

INTERMUNIC. LTDA

VÁLIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1075361770

1075361770

PROIBIDO FALSIFICAR

1075361770

Nome: JERONATAN BONI

CPF: 016.789.820-59

DATA NASCIMENTO: 28/09/1991

RELACAO: VALDIR BONI, MARCIA TERESA BONI

REGISTRO: 04911502425

VALIDADE: 12/02/2020

1ª HABILITACAO: 30/03/2010

LOCAL: SRECHIM, RS

DATA EMISSAO: 13/02/2015

DETRAN-RS (RIO GRANDE DO SUL)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS *OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELA JORNAL DE NOTAS - Código FRI 05.5754

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou, fé.

Cód. Autenticação: 40370201190839490533-1; Data: 02/01/2019 08:41:11

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX75937-4J2B
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

878

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/01/2019 09:11:43 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1141945

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2020 08:41:11 (hora local)**.

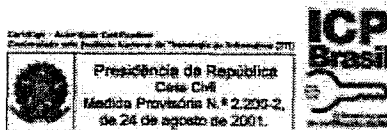
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490533-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa499142faa2659db58850139c9d86187955369dd360a502598a4b64b936683b44a5523a334d035bac3d56bbce10c0a33d2d927f



M
R

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 PARLAMENTO NACIONAL DE REPRESENTANTES
 CARTELA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

RS

NOME
VANDERLEI STIEVENS

DOC. IDENTIDADE / CÉDULA / PASSAPORTE / LE
4083341E12 - RJ5/DI - RS

CPF
007.304.360-55

DATA NASCIMENTO
17/09/1985

MUNICÍPIO
ETELVINO STIEVENS

LUCIMAR TERESINHA
STIEVENS

PROFISSÃO
 []

ACT. []

CAT. HAB. []

AP []

Nº REGISTRO
04168901438

VALIDADE
10/05/2022

HABILITAÇÃO
21/08/2007

OBSERVAÇÕES
 A

ASSINATURA DO PORTADOR
 []

DATA EMISSÃO
11/05/2017

LÓCA
ERECHIN, RS

Felipe Azevedo Bastos
 Diretor do Registro Civil

09110814668
 RS193783240

ASSINATURA DO DIRETOR

RIO GRANDE DO SUL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1442142837

PROCURADO PLASTIFICAR
 1442142837

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato de Notas - Código CNJ 06.876-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, P, 41 e 52 da Lei Federal 8.239/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 40370201190839490478-1; Data: 02/01/2019 08:41:04

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX75936-E8FP
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valores Assinados de Mensagem Criptografada
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

880

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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/01/2019 09:13:17 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1141946

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2020 08:41:11 (hora local)**.

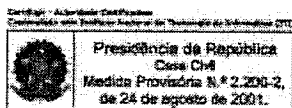
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490478-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa4991426fd023ed3fc98776dd1fc8659dd16217d360a502598a4b64b936683b44a5523abd615ff4c7da7469194d814563028e41



Handwritten signature and mark.

881

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACÃO

SEDINEI ROBERTO STIEVENS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 1089436834 578/DI RS

CPF 004.421.050-70 DATA NASCIMENTO 17/03/1984

FILIAÇÃO
 ETELVINO STIEVENS
 LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

PERMISSÃO ACC CAT. INF.
 B

PP REGISTRO 02730342345 VALIDADE 05/01/2023 PA HABILITACÃO 04/02/2003

OBSERVAÇÕES

LOCAL ERECHIM, RS DATA EMISSÃO 08/01/2018

ASSINATURA DO EMISSOR

38240460484
 RS202490017

RIO GRANDE DO SUL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1577257029

PROIBIDO PLASTIFICAR 1577257029

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS * OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-6

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 9.721/2006 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 40370201190839490396-1; Data: 02/01/2019 08:40:53

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX75935-AIHW
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valer Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Tabelião

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º da Lei Nº 6.416 de 28.09.67 e Art. 1º, 3º e 4º da Lei Nº 11.069 de 23.05.2002, o presente documento eletrônico transcrito e registrado no sistema de registro eletrônico, em conformidade com o disposto no art. 1º, 3º e 4º da Lei Nº 11.069 de 23.05.2002, produz os mesmos efeitos que o documento físico autêntico, nos termos das disposições contidas no art. 1º, 3º e 4º da Lei Nº 11.069 de 23.05.2002, podendo ser utilizado como prova em juízo.

Cód. Autenticação: 40370201190839490308-1 - Data: 02/01/2019 08:40:28

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX72917-EPV

Valor Total do Ato: R\$ 3,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigitalajpb.jus.br>

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA
E DO PARLAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTÃO NACIONAL DE HABILITACAO

PAULO MAURICIO FORMICA

DOC. IDENTIDADE / CNIL EMISSOR / UF
2064708031-652/PC RS

CPF: 000.722.630-67 DATA NASCIMENTO: 28/06/1983

FILIAÇÃO
JOAO PAULO FORMICA
JOVILDE ALBERTI FORMICA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAN: AD

Nº REGISTRO: 01892064446 VALIDADE: 11/07/2021 1ª HABILITACAO: 25/07/2001

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: MARAU, RS DATA EMISSAO: 01/03/2017

64677069121
R8191290143

ASSINATURA DO EMISSOR

RIO GRANDE DO SUL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1384044283

PROIBIDO PLASTIFICAR 1384044283

Handwritten number
883

10884

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **02/01/2019 09:16:00 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1141948

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **02/01/2020 08:41:11 (hora local)**.

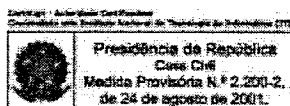
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370201190839490308-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd324966c9d8cfc1b68b3b575aa49914206eeb9547693e8639e2c738fec0884aed360a502598a4b64b936683b44a5523afad6c53b1063916e382d8725650c4c01





Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração
Secretaria do Desenvolvimento Econômico, Ciência e Tecnologia
Junta Comercial, Industrial e Serviços do Rio Grande do Sul

885

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE 4320677942-4	CNPJ 12.889.035/0001-02	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 18/11/2010	Data de Início de Atividade 01/11/2010
--	----------------------------	--	---

Endereço Completo:
RUA RUBENS DERKS 105 - BAIRRO INDUSTRIAL CEP 99706-300 - ERECHIM/RS

Objeto Social:
COMERCIO ATACADISTA E TRANSPORTE RODOVIARIO DE MEDICAMENTOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, PRODUTOS ODONTOLOGICOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, HIGIENE PESSOAL E CORRELATOS.

Capital Social: R\$ 600.000,00 SEISCENTOS MIL REAIS	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte NÃO (Lei Complementar nº123/06)	Prazo de Duração INDETERMINADO
Capital Integralizado: R\$ 600.000,00 SEISCENTOS MIL REAIS		

Sócio(s)/Administrador(es)	CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação	Função
	016.789.820-59	JHONATAN BONI	xxxxxxx	R\$ 150.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
	000.722.630-67	PAULO MAURICIO FORMICA	xxxxxxx	R\$ 150.000,00	SOCIO
	004.421.050-70	SEDINEI ROBERTO STIEVENS	xxxxxxx	R\$ 150.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR
	007.304.360-55	VANDERLEI STIEVENS	xxxxxxx	R\$ 150.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: CADASTRADA Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 23/08/2017 Número: 4497043

Ato 002 - ALTERACAO
Evento(s) 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire CNPJ Endereço
NADA MAIS#

Porto Alegre, 11 de Março de 2019 15:56

CLEVERTON SIGNOR
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C190000237400 e visualize a certidão)



19/096.934-2

886



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.889.035/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 18/11/2010
NOME EMPRESARIAL INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R RUBENS DERKS	NÚMERO 105	COMPLEMENTO
CEP 99.706-300	BAIRRO/DISTRITO INDUSTRIAL	MUNICÍPIO ERECHIM
UF RS	ENDEREÇO ELETRÔNICO INOVAMED@INOVAMED-RS.COM.BR	TELEFONE (54) 3522-4273
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/11/2010	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **01/04/2019** às **10:51:34** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

887

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:58:25 do dia 01/03/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/08/2019.

Código de controle da certidão: **3062.F613.DC15.4DB8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MR

888

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF****Inscrição:** 12889035/0001-02**Razão Social:** INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**Endereço:** RUA RUBENS DERKS 105 LOT RUBENS DERKS / INDUSTRIAL / ERECHIM / RS / 99700-970

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 29/03/2019 a 27/04/2019**Certificação Número:** 2019032903090036742593

Informação obtida em 29/03/2019, às 08:56:01.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Certidão de Situação Fiscal nº 0013188782

Identificação do titular da certidão:

Nome: **INOVAMED COM DE MEDIC LTDA**
Endereço: **RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105, LOTEAMENTO NOVA INDUSTRIAL, ERECHIM - RS**
CNPJ: **12.889.035/0001-02**

Certificamos que, aos **01** dias do mês de **ABRIL** do ano de **2019**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

- a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 30/5/2019.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0022815276

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal da Fazenda



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **12.889.035/0001-02**
Insc. Municipal...: **37417**
Endereço.....: **RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO**
Bairro.....: **INDUSTRIAL**
Cidade.....: **Erechim**
Atividade(s).....:
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano
4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Certificamos que até a presente data não constam inscritos débitos de tributos do contribuinte acima.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda Pública Municipal proceder posteriores diligências fiscais e vir a cobrar, a qualquer tempo créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.pmerechim.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 30/06/2019

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 212889035000102
Emitida às 10:52:23 do dia 01/04/2019.
Código de Autenticidade 31C2.1B75



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

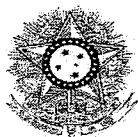
À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 12889035000102, Endereço - RUA RUBENS DERKS, N 105 DISTRITO INDUSTRIAL.

1 de Abril de 2019, às 10:43:07

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **53be81d288d872345f414e80052e8674**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

892

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 12.889.035/0001-02

Certidão n°: 168588805/2019

Expedição: 01/03/2019 às 11:01:44

Validade: 27/08/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **12.889.035/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

INOVAMED CDMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ

12.889.035/0001-02

Endereço Completo

Rua Rubens Derks, nº 105 - Distrito Industrial CEP: 99.700-970 - ERECHIM/RS

Telefone

(54) 3522-4273

Responsável Técnico

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

Responsável Legal

JHONATAN BONI

893

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.08.874-0

Data do Cadastro

13/07/2011

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.254607/2011-35

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ

12.889.035/0001-02

Endereço Completo

Rua Rubens Derks, nº 105 - Distrito Industrial CEP: 99.700-970 -
ERECHIM/RS

Telefone

(54) 3522-4273

Responsável Técnico

ANDRE MIGLIORANSA DA LARA

Responsável Legal

JHONATAN BONI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.07.563-6 (K8WXX56M6294)

Data do Cadastro

27/06/2011

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.254629/2011-27

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

M: 894



DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: DENTAL SET PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ROMUALDO GALVÃO, 1020
 BAIRRO: LAGOA SECA CEP: 5902275 - NATAL/RN
 CNPJ: 23.503.822/0001-90
 PROCESSO: 25351.881909/2016-09 AUTORIZ/MS:
 06516M86H301 (8.13374.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ALFA COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS
 LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Rua Capitão Adelfino Norberto da Silva nº 635 Salas
 01 e 02 - Cond. Edifício Comercial Planalto
 BAIRRO: Alto da Boa Vista CEP: 14025670 - RIBEIRÃO PRETO/SP
 CNPJ: 17.332.837/0001-30
 PROCESSO: 25351.891925/2016-10 AUTORIZ/MS:
 P3LM79Y9ZL3X (8.13385.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ANDRÉ ZANELATO COUTINHO & CIA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA VIANÓPOLIS, Nº 147
 BAIRRO: COBILÂNDIA CEP: 29111250 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 07.377.489/0001-64
 PROCESSO: 25351.887731/2016-10 AUTORIZ/MS:
 K5W6L94W4H67 (8.13382.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: biodiagnostica produtos hospitalares lida - mc
 ENDEREÇO: Avenida Silvio Della Roveri nº 222 box 01
 BAIRRO: Jardim Yolanda CEP: 15061580 - SÃO JOSÉ DO RIO
 PRETO/SP
 CNPJ: 10.144.364/0001-07
 PROCESSO: 25351.877698/2016-10 AUTORIZ/MS:
 U93963WHW637 (8.13370.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: Expresso Jundiá Logística e Transporte Ltda
 ENDEREÇO: Antonio Luchiani, 251
 BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 13054700 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 50.935.436/0005-74
 PROCESSO: 25351.874897/2016-14 AUTORIZ/MS:
 35H2194SH3YW (8.13367.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: Titania Importação e Comércio de Materiais Cirúrgicos
 LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Ibañi, 262
 BAIRRO: Emiliano Pemeta CEP: 83325060 - PINHAIS/PR
 CNPJ: 04.473.276/0001-48
 PROCESSO: 25351.893052/2016-18 AUTORIZ/MS: K1146048497H
 (8.13387.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: IOMED REPRESENTAÇÕES E COMÉRCIO DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: av. generalissimo deodoro, 1683
 BAIRRO: nazare CEP: 66040140 - BELÉM/PA
 CNPJ: 22.871.465/0001-50
 PROCESSO: 25351.876399/2016-18 AUTORIZ/MS:
 YL41W8Y26YLM (8.13366.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: ALLIANCE MEDINFUSION LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS REMÉDIOS
 BAIRRO: MADALENA CEP: 50720715 - RECIFE/PE
 CNPJ: 22.401.344/0001-45
 PROCESSO: 25351.884143/2016-31 AUTORIZ/MS:
 M541628W190Y (8.13376.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: MRO EXPRESS LTDA
 ENDEREÇO: av. gonçaves magalhães , 220
 BAIRRO: vila trujillo CEP: 18060240 - SOROCABA/SP
 CNPJ: 01.902.465/0001-09
 PROCESSO: 25351.891418/2016-32 AUTORIZ/MS:
 GXW10L3MYX22 (8.13384.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: MJ COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTO-
 PÉDICOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. JUAREZ TAVORA, 721

BAIRRO: TORRE CEP: 58040020 - JOAO PESSOA/PB
 CNPJ: 22.465.640/0001-00
 PROCESSO: 25351.885583/2016-43 AUTORIZ/MS:
 H641Y70W46XCH (8.13377.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 COMERCIALIZAR: CORRELATOS
 EMPRESA: Mundial Soluções Laboratoriais Ltda Mc
 ENDEREÇO: Rua Vereador Arthur Manoel Mariano nº 111
 BAIRRO: Forquilha CEP: 88106500 - SÃO JOSÉ/SC
 CNPJ: 23.996.430/0001-00
 PROCESSO: 25351.874767/2016-48 AUTORIZ/MS:
 3Y51MAX14HM9 (8.13369.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: JL SINAI TRANSPORTES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV. GOVERNADOR MAGALHÃES PINTO, Nº 7310,
 GALPÃO 01
 BAIRRO: JARAQUÁ CEP: 39404166 - MONTES CLAROS/MG
 CNPJ: 12.556.078/0001-76
 PROCESSO: 25351.887860/2016-51 AUTORIZ/MS:
 PW6W1907038X (8.13381.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: DONA MEDICAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
 ENDEREÇO: RUA MAGARINOS TORRES, 1075
 BAIRRO: VILA MARIA CEP: 02119001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 21.978.345/0001-94
 PROCESSO: 25351.880520/2016-59 AUTORIZ/MS:
 YM3127W320Y4 (8.13379.3)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: ROD. BR 153 - SN - KM 5,5 GALPÃO 03 - LOG
 GIOANIA BUSINESS PARK
 BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 74675090 - GOIÂN-
 NIA/GO
 CNPJ: 05.366.444/0013-00
 PROCESSO: 25351.864935/2016-63 AUTORIZ/MS:
 K1H4YM874180 (8.13383.6)
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: PHARMA BRA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FAR-
 MACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA TAPAJOS, 356 - SALA 06
 BAIRRO: BARCELONA CEP: 09551230 - SÃO CAETANO DO
 SUL/SP
 CNPJ: 22.351.840/0001-31
 PROCESSO: 25351.888434/2016-74 AUTORIZ/MS:
 4541W713388W (8.13386.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: HBR MEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
 LTDA
 ENDEREÇO: AV. CRUZEIRO DO SUL 2890 - 1 ANDAR
 BAIRRO: SANTANA CEP: 02030100 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 13.063.746/0001-96
 PROCESSO: 25351.876770/2016-71 AUTORIZ/MS:
 P1B1M2X4459 (8.13368.5)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EMPRESA: PHARMA BRA - COMÉRCIO DE PRODUTOS FAR-
 MACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA TAPAJOS, 356 - SALA 06
 BAIRRO: BARCELONA CEP: 09551230 - SÃO CAETANO DO
 SUL/SP
 CNPJ: 22.351.840/0001-31
 PROCESSO: 25351.888434/2016-71 AUTORIZ/MS:
 4541W713388W (8.13386.7)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: Oxis Centro de Distribuição para Home Care Ltda
 ENDEREÇO: Rua Maria Edina Vilagelin Zakia, 1301
 BAIRRO: Parque Via Norte CEP: 13065820 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 10.188.849/0001-31
 PROCESSO: 25351.887774/2016-74 AUTORIZ/MS:
 P446VYL33LLH (8.13378.0)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: Rotarex Brasil LTDA
 ENDEREÇO: Estrada Municipal Governador Mario Covas, Condo-
 mínio Industrial Portal da Anhangueira
 BAIRRO: Macuco CEP: 13279411 - VALINHOS/SP
 CNPJ: 02.877.633/0001-08
 PROCESSO: 25351.875050/2016-78 AUTORIZ/MS:
 UH92X400LX2M (8.13373.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: OLIVEIRA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ME
 ENDEREÇO: Av. Prefeito Jason Correia, nº 2089
 BAIRRO: Rotary Club CEP: 49500000 - ITABAIANA/SE
 CNPJ: 18.759.565/0001-12
 PROCESSO: 25351.874774/2016-82 AUTORIZ/MS:
 M01153YL0WY3 (8.13372.8)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EMPRESA: DONA MEDICAL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
 ENDEREÇO: RUA MAGARINOS TORRES, 1075
 BAIRRO: VILA MARIA CEP: 02119001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 21.978.345/0001-94
 PROCESSO: 25351.880499/2016-19 AUTORIZ/MS: 3.06780.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: GILMED SUL COMÉRCIO DE MATERIAL CIRÚR-
 GICO LTDA
 ENDEREÇO: RUA CEL. ANDRÉ BELO Nº 560 E 566 - LOJA
 04
 BAIRRO: MENINO DEUS CEP: 90110020 - PORTO ALEGRES/RS
 CNPJ: 05.513.438/0001-97
 PROCESSO: 25351.882780/2016-21 AUTORIZ/MS: 3.06782.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: FALOG Transporte e Logística Ltda- EPP
 ENDEREÇO: Avenida Francisco Goncalves Valim,678
 BAIRRO: Rozedal CEP: 37062200 - VARGINHA/MG
 CNPJ: 17.221.951/0001-93
 PROCESSO: 25351.883197/2016-39 AUTORIZ/MS: 3.06779.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
 EMPRESA: ROGERIO CRESPO MARTINS IMPORTACAO E EX-
 PORTACAO - EIRELI - ME
 ENDEREÇO: AV. AGAMENON MAGALHAES, Nº 900 - SITIO
 CINCO IRMÃOS 4 TRECHO, 05 J 13 A 19
 BAIRRO: PRAZERES CEP: 54310420 - JABOATÃO DOS GUA-
 RARAPES/PE
 CNPJ: 21.277.270/0001-14
 PROCESSO: 25351.893092/2016-89 AUTORIZ/MS: 3.06781.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 554, DE 4 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: GR COMERCIAL DE OXIGENIO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA SALMOREA 249
 BAIRRO: JD CIDADE MORENA CEP: 79064150 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 00.548.986/0001-39
 PROCESSO: 25351.584183/2015-08 AUTORIZ/MS: 2.20002.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ENVASAR: GASES MÉDICINAIS
 EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 765 QD L, LOTE 18
 BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANÁPOLIS/GO
 CNPJ: 12.723.621/0001-82
 PROCESSO: 25351.442328/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.11048.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
 TO
 EMPRESA: BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUICAO E IMPOR-
 TACAO LTDA
 ENDEREÇO: RUA MOTA PAES Nº 471
 BAIRRO: VILA IPOJUCA CEP: 05054000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 19.585.186/0001-16
 PROCESSO: 25351.624191/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.12342.1



896

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV. SÃO JOÃO Nº 765 QD L, LOTE 18
 BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANAPOLIS/GO
 CNPJ: 12.723.621/0001-82
 PROCESSO: 25351.442328/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.11048.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Rubens Derks, nº 105
 BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 99700970 - ERECHIM/RS
 CNPJ: 12.889.053/0001-02
 PROCESSO: 25351.254607/2011-35 AUTORIZ/MS: 1.08874.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OPHALMED DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: rua alvaro mais n.2166 sala 5
 BAIRRO: adriapolis CEP: 69057035 - MANAUS/AM
 CNPJ: 17.026.052/0001-30
 PROCESSO: 25351.813540/2016-54 AUTORIZ/MS: 1.15068.4

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: OPHALMED DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA JARY, 89 - Sls 412 E 413
 BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 05.795.285/0001-18
 PROCESSO: 25025.058086/2003-63 AUTORIZ/MS: 1.05758.5

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 03
 BAIRRO: CHÁCARA RETIRO CEP: 74675090 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.571.702/0001-98
 PROCESSO: 25991.006305/77 AUTORIZ/MS: 1.00311.3

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DMM ODONTOLOGIA LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Eurípedes Mesquita Rodrigues nº 755 salas 18/703/704
 BAIRRO: Centro CEP: 86360000 - BANDEIRANTES/PR
 CNPJ: 17.893.537/0001-20
 PROCESSO: 25351.749754/2013-04 AUTORIZ/MS: 6401XH928WXX (8.10247.8)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A.
 ENDEREÇO: RUA MIRO VETORAZZO, Nº 1619
 BAIRRO: DEMARCHI CEP: 09820130 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 01.233.103/0001-64
 PROCESSO: 25351.070889/2008-07 AUTORIZ/MS: GM11XXC14629 (8.04304.2)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 FRAZIONAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO

EMPRESA: GR COMERCIAL DE OXIGENIO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA SALMORAIO 249
 BAIRRO: JD CIDADE MORENA CEP: 79064150 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 00.548.986/0001-39
 PROCESSO: 25351.131009/2010-10 AUTORIZ/MS: PM712YFW039 (8.06243.4)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: J. G. R. COMERCIAL - EIRELI - ME
 ENDEREÇO: RUA DIAS DA CRUZ, 414, SL 204
 BAIRRO: MEIER CEP: 20720012 - RIO DE JANEIRO/RJ

CNPJ: 01.456.373/0001-34
 PROCESSO: 25351.280505/2005-10 AUTORIZ/MS: K35189616L76 (8.02646.1)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: VIDA COMERCIO HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DO GALEAO, 1285 - SALA 314
 BAIRRO: ILHA DO GOVERNADOR CEP: 21931383 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 17.608.705/0001-99
 PROCESSO: 25351.838338/2016-12 AUTORIZ/MS: 3001W98V7034 (8.13328.7)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 EXPORTAR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ZIONTECH IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua 14, Quadra B, Lote 02, Nº 300
 BAIRRO: Conjunto Riviera CEP: 74730250 - GOLÂNIA/GO
 CNPJ: 11.960.237/0002-11
 PROCESSO: 25351.816913/2016-16 AUTORIZ/MS: POHYYX5W3168 (8.13236.9)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: OPHALMED DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA JARY, 89 - Sls 412 E 413
 BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 05.795.285/0001-18
 PROCESSO: 25351.000691/2004-24 AUTORIZ/MS: P5457H156W45 (8.01872.5)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: FARMEDICOMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: Rua, 19 de Fevereiro nº 73
 BAIRRO: Botafogo CEP: 22280030 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 05.638.801/0004-01
 PROCESSO: 25351.008122/2015-27 AUTORIZ/MS: P025YH4L1Y2X (8.11735.0)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: Rua Rubens Derks, nº 105
 BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 99700970 - ERECHIM/RS
 CNPJ: 12.889.053/0001-02
 PROCESSO: 25351.254629/2011-27 AUTORIZ/MS: K8WVX56M6294 (8.07563.6)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: OPHALMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA JOAO RIBEIRO DO VALE nº 104
 BAIRRO: JD NOSSA SRA DO CARMO CEP: 08275420 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 16.953.587/0001-93
 PROCESSO: 25351.440879/2013-38 AUTORIZ/MS: UW6M7805183H (8.09682.0)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: NEWSTERI DO BRASIL COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV. EDGAR PIRES DE CASTRO nº 1560 SALA 306
 BAIRRO: ABERTA DOS MORROS CEP: 91788000 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 20.321.940/0001-90
 PROCESSO: 25351.824457/2016-42 AUTORIZ/MS: W7213029HWYL (8.13273.6)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: OPHALMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: rua alvaro mais n.2166 sala 5
 BAIRRO: adriapolis CEP: 69057035 - MANAUS/AM
 CNPJ: 17.026.052/0001-30
 PROCESSO: 25351.813529/2016-62 AUTORIZ/MS: UL7M8LM22890 (8.13238.6)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Embracil Indústria e Comércio de Materiais Cirúrgicos Ltda - ME
 ENDEREÇO: AV COMENDADOR VIRGOLINO DE OLIVEIRA, 443
 BAIRRO: JARDIM IVETE CEP: 13972170 - ITAPIRA/SP
 CNPJ: 00.142.322/0001-75
 PROCESSO: 25351.530297/2010-64 AUTORIZ/MS: PK12Y032M216 (8.06754.0)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EMBALAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 FABRICAR: CORRELATOS
 FRAZIONAR: CORRELATOS
 REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: CARDIOVAS PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL COLARES MOREIRA Nº 07, SALA 1.204, CENTRO EMPRESARIAL VINICIUS DE MORAES
 BAIRRO: JARDIM RENASCENÇA CEP: 65075441 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 07.664.981/0001-10
 PROCESSO: 25353.141869/2015-67 AUTORIZ/MS: PM6874XHXM3 (8.12233.1)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 03
 BAIRRO: CHÁCARA RETIRO CEP: 74675090 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.571.702/0001-98
 PROCESSO: 25351.012559/2003-84 AUTORIZ/MS: GY61YW0M64X4 (8.01343.8)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EMBALAR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO
 EXPORTAR: CORRELATO
 FABRICAR: CORRELATO
 IMPORTAR: CORRELATO
 REEMBALAR: CORRELATO
 TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: ELFA MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: ÁREA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CONJ. 28, LOTE 11
 BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71991360 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 09.053.134/0001-45
 PROCESSO: 25351.690291/2011-91 AUTORIZ/MS: P338Y8Y1101 (8.08152.2)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CHRIS MEDIC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E COSMÉTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: AV C 255 Nº 400 - QD 600 LT 2 - SALA 617,618 E 619 - EDEI CLERADO BUS TOWER 6º ANDAR
 BAIRRO: SETOR NOVA SUÍÇA CEP: 74280010 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 10.947.897/0001-19
 PROCESSO: 25351.803879/2016-95 AUTORIZ/MS: P5M938107W00 (8.13223.3)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDECELL DO BRASIL COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: RUA MAGNÓLIA Nº 440
 BAIRRO: JARDIM BOM PASTOR CEP: 18607670 - BOTUCATU/SP
 CNPJ: 03.870.908/0001-44
 PROCESSO: 25351.364760/2006-97 AUTORIZ/MS: G5838144097X (8.03303.2)

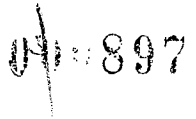
ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATO
 DISTRIBUIR: CORRELATO
 EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: DBI - COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: RUA CORONEL LISBOA, 412
 BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04020040 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.295.190/0001-60
 PROCESSO: 25351.050741/2011-98 AUTORIZ/MS: P2X653W80226 (8.07228.0)

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PROMEDON DO BRASIL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GUIDO CALOI, Nº 1935, BLOCO C1
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 00.028.682/0001-40

Handwritten signature



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	12.889.035/0001-02
Endereço Completo	Telefone
Rua Rubens Derks, nº 105 - Distrito Industrial CEP: 99.700-970 - ERECHIM/RS	(54) 3522-4273
Responsável Técnico	Responsável Legal
ANDRE MIGLIORANSA DA LARA	JHONATAN BONI

Dados do Cadastro

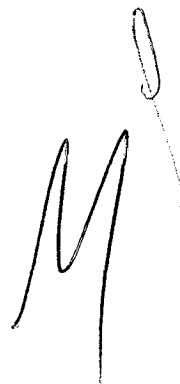
Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.23.281-3	28/01/2013	Ativa
Nº do Processo	Cadastro	
25351.344913/2012-25	1 - Medicamento Especial	
Atividades / Classes		
Armazenar		
• Medicamento		
Distribuir		
• Medicamento		
Expedir		
• Medicamento		

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			





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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: OLIVEIRA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
ENDERECO: Av. Prefeito Jason Correia, nº 2089
BAIRRO: Rotary Club CEP: 49500000 - ITABAIANA/SE
CNPJ: 18.759.565/0001-12
PROCESSO: 25351.822091/2016-12 AUTORIZ/MO: 1.15188.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WALDO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - EPP
ENDERECO: AVENIDA JOAO XXIII Nº 3915
BAIRRO: JARDIM SAO PEDRO CEP: 08830000 - MOGI DAS CRUZES/SP
CNPJ: 14.046.339/0001-33
PROCESSO: 25351.887740/2016-19 AUTORIZ/MO: 1.15203.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: medfarm distribuidora de medicamentos ltda - me
ENDERECO: av. doutor lamartine pinto de avelar, 3794 - quadra 01 lote 02
BAIRRO: setor aeroporto CEP: 75705545 - CATALÃO/GO
CNPJ: 07.518.802/0002-18
PROCESSO: 25351.881726/2016-30 AUTORIZ/MO: 1.15193.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIEMED LTDA
ENDERECO: RUA MOACYR TAVARES LOPES Nº 415
BAIRRO: PINHEIRO CEP: 57057550 - MACEO/AL
CNPJ: 03.246.335/0001-82
PROCESSO: 25351.882365/2016-47 AUTORIZ/MO: 1.15197.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AMB TRANSPORTES LTDA
ENDERECO: Rua Nina Barreto nº96
BAIRRO: Nossa Senhora de Fátima CEP: 45604095 - ITABUNA/BA
CNPJ: 08.508.567/0003-47
PROCESSO: 25351.831603/2016-54 AUTORIZ/MO: 1.15207.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDERECO: RUA DOUTOR ORLANDO TEIXEIRA, Nº 167, SALA 01.
BAIRRO: CENTRO CEP: 48410000 - CÍCERO DANTAS/BA
CNPJ: 13.468.187/0001-02
PROCESSO: 25351.816930/2016-72 AUTORIZ/MO: 1.15194.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
ENDERECO: AV JURACY MAGALHÃES Nº 1.117
BAIRRO: JARDIM GUANAMBARA CEP: 45023400 VITORIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 10.976.837/0002-29
PROCESSO: 25351.888611/2016-79 AUTORIZ/MO: 1.15201.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CLASSIS LOGISTICA LTDA
ENDERECO: RUA VEREADOR SERAPIÃO GULART, 83
BAIRRO: PARQUE ÁGUA VIVA CEP: 91130470 - ALVORADA/RS
CNPJ: 03.722.324/0001-21
PROCESSO: 25351.876039/2016-83 AUTORIZ/MO: 1.15192.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: METHABIO FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
ENDERECO: SIBS QUADRA 01, CONJUNTO B, LOTE 16
BAIRRO: NUCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736107 - BRASILIA/DF
CNPJ: 08.766.992/0001-74
PROCESSO: 25351.877176/2016-85 AUTORIZ/MO: 1.15189.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA PADRE DONIZETTI
ENDERECO: RUA ALTINO ARANTES, Nº930
BAIRRO: JARDIM DAS BANDEIRAS CEP: 13051024 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 49.601.610/0001-30

PROCESSO: 25351.891653/2016-93 AUTORIZ/MO: 1.15210.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 551, DE 4 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

EMPRESA: BIONORICA DO BRASIL DISTRIBUICAO E IMPORTACAO LTDA
ENDERECO: RUA MOTA PAES Nº 471
BAIRRO: VILA IPOJUCA CEP: 05054000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 19.585.186/0001-16
PROCESSO: 25351.624090/2014-02 AUTORIZ/MO: 1.12345.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OM BOAT LOCACAO DE EMBARCACOES LTDA
ENDERECO: rua alvaroz maia n 2166 sala 5
BAIRRO: adrianoopolis CEP: 69057035 - MANAUS/AM
CNPJ: 17.026.052/0001-30
PROCESSO: 25351.813533/2016-10 AUTORIZ/MO: 1.15069.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA
ENDERECO: RODOVIA BR 153, KM 03
BAIRRO: CHACARA RETIRO CEP: 74675090 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.571.702/0001-98
PROCESSO: 25351.108505/2009-16 AUTORIZ/MO: 1.22260.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDERECO: Rua Rubens Derks, nº 105
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 99700970 - ERECHIM/RS
CNPJ: 12.889.035/0001-02
PROCESSO: 25351.344913/2012-25 AUTORIZ/MO: 1.23281.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LEVIALE INDUSTRIA DE INSUMOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDERECO: VP. ID. QUADRA 02, MÓDULO 03 E 04, S/N
BAIRRO: DAIA CEP: 75136000 - ANAPOLIS/GO
CNPJ: 02.769.512/0001-42
PROCESSO: 25351.755058/2015-60 AUTORIZ/MO: 1.14943.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: JETLOG LOGÍSTICA LTDA - ME
ENDERECO: AV. SÃO JOÃO Nº 765 QD L, LOTE 18
BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANAPOLIS/GO
CNPJ: 12.723.621/0001-82
PROCESSO: 25351.442363/2014-71 AUTORIZ/MO: 1.11043.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OPTALMED DISTRIBUIDORA LTDA
ENDERECO: RUA JARY, 89 - Sls 412 E 413
BAIRRO: PASSO DA AREIA CEP: 91350170 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.795.285/0001-18
PROCESSO: 25351.348681/2012-75 AUTORIZ/MO: 1.23158.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EB PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDERECO: RUA C-17 Nº 324 QD. 167 LT 19
BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303280 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.940.830/0001-52
PROCESSO: 25351.078120/2010-98 AUTORIZ/MO: 1.22520.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 552, DE 4 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA
ENDERECO: RUA ISALTINO SILVEIRA, Nº 768 GALPÃO 7 PARTE
BAIRRO: CAMPANÁRIO CEP: 25804250 - TRÊS RIOS/RJ
CNPJ: 33.258.401/0011-77
PROCESSO: 25351.875078/2016-24
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apreendido foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: DROGARIA SÃO PAULO S/A
ENDERECO: AVENIDA PAPAIZ, Nº 92
BAIRRO: B. CAMPANÁRIO CEP: 09931610 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.412.110/0073-20
PROCESSO: 25351.035253/2014-26
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0315654/15-1, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. E de responsabilidade do interessado a verificação quanto à existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

RESOLUÇÃO - RE Nº 553, DE 4 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 151 e no inciso I, § 1º do art. 54 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: KFG COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA
ENDERECO: RUA ADA RAMPINELLI HEERDT, N 40
BAIRRO: SAO JOAO CEP: 88708457 - TUBARÃO/SC
CNPJ: 10.646.998/0001-50
PROCESSO: 25351.891591/2016-04 AUTORIZ/MO: 2.08562.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: GABRIEL SOUZA DE MEDEIROS-ME
ENDERECO: RUA TENENTE FERREIRA, 1187
BAIRRO: CENTRO CEP: 14960000 - NOVO HORIZONTE/SP
CNPJ: 21.752.748/0001-10
PROCESSO: 25351.894776/2016-11 AUTORIZ/MO: 2.08563.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

CRF/RS
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RS

2019

REGISTRO NO CRF 21643	REGIONAL RS	VALIDADE 31/03/2020	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.com.br/cr/rs/2019/21643.pdf			
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Inovamed Comercio De Medicamentos Ltda						
NOME FANTASIA Inovamed						
TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos e outros produtos		NATUREZA DE ATIVIDADE Outros				
ENDEREÇO R Rubens Derks, 105 - LOT. RUBENS DER			CNPJ 12.889.035/0001-02			
BAIRRO Bairro Industrial		CIDADE Erechim				
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
07:42-12:00;13:30-18:00	07:42-12:00;13:30-18:00	07:42-12:00;13:30-18:00	07:42-12:00;13:30-18:00	07:42-12:00;13:30-18:00 ;		

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO						
1	9603	Andre Miglioranza Da Lara	Responsável Técnico						
			SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00	07:42-12:00 13:30-18:00		

Observacao: DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS PARA SAÚDE E PRODUTOS ODONTOLÓGICOS.

Porto Alegre - RS, 07 de fevereiro de 2019.

Anai Maria Raymundo Belleza
Diretor(a) do CRF/RS



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia e Drogeria, e que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que esta atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 20 Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



100

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/02/2019 13:34:50 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1172742

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/02/2020 13:34:16 (hora local)**.

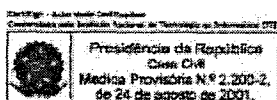
¹**Código de Autenticação Digital:** 40370702191333170260-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be7198a3cc1d03acdbff7eb3369f4d65f1f6de9b7d12f6ecd23b36e412ce8d7b3d360a502598a4b64b936683b44a5523af450aa8ce637c8e766c8566b5109806a





901

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA


CNPJ Nº: 12.889.035/0001-02

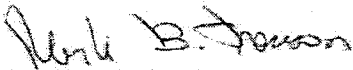
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 10 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Raíssa Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Belling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

11
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao07@inovamed-rs.com.br

À
Prefeitura Municipal de Capanema - PR
Av. Pedro Viriato Parigot de Souza 1080 - CENTRO
CAPANEMA - PR

DECLARAÇÃO UNIFICADA

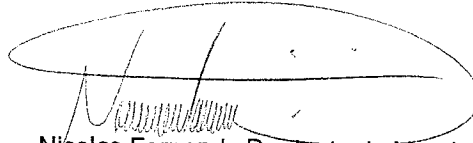
Pregão Presencial Nº 30/2019
Data de Abertura dia 16/04/2019 às 08:30

A empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, 105 - Lot. Rubens Derks, - Bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, ABAIXO ASSINADO, que:

- 1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
- 2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.
- 3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr. Sedinei R. Stievens, Portador(a) do RG sob nº 1089436834 - SSP/RS e CPF nº CPF/MF Nº: 004.421.050.70, cuja função/cargo é sócio-Gerente, responsável pela assinatura do Contrato.
- 4) Declaramos para os devidos fins que NENHUM sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.
- 5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).
- 6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Lot. Rubens Derks, - Bairro Industrial
E-mail: contratos@inovamed-rs.com.br Telefone: (54) 3522 - 4273
- 7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.
- 8) Nomeamos e constituímos o senhor(a) Sedinei R. Stievens, CPF nº CPF/MF Nº: 004.421.050.70, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Contrato, referente ao Pregão Presencial n.º 30/2019 e todos os



atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.



Nicolas Fernando Prudente de Moraes

CPF: 072.891.289.90

RG: 10.776.33-3SSP/PR

Erechim/RS, 12 de Abril de 2019.





RECEITA ESTADUAL RS

AN: 904

IDENTIFICAÇÃO

ENDEREÇO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

Inscrição Estadual 039/0157570

CNPJ 12.889.035/0001-02

Nome Fantasia

Razão Social Inovamed Comercio De Medicamentos Ltda

Enquadramento Geral

Situação Cadastral Vigente Habilitado



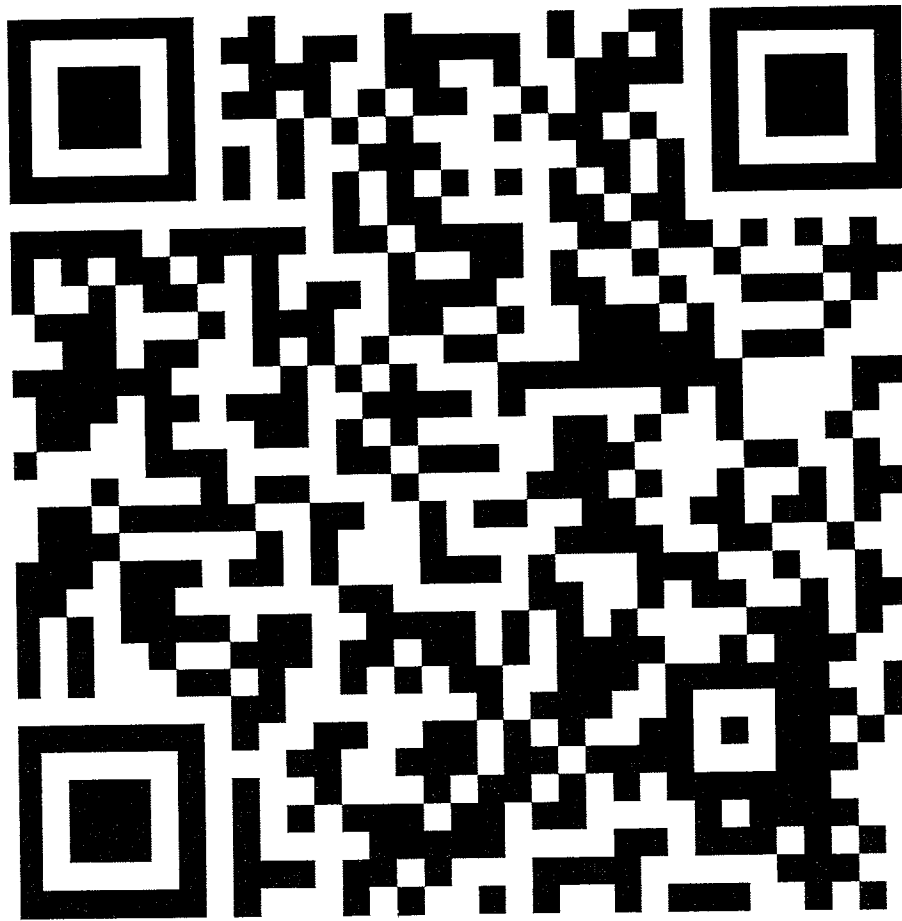
Veja mais em www.nfg.sefaz.rs.gov.br

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DA RECEITA ESTADUAL (DI/RE)

CONTRIBUINTE: INOVAMED COM DE MEDIC LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 039/0157570

CNPJ: 12.889.035/0001-02



Mais informações leia o QR-CODE

905

EXIJA DOCUMENTO FISCAL

A inclusão do CPF no documento fiscal é obrigação da empresa!

Participe do Programa Nota Fiscal Gaúcha

Lei 14.020/12 e Decreto 50.199/13



Nota Fiscal Gaúcha



RECEITA ESTADUAL RS



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA



ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Nome/Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		
Nome Fantasia:		
CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02	Inscrição Municipal: 37417	Início da Atividade: 18/11/2010
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO		Bairro: INDUSTRIAL
Alvará emitido em: 07/01/2016	Processo: 186666/2015	Validade: VALIDADE INDETERMINADA

Atividade(s): 4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano 4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar 4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria 4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal 4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos 4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Observações/Restrições: ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO 1661,00M ² CONFORME PROCESSO 2015/18666.
--

Alvará emitido eletronicamente conforme Decreto Municipal 4.587/2018, art. 4º, § 4º.

É proibido perturbar o bem-estar e o sossego público ou da vizinhança com ruídos, algazarras, barulhos ou sons de qualquer natureza, produzidos por qualquer forma que ultrapassem os níveis máximos de intensidade fixados em lei.

Data e hora da verificação : 01/04/2019 - 11:02
http://www.erechim.rs.gov.br:81/servonline/publico/alvaras/alvara_loc.xhtml

01/12/2018 907

PREFEITURA DE ERECHIM

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL EM SAÚDE
AV. SANTO DAL BOSCO, 160 – FONE: 3522 3955

ALVARÁ SANITÁRIO

VALIDADE: 31/12/2019

RAZÃO SOCIAL:
63356 - 1 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ:
12.889.035/0001-02

ENDEREÇO:
RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO - INDUSTRIAL

ATIVIDADES LIBERADAS:
DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS (PRODUTOS PARA A SAÚDE)
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Liberada para armazenar, distribuir e expedir medicamentos, medicamentos da Portaria MS 344-98 e produtos para a saúde.

Erechim, 11 de Dezembro de 2018.



Aldo Diligenti
Diretor da Vigilância em Saúde

IMPRIMIR E MANTER EM LOCAL VISÍVEL



908

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. Eptácio 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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **12/12/2018 10:38:11 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1132278

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/12/2019 10:36:28 (hora local)**.

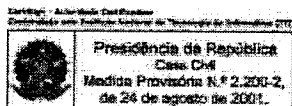
¹**Código de Autenticação Digital:** 40371212181034470157-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7f566e09fc5b9d4869254b36eb583f880d1493b1cd36897ae0cf820f78b1c1e5d360a502598a4b64b936683b44a5523a61ad8e2df53151936a1ea544f3680664



M

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao07@inovamed-rs.com.br
À
Prefeitura Municipal de Capanema - PR
Av. Pedro Viriato Parigot de Souza 1080 - CENTRO
CAPANEMA - PR

DADOS CADASTRAIS DO FORNECEDOR

Pregão Presencial Nº 30/2019

Data de Abertura dia 16/04/2019 às 08:30

DADOS BANCÁRIOS:

NOME DO BANCO: Caixa Econômica Federal

CIDADE: Erechim

Nº DA AGÊNCIA: 3113

Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA: 764-9

NOME DO BANCO: Banco do Brasil

CIDADE: Erechim

Nº DA AGÊNCIA: 8108-6

Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA: 61027-5

Confirmamos, a seguir, os dados da empresa para efeito do eventual CONTRATO:

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02

FONE: 54 3522 4273

ENDEREÇO: Rua Rubens Derks, 105 - Lot. Rubens Derks, - Bairro Industrial, Cep 99.706-300, Erechim/RS

INSC/ESTADUAL nº: 039/0157570 – INSC /MUNICIPAL (alvará) nº 37417

CONTATOS:

SETOR

RESPONSÁVEL

EMAIL

Licitação (documentação)

Briani/ Caroline

licitacao02@inovamed-rs.com.br

Faturamento / entregas

Luciano

expedicao@inovamed-rs.com.br

Notificações

Daniela

juridico@inovamed-rs.com.br

Contratos

Cristiane

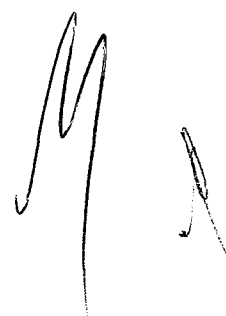
contratos@inovamed-rs.com.br

ATAS (resultados)

Mayara

licitacao03@inovamed-rs.com.br

Erechim/RS, 12 de Abril de 2019.



HABILITAÇÃO EMPRESA

***DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA***

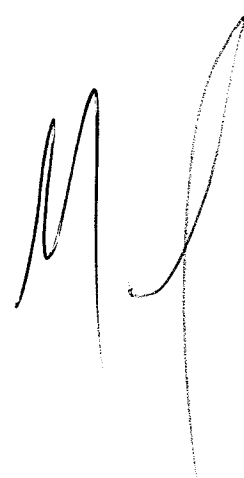
AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA

PREGÃO PRESENCIAL N° 30/2019

DOCUMENTOS

EMPRESA: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 76.386.283/0001-13

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'M' followed by a vertical line and a curved stroke.

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

**VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL**

LUIZ AUGUSTO VARNIER, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 09/04/1961, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 495, 2º andar, apto 106, Centro, Pato Branco-PR, CEP nº. 85.501-051, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº. 3.148.548-7, expedida pela SSP/PR, e do CPF nº. 396.067.919-04; **MAURICIO MACIAG**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, administrador, nascido em 10/10/1982, residente e domiciliado à Rua Valentin Burile, 61, bairro Jardim Primavera, CEP 85.502-392, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 6.794.362-7, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 039.087.819-73; **MARCOS AFONSO PASTORELLO**, brasileiro, solteiro, administrador, nascido em 12/06/1989, residente e domiciliado à Rua Gregório Pastorello, 95, bairro Bonatto, CEP 85.506-489, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 9.868.858-7, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 064.505.249-36 e **MARCIANO REGIS TONUS**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico veterinário, nascido em 04/03/1970, residente e domiciliado à Rua Olindo Setti, 1420, bairro Vila Isabel, CEP 85.504-318, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 12.660.193-0, expedida pela SSP/PR e do CPF nº. 582.065.230-49, **SÓCIOS COMPONENTES** da sociedade empresária limitada denominada **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Cidade de Pato Branco - PR, situada à Rua José Fraron, 155 Sala 01, Bairro Fraron, CEP nº. 85.503-320, inscrita no CNPJ sob nº. 76.386.283/0001-13, Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o nº. 41200386470, por despacho em sessão de 25/08/1982, e última alteração registrada sob o nº. 20175419442, por despacho em sessão de 09/08/2017, **RESOLVEM** de comum acordo alterar e consolidar seu contrato social de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO SOCIAL: O objeto social da sociedade que era:



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20178265942.
PROCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704709403. NIRE: 41200386470.

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470**

**VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL**

- 82.99-7-99 Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificados anteriormente
- 49.30-2-02 Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
- 22.29-3-99 Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente
- 22.21-8-00 Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico
- 46.69-9-99 Comércio atacadista de aquecedores solares
- 47.59-8-99 Comércio varejista de aquecedores solares
- 28.21-6-01 Fabricação de aquecedores de água, alimentados por energia solar para qualquer uso
importação, exportação e distribuição de sistemas de aquecimento solar de água e geração de energia.

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade técnica do farmacêutico ficará restrita a área da farmácia e produtos relativos a esta.

CLÁUSULA SEGUNDA: À vista das modificações ora ajustadas e em consonância com o que determina o art. 2.031 da lei nº. 10.406/02, os sócios resolvem, por meio deste instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida lei nº. 10.406/02 aplicáveis a este tipo societário, passa ter a seguinte redação:

**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470
CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL**

LUIZ AUGUSTO VARNIER, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 09/04/1961, residente e domiciliado na Rua Caramuru, 495, 2º andar, apto 106, Centro, Pato Branco-PR, CEP nº. 85.501-051, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº. 3.148.548-7, expedida pela SSP/PR, e do CPF nº. 396.067.919-04; **MAURICIO MACIAG**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, administrador, nascido em 10/10/1982, residente e domiciliado à Rua Valentin Burile, 61, bairro Jardim Primavera, CEP 85.502-392, cidade de Pato Branco, no Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade Civil RG. nº. 6.794.362-7, expedida

X
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20178265942.
PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704709403. NIRE: 41200386470.
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
CNPJ 76.386.283/0001-13 NIRE 41200386470

VIGÉSIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO
CONTRATUAL

46.63-0-00	Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças
25.12-8-00	Fabricação de esquadrias de metal
82.99-7-99	Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificados anteriormente
49.30-2-02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
22.29-3-99	Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente
22.21-8-00	Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico
46.69-9-99	Comércio atacadista de aquecedores solares
47.59-8-99	Comércio varejista de aquecedores solares
28.21-6-01	Fabricação de aquecedores de água, alimentados por energia solar para qualquer uso importação, exportação e distribuição de sistemas de aquecimento solar de água e geração de energia.

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade técnica do farmacêutico ficará restrita a área da farmácia e produtos relativos a esta.

CLÁUSULA TERCEIRA - CAPITAL SOCIAL: R\$ 400.000,00 (Quatrocentos mil Reais), totalmente integralizados em moeda corrente do país, divididos em 400.000 (quatrocentas mil) quotas de R\$ 1,00 (um real) cada, ficando assim distribuídas entre os sócios:

Sócios	Cotas	Valor (R\$)	%
LUIZ AUGUSTO VARNIER	100.000	100.000,00	25,00%
MAURICIO MACIAG	100.000	100.000,00	25,00%
MARCOS AFONSO PASTORELLO	100.000	100.000,00	25,00%
MARCIANO REGIS TONUS	100.000	100.000,00	25,00%
Total	400.000	400.000,00	100,00%

CLÁUSULA QUARTA - DAS QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20178265942.
 PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11704709403, NIRE: 41200386470.
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 11/12/2017
 www.empresafacil.pr.gov.br

916

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO BEL MAURONEY AP
RUA TAPAJÓS, 50 - CEP 85501-045 - FONE: (41) 3025-5455 DE ANDRADE
PATO BRANCO - PARANÁ NOTÁRIO

Reconheço a(s) firma(s) de:
LUIZ AUGUSTO YAMIER
MAURICIO MACIAS
MARCOS AFRÉSCO PASTORELLO
por SEMELHANÇA
Em testemunho da verdade.
PATO BRANCO, 30 de Novembro de 2017
JANE SALETE DONDEI
FUNARPEN - SELO DIGITAL
Nº: 6hQC7 . 9HrYH . NQw'd - 5tCts . sAqib
Consulte em: www.funarpen.com.br

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO BEL MAURONEY AP
RUA TAPAJÓS, 50 - CEP 85501-045 - FONE: (41) 3025-5455 DE ANDRADE
PATO BRANCO - PARANÁ NOTÁRIO

Reconheço a(s) firma(s) de:
MARCIANO REGIS TORRES
por SEMELHANÇA
Em testemunho da verdade.
PATO BRANCO, 30 de Novembro de 2017
JANE SALETE DONDEI
FUNARPEN - SELO DIGITAL
Nº: LhQC7 . 9HrCU . s5oqR - E7RBo . sifwz
Consulte em: www.funarpen.com.br



CERTIFICO O REGISTRO EM 11/12/2017 10:12 SOB Nº 20178265942.
PROTOCOLO: 178265942 DE 06/12/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11704709403. NIRE: 41200386470.
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 11/12/2017
www.empresafacil.pr.gov.br



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 2 0038647-0	CNPJ 76.386.283/0001-13	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 25/08/1982	Data de Início de Atividade 01/09/1982
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA José Fraron, 155-SALA 01, Fraron, PATO BRANCO, PR, 85.503-320			
Objeto Social Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista especializado de materiais de construção não especificados anteriormente, Comércio atacadista de ferragens e ferramentas, Comércio atacadista de material elétrico, Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças, Fabricação de esquadrias de metal, Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificados anteriormente, Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente, Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico, Comércio atacadista de aquecedores solares, Comércio varejista de aquecedores solares, Fabricação de aquecedores de água, alimentados por energia solar para qualquer uso, Importação, exportação e distribuição de sistemas de aquecimento solar de água e geração de energia.			
Capital: R\$ 400.000,00 (QUATROCENTOS MIL REAIS)	Capital Integralizado: R\$ 400.000,00 (QUATROCENTOS MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006) Empresa de pequeno porte	Prazo de Duração Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>
LUIZ AUGUSTO VARNIER 396.067.919-04	100.000,00	SOCIO	Administrador
MARCIANO REGIS TONUS 582.065.230-49	100.000,00	SOCIO	Administrador
MAURICIO MACIAG 039.087.819-73	100.000,00	SOCIO	Administrador
MARCOS AFONSO PASTORELLO 064.505.249-36	100.000,00	SOCIO	Administrador
Último Arquivamento			<u>Término do Mandato</u>
Data: 11/12/2017	Número: 20178265942	Situação REGISTRO ATIVO	
Ato: ALTERAÇÃO	Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Evento (s): ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)			

19/210910-3

CURITIBA - PR, 10 de abril de 2019

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.670-0
 Rua: Presidente Dutra, s/nº - Bairro: São Eudécio - Jussara - Patos de Minas - MG - CEP: 35.060-000
Autenticação Digital
 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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 43800701190918330335-1; Data: 07/01/2019 09:20:20
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHY50063-LH0E; Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti Titular
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

918

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CANTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1733834621

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1733834621

Nome: **MARCOS AFONSO PASTORELLO**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
 9868858-7 SESP PR

CPF: 064.505.249-36 DATA NASCIMENTO: 12/06/1989

FILIAÇÃO: GREGORIO PASTORELLO

TEREZINHA DE JESUS DA SILVA

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AE

Nº REGISTRO: 04231827114 VALIDADE: 12/11/2023 1ª HABILITAÇÃO: 16/11/2007

OBSERVAÇÕES

Marcos A Pastorello

LOCAL: PATO BRANCO, PR ASSINATURA DO PORTADOR DATA EMISSÃO: 13/11/2018

ASSINATURA DO EMISSOR: 63924844266 PR915336747

PARANÁ

M A

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro dos Estados - 28050-100 - Fortaleza - CE - CEP 28050-100 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (85) 3242.5411 - Fax: (85) 3242.5401

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.335/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 43800701190906330223-1; Data: 07/01/2019 09:17:46

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHY50061-CSXY
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Wáber Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Tabelar

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

919

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MARCIANO REGIS TONUS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
1046570568 SESP RS

CPF DATA NASCIMENTO
582.065.230-49 04/03/1970

FILIAÇÃO
ARI TONUS
NILVA EDINA DE BONA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 B

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
01900624218 26/07/2021 07/08/1996

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
PATO BRANCO, PR 26/07/2016

ASSINATURA DO EMISSOR
5695764566 ER911279398

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1325849883

PROIBIDO PLASTIFICAR 1325849883

M

920

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1324288296

NOME
LUIZ AUGUSTO VARNIER

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
3148548-7 SESP PR

CPF **396.067.919-04** DATA NASCIMENTO **09/04/1961**

FILIAÇÃO
LEONORIO VARNIER
ADILES VARNIER

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 AB

Nº REGISTRO **00586678102** VALIDADE **08/06/2021** 1ª HABILITAÇÃO **09/01/1980**

OBSERVAÇÕES
 A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL **PATO BRANCO, PR** DATA EMISSÃO **09/06/2016**

ASSINATURA DO EMISSOR **00754124460**
PR910866080

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1324288296

DETRAN - PR (PARANÁ)

M R

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Rua Presidente Vargas, 118 - Bairro São Estevão - Curitiba - PR - CEP 81200-000 - Fone: (41) 333-5000 - Fax: (41) 333-5001

Autenticação Digital
 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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 43800701190918340620-1; Data: 07/01/2019 09:20:35

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHY50065-IESS:
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcani
 Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

921

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 MAURICIO MACIAG

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
 6794362-7 SESE PR

CPF 039.087.819-73 **DATA NASCIMENTO** 10/10/1982

FILIAÇÃO
 ANTONIO MACIAG
 MARISTELA MACIAG

PERMISSÃO **ACC** **CAT. HAB.**
 B

Nº REGISTRO 01661947984 **VALIDADE** 07/04/2021 **1ª HABILITAÇÃO** 13/02/2001

OBSERVAÇÕES
 A

Mauricio Maciag
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL PATO BRANCO, PR **DATA EMISSÃO** 08/04/2016

Aracos Graad
 ASSINATURA DO EMISSOR 55156614555
 PR910652034

DERRAMA (PREPARAÇÃO)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1265021542

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1265021542

M



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Handwritten signature 922

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 76.386.283/0001-13 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 25/08/1982
NOME EMPRESARIAL DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DIMEVA	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.79-6-04 - Comércio atacadista especializado de materiais de construção não especificados anteriormente 46.72-9-00 - Comércio atacadista de ferragens e ferramentas 46.73-7-00 - Comércio atacadista de material elétrico 46.63-0-00 - Comércio atacadista de Máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças 25.12-8-00 - Fabricação de esquadrias de metal 82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 22.29-3-99 - Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente 22.21-8-00 - Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 28.21-6-01 - Fabricação de fornos industriais, aparelhos e equipamentos não-elétricos para instalações térmicas, peças e acessórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R JOSE FRARON	NÚMERO 155	COMPLEMENTO SALA 01
CEP 85.503-320	BAIRRO/DISTRITO FRARON	MUNICÍPIO PATO BRANCO
UF PR		TELEFONE (46) 3224-3767 / (46) 9106-3571
ENDEREÇO ELETRÔNICO JULIOPAESE@HOTMAIL.COM		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/06/2002	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **02/04/2019** às **11:11:37** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Handwritten signature

IMPRIMIR

VOLTAR



04/923

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76386283/0001-13
Razão Social: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP
Nome Fantasia: DIMEVA
Endereço: R JOSE FRARON 155 SALA 01 / FRARON / PATO BRANCO / PR / 85503-320

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/03/2019 a 29/04/2019

Certificação Número: 2019033103525354303939

Informação obtida em 08/04/2019, às 13:52:40.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

924

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 23:35:19 do dia 29/03/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/09/2019.

Código de controle da certidão: **8CDC.F00C.E70A.06D9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Positiva
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
com Efeitos de Negativa
(Art. 206 do CTN)
Nº 019732117-56

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **76.386.283/0001-13**
Nome: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias

Válida até 07/06/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet

www.fazenda.pr.gov.br

926



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP
CNPJ/CPF...: 76.386.283/0001-13
ENDEREÇO...: JOSE FRARON , 155 - FRARON
MUNICIPIO..: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA VIGIBILIDADE ENCONTRA-SE SUSPENSA, INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 26/03/2019.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0012076/2019
Código de autenticidade da certidão: 73519318073519

Certidão emitida gratuitamente.--

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ 927

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartoriodistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ 76.386.283/0001-13, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 25 de Março de 2019

DILMAR ALUIZIO VERONESE



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIADO DE NOTAS - Código CAJ 06.870-0
R. São José, 100 - Fone: (46) 3224-2414 - Pato Branco - Paraná - CEP: 85505-005
N.º de Inscrição Estadual: 191.870.001-001 - N.º de Inscrição Municipal: 191.870.001-001

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 6.952/1984 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 6.721/2006 emitida e presente íntegra digitalizada, reprodução (fil) do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 43802603191532570680-1; Data: 26/03/2019 15:33:29

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIH13078-NY64;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Valor Atribuído de Menores Custas: R\$ 0,00
Comprova os dados do ato em: <https://selodigital.fpb.jus.br>

Valor Atribuído de Menores Custas:
Tributar

Custas = R\$ 32,73
Página 0001/0001

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

928

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartoriodistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

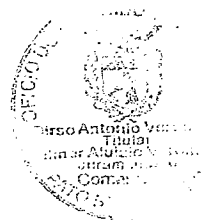
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ 76.386.283/0001-13, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 25 de Março de 2019

DILMAR ALUIZIO VERONESE



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELAMENTO DE NOTAS - Código CNJ 00.070-0
Avenida Brasil, 110 - Bairro Buzina - Pato Branco - Paraná - CEP: 85505-005
Fone: (46) 3224-2414 - E-mail: cartoriobast@brasil.com.br

Autenticação Digital

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 eletronicamente e presente imagem digitalizada, reproduzido fielmente do documento expedido e controlado neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 43602603191534360537-1; Data: 26/03/2019 15:35:09

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1H13089-PUFC;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Valor Assinado de Miranda Cavalcanti
Titular

Custas = R\$ 32,73
Página 0001/0001



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 76.386.283/0001-13

Certidão nº: 170440771/2019

Expedição: 04/04/2019, às 15:46:28

Validade: 30/09/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **76.386.283/0001-13**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO


ANEXO

EMPRESA: HARGUS COMERCIAL LTDA
ENDERECO: ESTRADA DE ADRIANÓPOLIS, Nº 1953, ÁREA B1
BAIRRO: SANTA RITA CEP: 26050000 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 05.550.628/0001-84
PROCESSO: 25351.323715/2005-00 AUTORIZ/MS: 2.04163.6
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: LABORATORIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA
ENDERECO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240110 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 92.928.951/0001-43
PROCESSO: 25025.040027/2004-10 AUTORIZ/MS: 2.03868.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: MEDIMPORT COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP
ENDERECO: RUA FRANCISCO DIOGO DE ASSIS VASCONCELOS, 677
BAIRRO: JARDIM PIRATININGA CEP: 06230010 - OSASCO/SP
CNPJ: 03.434.334/0001-61
PROCESSO: 25351.427401/2012-13 AUTORIZ/MS: 2.06487.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Narka Comercial EIRELI - EPP
ENDERECO: Rua Presidente Getúlio Vargas, nº 2067, sala térreo
BAIRRO: Centro CEP: 85010280 - GUARAPUAVA/PR
CNPJ: 84.949.668/0001-70
PROCESSO: 25351.004216/2015-27 AUTORIZ/MS: 2.07846.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: PROD. DE HIGIENE
EMPRESA: transvila transportes e logistica ltda
ENDERECO: rua caetano peteite, 171
BAIRRO: jardim country club CEP: 37704281 - POÇOS DE CALDAS/MG
CNPJ: 19.101.641/0001-60
PROCESSO: 25351.625280/2015-69 AUTORIZ/MS: 2.08370.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: SERRAQUÍMICA PRODUTOS QUÍMICOS LTDA
ENDERECO: AVENIDA SALGADO FILHO, Nº 1366, SALA 01
BAIRRO: SALGADO FILHO CEP: 95098420 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 04.184.831/0001-11
PROCESSO: 25025.430222/2009-71 AUTORIZ/MS: 2.05100.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS
EMPRESA: Distribuidora Vida Ltda
ENDERECO: Rua Joaquim Nabuco, Qdra. 12, nº 15
BAIRRO: Vila Parati CEP: 65913510 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 03.460.198/0001-84
PROCESSO: 25351.518832/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.14525.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP
ENDERECO: RUA SERRA NEGRA, Nº 78
BAIRRO: PRAIA DO MORRO CEP: 29216560 - GUARAPARIS/ES
CNPJ: 14.832.987/0001-15

PROCESSO: 25351.180166/2012-21 AUTORIZ/MS: 1.09338.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01
BAIRRO: FRARON CEP: 85503320 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 76.386.283/0001-13
PROCESSO: 25023.070039/2002-27 AUTORIZ/MS: 1.05459.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WHITE COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI- ME
ENDERECO: AVENIDA BRASILIA QUADRA 66, LOTE 08
BAIRRO: VILA BRASILIA CEP: 74905190 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 11.462.531/0001-12
PROCESSO: 25351.081853/2014-34 AUTORIZ/MS: 1.00008.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
ENDERECO: RUA DOUTOR GUALTER NUNES, Nº 100
BAIRRO: CHÁCARA JUNQUEIRA CEP: 18271210 - TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PROCESSO: 25351.517852/2008-48 AUTORIZ/MS: 1.07511.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EB PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDERECO: RUA C-17 Nº 324 QD. 167 LT 19
BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303280 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.940.830/0001-52
PROCESSO: 25351.584593/2009-53 AUTORIZ/MS: 1.08059.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Narka Comercial EIRELI - EPP
ENDERECO: Rua Presidente Getúlio Vargas, nº 2067, sala térreo
BAIRRO: Centro CEP: 85010280 - GUARAPUAVA/PR
CNPJ: 84.949.668/0001-70
PROCESSO: 25351.406328/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.10861.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDIMPORT COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP
ENDERECO: RUA FRANCISCO DIOGO DE ASSIS VASCONCELOS, 677
BAIRRO: JARDIM PIRATININGA CEP: 06230010 - OSASCO/SP
CNPJ: 03.434.334/0001-61
PROCESSO: 25351.426625/2012-79 AUTORIZ/MS: 1.09290.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SÔMED COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HIGIÊNICOS LTDA
ENDERECO: Rua Deputado Matos Teles, nº 271
BAIRRO: Luzia CEP: 49048070 - ARACAJU/SE
CNPJ: 02.537.807/0001-93
PROCESSO: 25351.218088/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.10154.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HÔSPTEC LTDA
ENDERECO: RUA BOM PASTOR, 152
BAIRRO: IPUTINGA CEP: 50670260 - RECIFE/PE
CNPJ: 07.199.135/0001-77
PROCESSO: 25019.004676/2006-06 AUTORIZ/MS: 1.03041.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: HEMOTEC COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA UBIRATA, Nº 185
BAIRRO: DOM CABRAL CEP: 30535340 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 07.253.855/0001-73
PROCESSO: 25351.548556/2012-12 AUTORIZ/MS: 1.09057.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: ANGIOMEDIC COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - ME

ENDERECO: RUA ESPÍRITO SANTO, 476 - SALA TÉRREA
BAIRRO: CENTRO CEP: 86010510 - LONDRINA/PR
CNPJ: 21.285.266/0001-06
PROCESSO: 25351.292100/2015-17 AUTORIZ/MS:
W5318WLYXH80 (8.12114.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
ENDERECO: AV. DR. CARDOSO DE MELO, 1450, CJ 301,302,701 E 702
BAIRRO: VILA OLÍMPIA CEP: 04548005 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 54.516.661/0066-49
PROCESSO: 25351.488426/2015-18 AUTORIZ/MS: 59136362931W (8.12584.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: Narka Comercial EIRELI - EPP
ENDERECO: Rua Presidente Getúlio Vargas, nº 2067, sala térreo
BAIRRO: Centro CEP: 85010280 - GUARAPUAVA/PR
CNPJ: 84.949.668/0001-70
PROCESSO: 25351.002452/2015-19 AUTORIZ/MS:
24Y48L2HX1M (8.11542.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: A. I. OLIVEIRA RODRIGUES
ENDERECO: AV. LIMA E SILVA Nº 1611 LOJA 12
BAIRRO: LAGOA NOVA CEP: 59075710 - NATAL/RN
CNPJ: 10.556.026/0001-74
PROCESSO: 25351.309131/2011-19 AUTORIZ/MS:
U999H24LH231 (8.07847.8)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMPRESA: Narka Comercial EIRELI - EPP
ENDERECO: Rua Presidente Getúlio Vargas, nº 2067, sala térreo
BAIRRO: Centro CEP: 85010280 - GUARAPUAVA/PR
CNPJ: 84.949.668/0001-70
PROCESSO: 25351.002452/2015-19 AUTORIZ/MS:
24Y48L2HX1M (8.11542.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: EB PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDERECO: RUA C-17 Nº 324 QD. 167 LT 19
BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303280 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.940.830/0001-52
PROCESSO: 25351.427933/2010-37 AUTORIZ/MS:
K3M994L58142 (8.06642.2)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
EMPRESA: ACTIVE WARE INDUSTRIA ELETRONICA LTDA - EPP
ENDERECO: RUA MELO PALHETA, Nº 189
BAIRRO: ÁGUA BRANCA CEP: 05002030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.592.344/0001-62
PROCESSO: 25351.181733/2009-39 AUTORIZ/MS:
PW52HW392X64 (8.05188.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
EMPRESA: THD DO BRASIL COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS CIRÚRGICOS E CORRELATOS LTDA
ENDERECO: RUA PERIPERI, Nº 158 - SALA B
BAIRRO: VILA SOCORRO CEP: 04760060 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.064.990/0001-48
PROCESSO: 25351.242412/2010-40 AUTORIZ/MS:
K01XLL444146 (8.06428.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTRAR: CORRELATOS
EMPRESA: CONSUMERSLAB PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS E HOSPITAIS LTDA, EPP
ENDERECO: Rua Itauna, nº 46, Sala 01
BAIRRO: Sarandi CEP: 91130430 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.116.278/0001-42
PROCESSO: 25351.083049/2013-47 AUTORIZ/MS:
PX4HH03HOXL (8.09272.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTRAR: CORRELATOS
EMPRESA: Molecular Biotecnologia e Representação LTDA
ENDERECO: Avenida Engenheiro Carlos Goulart, nº 931, Casa 1
BAIRRO: Burity CEP: 30493030 - BELO HORIZONTE/MG

Handwritten signature



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

76.386.283/0001-13

Endereço Completo

RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - FRARON CEP: 85.503-320 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3224-3767

Responsável Técnico

DANIELA REGINA DA SILVA

Responsável Legal*[sem dados cadastrados]*

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.05.459-8

Data do Cadastro

20/12/2002

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.070039/2002-27

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante

Linhas de Certificação Vigentes

Data de

Vencimento

Publicação do Certificado

DIMEVA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Medicamentos

11/12/2017

11/12/2019

Handwritten signature
932

Voltar

Large handwritten signature



ROCESSO: 25351.110265/2014-09
 UL:MX8474606M (8.10286.2)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 EMPRESA: Biodina Instrumentos Científicos Eireli - ME
 ENDEREÇO: Rua José Clemente, 90 Parte
 BAIRRO: Centro CEP: 24021015 - NITERÓI/RJ
 CNPJ: 29.375.441/0002-30
 PROCESSO: 25351.503082/2015-31
 7WX19W08627Y (8.12650.1)
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: CORRELATOS
 EXPEDIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

 Total de Empresas : 4

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.251, DE 12 DE MAIO DE 2016

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

Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: Power Clean Industria e Comércio de Produtos de Limpeza Ltda
 ENDEREÇO: Av. dos Navegantes, 22
 BAIRRO: Centro CEP: 45810000 - PORTO SEGURO/BA
 CNPJ: 01.122.354/0001-71
 PROCESSO: 25351.032766/2016-09
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação do relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: M. CASSAB COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, Nº 20882
 BAIRRO: JURUBATUBA CEP: 04795000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 49.698.723/0001-03
 PROCESSO: 25351.012217/2016-16
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS
 ENDEREÇO: RODOVIA AMG KM 1920 SN SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA
 BAIRRO: SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA CEP: 37567000 - BELA VISTA DE MINAS/MG
 CNPJ: 02.814.497/0007-00
 PROCESSO: 25351.866789/2016-44
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1273370/16-9, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005.
 EMPRESA: HBR MEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV. PROFESSOR LUIZ ALEXANDRE DE OLIVEIRA, 789
 BAIRRO: VIVENDAS DO PARQUE CEP: 79021430 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 13.063.746/0002-77
 PROCESSO: 25351.509354/2015-61
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0987957/15-9, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. E é de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabeleçam os artigos 4 e 5 da RDC 204/2005.
 EMPRESA: ESPUMA SERVICE COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP
 ENDEREÇO: TRAVESSA DR. ALFREDO LIRA Nº 551
 BAIRRO: ALECRIM CEP: 59035572 - NATAL/RN
 CNPJ: 08.965.013/0001-07
 PROCESSO: 25351.025932/2016-61

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: DENTAL FOCUS COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LIMITADA - EPP
 ENDEREÇO: RUA BACURITI, Nº 04, SALA 02
 BAIRRO: PARQUE CENTRAL CEP: 09291140 - SANTO ANDRÉ/SP
 CNPJ: 06.881.294/0001-94
 PROCESSO: 25351.017520/2016-68
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não encaminhamento do relatório de inspeção de acordo com os arts. 14 e 15, inciso I, alínea c da RDC 16, de 2014.
 PROCESSO: 25351.017484/2016-71
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não encaminhamento do relatório de inspeção de acordo com os arts. 14 e 15, inciso I, alínea c da RDC 16, de 2014.

 Total de Empresas : 6

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.252, DE 12 DE MAIO DE 2016

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

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: OPERA MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA MONSENHOR BRUNO nº 1320
 BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60115190 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 01.634.974/0001-90
 PROCESSO: 25016.063527/2006-09
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Petição em desacordo com a RDC 76/2008. Não há previsão de ampliação de atividade para AFE de varejista de produtos para saúde. A empresa deve solicitar o cancelamento da autorização vigente juntamente com o pedido de nova autorização.
 EMPRESA: alfis industria de moveis ltda - me
 ENDEREÇO: Rua Argermo Preto nº 340
 BAIRRO: Iajedinho CEP: 95960000 - ENCANTADOR/RS
 CNPJ: 19.338.456/0001-94
 PROCESSO: 25351.502393/2015-14
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Petição em desacordo com a RDC 76/2008. Não há previsão de ampliação de atividade para AFE de varejista de produtos para saúde. A empresa deve solicitar o cancelamento da autorização vigente juntamente com o pedido de nova autorização

 Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.253, DE 12 DE MAIO DE 2016

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: POTIGUAR TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - ME
 ENDEREÇO: R GATASSE KALUME 20
 BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60842340 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 07.519.725/0001-30
 PROCESSO: 25351.044858/2016-38 AUTORIZ/MS: 1.15453.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDPLACE DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA GONCALVES DIAS, 79
 BAIRRO: INACIO BARBOSA CEP: 49040220 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 09.308.595/0001-11
 PROCESSO: 25351.987509/2016-41 AUTORIZ/MS: 1.15433.4

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MEM DE SA, 448
 BAIRRO: SANTA EFIGENIA CEP: 30260270 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 18.269.125/0002-68
 PROCESSO: 25351.959800/2016-57 AUTORIZ/MS: 1.15442.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

 Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.254, DE 12 DE MAIO DE 2016

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: PLENA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICO E HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Tancredo Neves, 3010 A
 BAIRRO: Zacarias CEP: 35300576 - CARATINGA/MG
 CNPJ: 12.576.098/0001-09
 PROCESSO: 25351.711790/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.10321.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
 ENDEREÇO: AV. LITORÂNEA, Nº 2632, ÁREA 1 BLOCO 100A
 BAIRRO: VILA SÃO LUIZ CEP: 25056075 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 61.940.292/0017-02
 PROCESSO: 25000.038816/98-41 AUTORIZ/MS: 1.20565.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01
 BAIRRO: FRARON CEP: 85503320 - PATO BRANCO/PR
 CNPJ: 76.386.283/0001-13
 PROCESSO: 25351.569570/2014-99 AUTORIZ/MS: 1.12064.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

 Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.256, DE 12 DE MAIO DE 2016

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

934

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

DIMEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

76.386.283/0001-13

Endereço Completo

RUA JOSÉ FRARON, Nº 155, SALA 01 - FRARON CEP: 85.503-320 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3224-3767

Responsável Técnico

DANIELA REGINA DA SILVA

Responsável Legal

LUIZ AUGUSTO VARNIER

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.12.064-1

Data do Cadastro

20/10/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.569570/2014-99

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes**

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**Empresa Solicitante****Linhas de Certificação Vigentes****Data de****Vencimento**

Publicação do Certificado

DIMEVA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Medicamentos

11/12/2017

11/12/2019

MP 935

Voltar

MP

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-8
 De Presidência Especial Personal: 1181 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 51015-500 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3340-5434 - Fax: (51) 3340-5434

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 6º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 43800504181359100428-1; Data: 05/04/2018 14:00:12

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGS88127-C7SI;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME
 DRª. DANIELA REGINA DA SILVA

CRF/UF
 28980 / PR

Handwritten signature
 936



CATEGORIA PROFISSIONAL
 FARMACÉUTICO
 DATA DE NASCIMENTO
 18/09/1993

DIPLOMADO PELA
 UNIPAR
 NATURALIDADE/UF
 PATO BRANCO / PR

DATA DE CONCLUSÃO
 20/01/2016
 NACIONALIDADE
 BRASILEIRA



Handwritten signature
 ASSINATURA DO PORTADOR

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ

FRUIÇÃO
 ALTAIR FRANCA DA SILVA
 GEOVANA REGINA MATTEI FRANCA DA SILVA

RG 108176679 SSP PR	DATA DE EXPEDIÇÃO 13/07/2006	CPF 073.727.029-25	
TÍTULO DE ELEITOR 103443340671	ZONA 073	SEÇÃO 201	

GRUPO SANGÜÍNEO
A

FATOR Rh
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
28/09/2016

Handwritten signature
 ARNALDO ZUBIOLI
 PRESIDENTE DO CRF / PR

VALIDA: COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 8.205/75.

Large handwritten signature



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

937

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2019

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfenfscasa



CADASTRO NO CRF SOB O Nº 11163	VALIDADE 31/03/2020	CODIGO DE AUTENTICAÇÃO 6C6A8BCD91862602DE25ECE487340FFA
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA DIMEVA DIST.MEDICAMENTOS		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01	CNPJ 76.386.283/0001-13	
LOCALIDADE FRARON	CIDADE - UF PATO BRANCO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO					SITUAÇÃO	
F	28980	DANIELA REGINA DA SILVA	DIRETOR TÉCNICO					CONTRATADO	
			Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
			*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
			*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 19 de Março de 2019

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

Pág. 1 de 1

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE ROTAS - Código CNJ 05.878-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 de Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 43802103191723330152-1; Data: 21/03/2019 17:25:20

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIH04065-A20C;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tributar

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



938

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

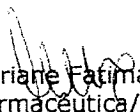
CNPJ Nº: 76.386.283/0001-13

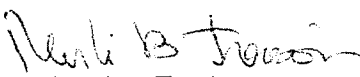
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 08 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pentin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

DECLARAÇÃO UNIFICADA

AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR À PREGOEIRA E EQUIPE DE APOIO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA, ESTADO DO PARANÁ PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

A empresa Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda, inscrita no cnpj sob o nº 76.386.283/0001-13, inscrição estadual sob nº 3160386206, com sede na rua José Fraron, nº 155, sala 01, bairro Fraron, CEP: 85.503-320, e-mail: licitacao@dimeva.com.br, fone: (46) 3224 3767, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante legal, Luiz Augusto Varnier, portador da carteira de identidade nº 3.148.548-7e do CPF nº 396.067.919-04 declara:

- 1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos.
- 2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.
- 3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) Luiz Augusto Varnier, portador da carteira de identidade nº 3.148.548-7e do CPF nº 396.067.919-04 cuja função/cargo é sócio-administrador **responsável pela assinatura do Contrato**.
- 4) Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.
- 5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).
- 6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente e este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço: Rua José Fraron, 155, sala 01, Bairro Fraron, CEP 85.503-320, Pato Branco – PR **E-mail:** licitacao@dimeva.com.br **Telefone:** (46) 3224 3767
- 7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos autos anteriormente fornecidos.
- 8) Nomeamos e constituímos o senhor Luiz Augusto Varnier, portador da carteira de identidade nº 3.148.548-7 e do CPF nº 396.067.919-04 para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da **Contrato**, referente ao Pregão Presencial n.º 31/2019 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e demais atos de Registro de Preços/Contrato.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Pato Branco, 10 de abril de 2019.

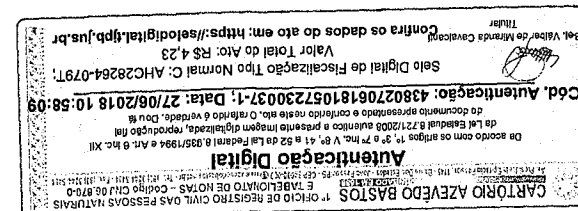
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
LUIZ AUGUSTO VARNIER/ADMINISTRADOR
CPF: 396.067.919-04

RG: 3.148.548-7



PREFEITURA DE
PATO BRANCO

Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária



A Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a Lei nº 1341/94 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, concede a presente

LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP EXERCÍCIO: 2018

CNPJ: 76.386.283/0001-13 ÁREA CONSTRUÍDA: 462 m²

ENDEREÇO: RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01

BAIRRO: FRARON


RAMO DE ATIVIDADE: COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98), COMÉRCIO DE FERRAGENS, FÁBRICA DE ESQUADRIAS, TRANSPORTE DE CARGAS, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS, IND. E COM. DE ARTEFATOS PLÁSTICOS, COM. ATAC. DE INST. E MATERIAIS P/USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSP. E DE LABORATÓRIOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS

GRAU DE RISCO: RISCO 2

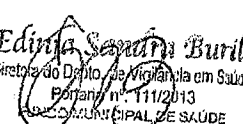
RESPONSÁVEL TÉCNICO: DANIELA REGINA DA SILVA Nº REG CONSELHO: 28980 / CRF / PR

DATA DE VISTORIA: 19/06/2018 Nº DE LICENÇA: 1573

DATA DE VENCIMENTO: 31/07/2019


Jaqueline C. Dipp Viganó
Farmacêutica - VISA
CRF-PR Nº 20677

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO


Edina Santana Burile
Diretora do Depto. de Vigilância em Saúde
Portaria nº 111/2013
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO
BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
FINANÇAS

941
Empresa ▶▶ *Fácil*

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 331/1989

Nome Fantasia: DIMEVA

Razão Social: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

CNPJ: 76.386.283/0001-13

Inscrição Municipal: 800978

Atividade Principal (CNAE) 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano - Exerce no endereço

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (Exerce no endereço), 4679-6/04 - Comércio atacadista especializado de materiais de construção não especificados anteriormente (Exerce no endereço), 4673-7/00 - Comércio atacadista de material elétrico (Exerce no endereço), 2221-8/00 - Fabricação de laminados planos e tubulares de material plástico, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço), 4759-8/99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (Exerce no endereço), 2512-8/00 - Fabricação de esquadrias de metal, 4663-0/00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças (Exerce no endereço), 8299-7/99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente (Exerce no endereço), 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (Exerce no endereço), 4672-9/00 - Comércio atacadista de ferragens e ferramentas (Exerce no endereço), 2821-6/01 - Fabricação de fornos industriais, aparelhos e equipamentos não-elétricos para instalações térmicas, peças e acessórios, 2229-3/99 - Fabricação de artefatos de material plástico para outros usos não especificados anteriormente

Município: Pato Branco **Endereço:** RUA RUA José Fraron, 155, SALA 01, Fraron

CEP: 85503320

Local e data: Pato Branco, sexta, 27 de abril de 2018

Validade:

MAURO JOSÉ SBARAIN
Secretaria Municipal de Finanças

Observação

Código de Autenticidade: **185RLYAZVM**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SILVANE FIORINI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO
Secretaria de Administração e Finanças
Divisão de Fiscalização e Tributação



942

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem interessar possa que, nos termos do artigo 120, parágrafo único, do Código Tributário Municipal (Lei Complementar 001/98), a obrigatoriedade de renovação do Alvará de Licença para os estabelecimentos localizados no território deste Município ocorre apenas nas hipóteses de mudança de atividade ou transferência de local de funcionamento.

Caso contrário, e enquanto o estabelecimento permanecer em atividade, considera-se válido, por tempo indeterminado, o mesmo Alvará de Licença expedido por ocasião da sua inscrição inicial.

A prova de inscrição do contribuinte junto a municipalidade é feita através da cópia do alvará e a comprovação do pagamento da Taxa de Verificação e Regular Funcionamento do exercício, sendo o alvará válido até o vencimento da taxa do exercício seguinte.

E por ser a expressão da verdade, firma-se a presente Declaração.

Edifício da Prefeitura Municipal de Pato Branco, Estado do Paraná, aos doze dias do mês de fevereiro de 2019.


Eliane Del Sent Catani

Chefe da Divisão de Tributação / Fiscalização

www.patobranco.pr.gov.br

Receptor: MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PR CNPJ 76.995.448/0001-54	Nr do Documento 21045 2018	Emissão 14/06/2018	VENCIMENTO 29/06/2018
---	-------------------------------	-----------------------	--------------------------

Contribuinte acesso: 13.954.742/0001-06ORIENTAR CONTADORES ASSOCIADOS LTDA ME *943*
 Cadastro sob responsabilidade: 2 2056000
 Nome cad. responsabilidade...: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

DOCUMENTO EMITIDO PELO SITE PORTAL DO CIDADÃO

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO NR: 021045 2018 14/06/2018
 DEMONSTRATIVO DE DÉBITOS DESTE DOCUMENTO EMITIDO EM ANEXO

VALOR PAGO:

Autenticação Digital
 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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
 Cód. Autenticação: 43801907181706170126-1; Data: 19/07/2018 11:06:38
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD88519-G71Z;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.br>

PATO BRANCO		DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO - DARM	
CA ECONÔMICA FEDERAL, CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE			VEN 29/06/2018
Receptor: MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PR CNPJ 76.995.448/0001-54			VALOR A PAGAR (R\$)
Data Emissão 14/06/2018	Nr do Documento 21045 2018	DOCUMENTO EMITIDO PELO SITE PORTAL DO CIDADÃO	1.196,90

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Pagador
 Contrib. acesso: 13.954.742/0001-06ORIENTAR CONTADORES ASSOCIADOS LTDA
 Cad. sob. responsabilidade: 2 2056000
 Nome cad. resp.: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

8164000011-2 96903169201-1 8062900000-9 00210450989-4





MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

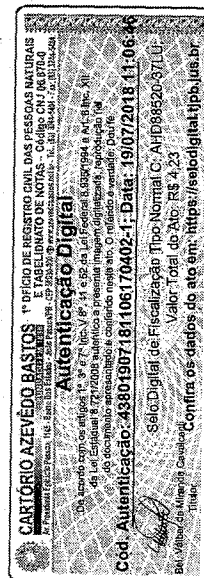
ref: 944

DEMONSTRATIVO DE DÉBITOS REFERENTE A GUIA DE RECOLHIMENTO NR: 21045 /2018
EMITIDA EM: 14/06/2018

CONTRIBUINTE ACESSO: 13954742000106 /ORIENTAR CONTADORES ASSOCIADOS LTDA ME
CADASTRO SOB RESPONSABILIDADE.: 2 2056000
NOME CADASTRO RESPONSABILIDADE: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

DEMONSTRATIVO

C	NR CADASTRO	ANO	DÍVIDA	PARC	VENCIMENTO	VLR ORIG	VLR CORRIGIDO
2	2056000	2018	Tx Lic Loc F	1	29/06/2018	1.196,90	1.196,90



TOTAL: 1.196,90

ESTE DOCUMENTO NÃO É VÁLIDO COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO

MP: 945

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.50.28
0495200495

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: DIMEVA - DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 495-2 CONTA: 65.896-0
EFETUADO POR: MARCOS A PASTORELLO

Convenio	MUNICIPIO DE PATO BRANCO
Codigo de Barras	8164000011-2 96903169201-1
	80629000000-9 00210450989-4
Data do pagamento	02/07/2018
Valor em Dinheiro	1.196,90
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	1.196,90

DOCUMENTO: 070233
AUTENTICACAO SISBB:
F.3B7.28A.E92.209.74F

Assinada por JA408550 MARCOS AFONSO PASTORELLO

02/07/2018 10:50:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA408550 MARCOS AFONSO PASTORELLO.



M

HABILITAÇÃO EMPRESA

M. 946

***ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD.
HOSP. EIRELI***

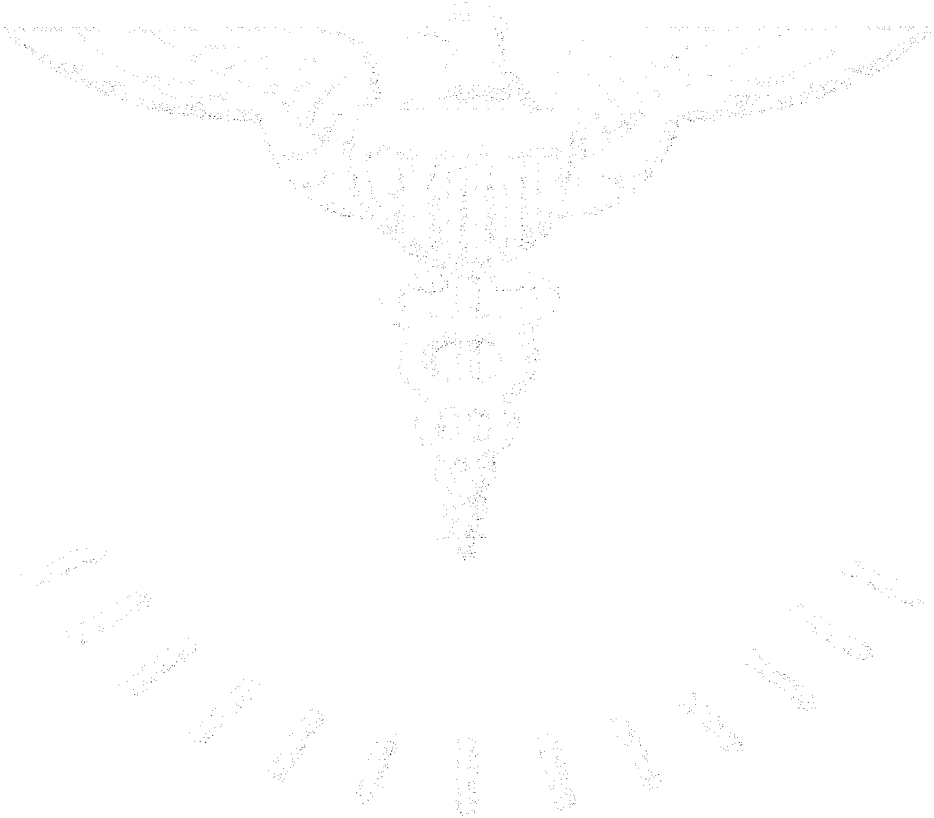
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA.

Estado do Paraná

947

PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019
REGISTRO DE PREÇOS

A/C: Comissão Permanente de Licitações.



ANGEOMED

DOCUMENTOS DE
HABILITAÇÃO

**ATO CONSTITUTIVO DE TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM EIRELI.
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA. EPP.
CNPJ. Nº 02.607.956/0001-81. – FL. 01/03.**

Pelo presente instrumento do Ato Constitutivo de Transformação de empresário para EIRELI, **Angelo Follador Sobrinho**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado na Rua Octaviano Teixeira Dos Santos nº1.132, 1º andar, centro, em Francisco Beltrão estado do Paraná, CEP 85.601-030, portador da carteira de identidade RG. nº 8.875.682-7 - PR, CPF. MF. nº 413.598.600-53, cujo ato constitutivo se encontra registrado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE 41203930812 em 26/06/1998, devidamente inscrita no CNPJ nº 02.607.956/0001-81, ora transforma seu registro de Empresário em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI, a qual se regerá, doravante pelo ato Constitutivo, consoante a faculdade prevista no parágrafo único, do artigo 1.033 e 980A da Lei nº 10.406/2002, resolve :

CLÁUSULA PRIMEIRA : Fica transformada esta sociedade em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI, sob a denominação de “Angeomed Comércio de Produtos Médico Hospitalar Eireli EPP.” Com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

CLÁUSULA SEGUNDA : O acervo desta Empresa, no valor de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), passa a constituir o capital da EIRELI, mencionada na cláusula anterior.

CLÁUSULA TERCEIRA : Para tanto, passa a transcrever, na íntegra, o ato constitutivo da referida EIRELI, com o teor seguinte :

**ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP.
CNPJ nº 02.607.956/0001-81
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO.**

Pelo presente instrumento do Ato Constitutivo de Transformação de empresário para EIRELI, **Angelo Follador Sobrinho**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão universal de bens, comerciante, residente e domiciliado na Rua Octaviano Teixeira Dos Santos nº 1.132, 1º andar, centro, em Francisco Beltrão estado do Paraná, CEP 85.601-030, portador da carteira de identidade RG. nº 8.875.682-7 - PR, CPF. MF. nº 413.598.600-53, cujo ato constitutivo se encontra registrado na Junta Comercial do Paraná sob NIRE 41203930812 em 26/06/1998, devidamente inscrita no CNPJ nº 02.607.956/0001-81, ora transforma seu registro de Empresário em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI, a qual se regerá, doravante pelo ato Constitutivo, nos termos das cláusulas seguintes, consoante a faculdade prevista no parágrafo único, do artigo 1.033 e 980A da Lei nº 10.406/2002.

CLÁUSULA PRIMEIRA : NOME EMPRESARIAL: A empresa girará sob o nome empresarial de “ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP.”

CLÁUSULA SEGUNDA : SEDE E FORO : Rua Octaviano Teixeira Dos Santos nº 1.132, centro, em Francisco Beltrão estado do Paraná, CEP 85.601-030.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Cédulo CHJ 06.870-0
Rua do Comércio, 141 - Vila do Centro - Francisco Beltrão - PR - CEP 85.601-030 - Fone: (41) 3244-1211 - Fax: (41) 3244-5734

Autenticação Digital

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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 50101007171422470890-1; Data: 10/07/2017 14:22:54

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96278-KW3J;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valdeir de Miranda Cavalcanti
Tributar

Confira os dados do ato em: <https://selodigital4jpb.jus.br>

**ATO CONSTITUTIVO DE TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM EIRELI...
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA. EPP.
CNPJ. Nº 02.607.956/0001-81. -- FL. 02/03.**

CLÁUSULA TERCEIRA : OBJETO SOCIAL : Comércio atacadista, importação e exportação de medicamentos, produtos e equipamentos hospitalares e odontológicos, artigos de perfumaria, cosméticos e ervanários.

CLÁUSULA QUARTA : PRAZO DE DURAÇÃO E INÍCIO DE ATIVIDADES : O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado. É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do empresário, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação. A sociedade ora transformada em EIRELI iniciou suas atividades em 01 de julho de 1998.

CLÁUSULA QUINTA : CAPITAL SOCIAL : O capital social é de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais), o qual está totalmente integralizado em moeda corrente do País.

CLÁUSULA SEXTA : ADMINISTRAÇÃO : A empresa será administrada pelo seu empresário Angelo Follador Sobrinho, a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, desta EIRELI, sendo a responsabilidade do empresário limitada ao capital integralizado.

CLÁUSULA SÉTIMA : DESEMPEDIMENTO : O empresário declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração desta EIRELI, 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.

CLÁUSULA OITAVA : DO EXERCÍCIO SOCIAL : Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, será elaborado o inventário, o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico, cabendo ao titular os Lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA NONA : DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS EM BALANÇOS INTERMEDIÁRIOS : A empresa poderá distribuir lucros ao empresário, através de balanços intermediários.


CLÁUSULA DÉCIMA : DA DECLARAÇÃO : Declara o empresário da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penas da Lei, que o mesmo não participa de nenhuma outra empresa dessa modalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA : DA RESPONSABILIDADE : A responsabilidade do empresário é limitada ao capital integralizado da empresa, que será regida pelo regime jurídico da empresa Limitada e supletivamente pela Lei da Sociedade Anônima.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA : ABERTURA DE FILIAIS OU OUTRAS DEPENDÊNCIAS : A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante deliberação assinada pelo empresário.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA : PRÓ-LABORE : O empresário poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA : DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE – EPP : Declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de empresa de pequeno porte, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E DELEGADO DE NOTAS - Código CNJ 08.876-D
Rua: São Francisco, nº 141 - 2º andar - São Francisco - CEP: 01222-000 - São Paulo - SP - Tel: (11) 5084-4411 - Fax: (11) 5084-4411

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 50101007171422470890-2; Data: 10/07/2017 14:22:54

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96277-1EHE;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel, Váber de Miranda Cavalari
Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

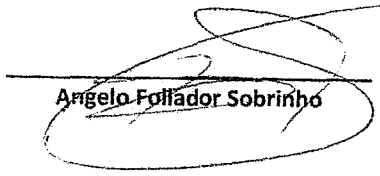
01-950

**ATO CONSTITUTIVO DE TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM EIRELI.
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR LTDA. EPP.
CNPJ. Nº 02.607.956/0001-81. – FL. 03/03.**

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA : Fica eleito o foro de Francisco Beltrão, estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste ato constitutivo de EIRELI.


O instrumento de constituição de EIRELI, será assinado em três vias de igual forma, teor e consistência, para que surta seus efeitos legais e de direito.

Francisco Beltrão, 01 de outubro de 2013.


Angelo Fallador Sobrinho



JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ
AGÊNCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO
CERTIFICO O REGISTRO EM: 11/10/2013
SOB NÚMERO: 41600084144
Protocolo: 13/596193-9, DE 11/10/2013
S. Motta
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP
SEBASTIÃO MOTTA
SECRETARIO GERAL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato de Notas - Código CAJ 05.876-9
Rua: ...
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 50101007171422470890-3; Data: 10/07/2017 14:22:54

Valdir de Miranda Cavalcanti
Titular
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFJ96276-USEN7;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

951

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/06/2018 08:56:57 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 773436

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/06/2019 08:55:32 (hora local)**.

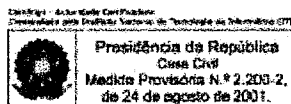
¹**Código de Autenticação Digital:** 50101007171422470890-1 a 50101007171422470890-3

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd54b8aa309b730f9c4fc70572cf47c9d2e4786b39c83c1ddef94bd36817f81e999028872cfff7ae8ee330a33cbd3874dddc2a5bf2ba8c01a5c55ac77fd3684





**SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ**

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP			
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 6 0008414-4	CNPJ 02.607.956/0001-81	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 26/06/1998	Data de Início de Atividade 01/07/1998
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro/Distrito, Município, UF, CEP) RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, CENTRO, FRANCISCO BELTRÃO, PR, 85.600-000			
Objeto COMERCIO ATACADISTA, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS, ARTIGOS DE PERFUMARIA, COSMÉTICOS E ERVANARIOS.			
Capital: R\$ 1.000.000,00 (UM MILHAO DE REAIS)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 1.000.000,00 (UM MILHAO DE REAIS)		Empresa de pequeno porte	Indeterminado
Titular <u>Nome/CPF</u> ANGELO FOLLADOR SOBRINHO 413.598.600-53	Administrador Sim	Início do Mandato 26/06/1998	Término do Mandato XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 16/01/2017 Número: 20170317595 Ato: ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE		Situação REGISTRO ATIVO	
Evento (s): ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE		Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

00: 952

FRANCISCO BELTRÃO - PR, 15 de abril de 2019

19/230692-8



LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 06.970-9
R. Silva dos Santos, 100 - Avenida Estrela, Centro - CEP: 85200-000 - Francisco Beltrão - PR - 031344001

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 50101504191645490577-1; Data: 15/04/2019 16:49:17

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1K97691-XB45;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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
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

953



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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 15/04/2019 17:03:12 (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 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1224411

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 15/04/2020 16:49:18 (hora local).

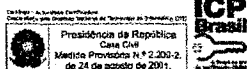
¹Código de Autenticação Digital: 50101504191645490577-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2e80a25ee6324bc56cde907f9a3f0ae9dbba45e07277bb8f04ae87a6a1e5c9c999028872cfff7ae8ee330a33cbd38746f533a1doe14ca49c96edda5b76864fa



[Handwritten signature]



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 02.607.956/0001-81 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 26/06/1998
NOME EMPRESARIAL ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ANGEOMED FARMACEUTICA			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári			
LOGRADOURO R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS	NÚMERO 1132	COMPLEMENTO	
CEP 85.601-030	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO angeomed@netconta.com.br		TELEFONE (046) 5235-454	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/08/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **18/03/2019** às **08:41:17** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
 Atualize sua página

955

BRASIL

Acesso à informação

Participe

Serviços

Legislação

Canais



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:46:38 do dia 18/03/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/09/2019.

Código de controle da certidão: **C789.542C.DA1B.A51D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

2

04. 956

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 02607956/0001-81
Razão Social: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia: ANGEOMED FARMACEUTICA
Endereço: R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 / CENTRO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85601-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/03/2019 a 24/04/2019

Certificação Número: 2019032603395324527468

Informação obtida em 04/04/2019, às 11:09:32.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

A. 957

BRASIL

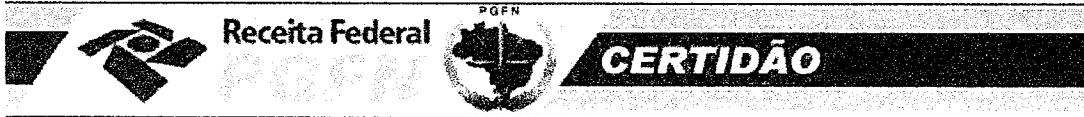
Acesso à informação

Participe

Serviços

Legislação

Canais



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

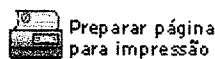
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:46:38 do dia 18/03/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/09/2019.

Código de controle da certidão: **C789.542C.DA1B.A51D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)





Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

958

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019316244-39

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **02.607.956/0001-81**

Nome: **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 07/05/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

959



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº5645/2019

RAZÃO SOCIAL: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

CNPJ: 02.607.956/0001-81

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 67733

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9016160862

ALVARÁ:

ENDEREÇO: R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - Q 07A L 176 - CENTRO CEP: 85601030 Francisco Beltrão - PR

ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 06/03/2019

DATA DE VALIDADE: 05/05/2019

FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFHMJXX98R2U8

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 06/03/2019 - 03:13:58
Qualquer rasura invalidará este documento.

413.598.600



Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90161608-62	02.607.956/0001-81	07/1998

Empresa / Estabelecimento	
Nome Empresarial	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP
Título do Estabelecimento	ANGEOMED FARMACEUTICA
Endereço do Estabelecimento	RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTO, 1132 - CENTRO - CEP 85601-030 FONE: (46) 3523-5454
Município de Instalação	FRANCISCO BELTRAO - PR, DESDE 07/1998 (Estabelecimento Matriz)

Qualificação	
Situação Atual	ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018
Natureza Jurídica	230-5 - EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (EIRELI)
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

Quadro Societário			
Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	413.598.600-53	ANGELO FOLLADOR SOBRINHO	TITULAR PESSOA FÍSICA

Este CICAD tem validade até 15/05/2019.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br

	Estado do Paraná Secretaria de Estado da Fazenda Coordenação da Receita do Estado CAD/ICMS Nº 90161608-62 Emitido Eletronicamente via Internet 15/04/2019 8:55:55 Dados transmitidos de forma segura Tecnologia CELEPAR
--	--

M
21

11.901

**PODER JUDICIÁRIO DE ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA DO OFÍCIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS**

Rua Tenente Camargo, 2112 – Centro – Francisco Beltrão/PR – CEP: 85601-610 – Fone (46) 3520 - 0011

CERTIDÃO NEGATIVA

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuições de **FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL** sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

**ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81**

no período compreendido entre a presente data e os últimos 20 (vinte) anos que a antecedem.

O referido é verdade e dou fé.

FRANCISCO BELTRÃO/PR, 6 de Março de 2019 às 13:22:41.

Jean Michel Signor
Jean Michel Signor
Técnico Judiciário

Matrícula nº 16.010

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELionato de Notas - Cédulo CMJ 06.370-9
Avenida Getúlio Vargas, 115 - Rua São Francisco, 259 - CEP: 85601-610 - Francisco Beltrão, PR - Tel: (46) 3520-0011

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. Vº, 41 e 62 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e apresento imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 50100703191048000390-1; Data: 07/03/2019 10:51:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIF43046-44NR;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Prof. Váber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Tutor

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

962

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/03/2019 10:09:59 (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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1192304

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/03/2020 10:51:02 (hora local)**.

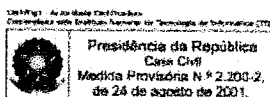
¹**Código de Autenticação Digital:** 50100703191048000390-1

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

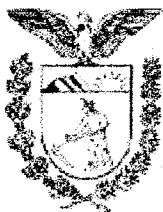
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2b485657caf38c389d6f0c234e0536ae79bf39095213e19a7e2e029ab5353d76999028872cff7ae8ee330a33cbd387494488bd03c32d0bc2f8ec8de6b17559d



(Handwritten signature)



Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Paraná

Poder Judiciário

A Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça, nos termos do art. 1º do Decreto Judiciário nº 930/2012, de 29/06/2012, veiculado no Diário da Justiça Eletrônico nº 899, de 05/07/2012,

CERTIFICA, para fins de licitações e contratos da administração pública e outras destinações comerciais, que na **Comarca de FRANCISCO BELTRÃO** existem um (01) Ofício de Contador, Partidor, Distribuidor, Depositário Público e Avaliador Judicial e um (01) Tabelionato de Protesto de Títulos (Anexo IV do Código de Organização e Divisão Judiciárias do Estado do Paraná - Lei Estadual nº 14.277, de 30 de dezembro de 2003).

Curitiba, 2 de Abril de 2019

LETICIA NICOLETTI GILIOLI

Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

M 964

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 02.607.956/0001-81

Certidão nº: 169288971/2019

Expedição: 18/03/2019, às 09:00:38

Validade: 13/09/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.607.956/0001-81**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito da página.

Autorização
Comum

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Cód. CNJ 08.370-0
R. Pernambuco, 316 - Fone: 3111-1111 - CEP: 01045-000 - São Paulo, SP - Tel: (011) 3111-1111 - Fax: (011) 3111-1111

Autenticação Digital
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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 50101610181014440698-1; Data: 18/10/2018 10:17:50

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHP60819-HR94;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

965



BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130310 - RECIFE/PE
CNPJ: 06.790.252/0001-48
PROCESSO: 25019.008482/2005-91 AUTORIZ/Ms: 1.06175.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FLEX HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA GARARU Nº 1326
BAIRRO: SUISSA CEP: 49052430 - ARACAJU/SE
CNPJ: 03.606.635/0001-25
PROCESSO: 25351.322523/2013-92 AUTORIZ/Ms: 1.09649.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SAUAD INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: Rodovia GO 010, s/n - km 32 a Esquerda.
BAIRRO: sítio caudal da sobradinho CEP: 75195000 - BONFINÓ-
POLIS/GO
CNPJ: 01.583.558/0001-00
PROCESSO: 25991.001241/77 AUTORIZ/Ms: 1.00590.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXTRAIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FABRICAR: MEDICAMENTO
PRODUZIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR BIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS,
1132
BAIRRO: CENTRO CEP: 85601030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 02.607.956/0001-81
PROCESSO: 25023.080112/98-40 AUTORIZ/Ms: 1.04027.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FAR-
MACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA OLIMPIADAS, Nº 194 - 5º ANDAR
BAIRRO: VILA OLÍMPIA CEP: 04551000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.969.589/0001-98
PROCESSO: 25991.007679/77 AUTORIZ/Ms: 1.00151.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ELFA PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITA-
LARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PROJETADA Nº 106 LOTE D/ SALA 02
BAIRRO: PRAIA DO JACARÉ CEP: 58310000 - CABEDELO/PB
CNPJ: 35.425.172/0001-91
PROCESSO: 25018.000028/99-47 AUTORIZ/Ms: 1.04220.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VALIANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: Alameda Capovilla, nº 109
BAIRRO: Recreio Campeste CEP: 13347310 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 61.186.136/0001-22
PROCESSO: 25991.001869/77 AUTORIZ/Ms: 1.09575.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
TO

ANEXO

EMPRESA: MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA TAPECIMA, Nº 190/198
BAIRRO: VILA CONSTANÇA CEP: 02256020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 50.247.071/0001-61
PROCESSO: 25351.205782/2007-05 AUTORIZ/Ms: 1.07058.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO: RUA PLÍNIO ARLINDO DE NES, 5040-E
BAIRRO: BELVEDERE CEP: 89805290 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 00.428.307/0001-98
PROCESSO: 25351.648005/2010-08 AUTORIZ/Ms: 1.08545.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: PREDILETA SÃO PAULO DISTRIBUIDORA DE ME-
DICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Alameda Africa, 685, Galpão 02 box 01
BAIRRO: Pqo Empresarial Tamboré CEP: 06543306 - SANTANA
DE PARNAIÁ/SP
CNPJ: 16.619.378/0001-08
PROCESSO: 25351.072587/2013-11 AUTORIZ/Ms: 1.09521.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Imifarma Produtos Farmacêuticos e Cosméticos S/A
ENDEREÇO: Travessa Quintino Bocaiuva 381
BAIRRO: Reduto CEP: 60053240 - BELÉM/PA
CNPJ: 04.899.316/0001-18
PROCESSO: 25351.318097/2009-11 AUTORIZ/Ms: 1.08270.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ECOGLOBAL Comercio Odonto-hospitalar Ltda
ENDEREÇO: Rua Jundiá, 134
BAIRRO: Boqueirão CEP: 11701250 - PRAIA GRANDE/SP
CNPJ: 09.073.397/0001-16
PROCESSO: 25351.353412/2013-11 AUTORIZ/Ms: 1.09655.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Q LOG ARMAZENS GERAIS LTDA
ENDEREÇO: ROD. ANTONIO HELI, 1001
BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316001 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 05.777.155/0001-52
PROCESSO: 25024.000742/2008-12 AUTORIZ/Ms: 1.07689.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ASTHAMED - COMÉRCIO DE PRODUTOS E EQUI-
PAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV. C - 267, Nº 315, QD. 613 - LOTE 15
BAIRRO: SETOR NOVA SUIÇA CEP: 74280290 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.955.424/0001-59
PROCESSO: 25351.056522/2009-12 AUTORIZ/Ms: 1.07707.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WEL Distribuidora de Medicamentos e Produtos para a
Saúde Ltda
ENDEREÇO: RUA COMANDANTE WAGNER, 12 SALA 102
BAIRRO: SÃO CRISTÓVÃO CEP: 95900000 - LAJEADO/RS
CNPJ: 11.318.264/0001-04
PROCESSO: 25025.000019/2010-16 AUTORIZ/Ms: 1.08167.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LIFE LOG DISTRIBUIDORA DE VACINAS E ME-
DICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA YTAIPU 425
BAIRRO: MIRANDOPOLIS CEP: 04052010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 14.906.411/0001-55
PROCESSO: 25351.042111/2013-16 AUTORIZ/Ms: 1.09548.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRASCAMPO MEDICAMENTOS E FERRAGENS LT-
DA
ENDEREÇO: RUA JACOB GREMMELMAIER, Nº 1810
BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 99900000 - GETULIO VARGAS/RS
CNPJ: 93.365.724/0001-10
PROCESSO: 25025.065536/2006-17 AUTORIZ/Ms: 1.06712.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: F. P. SILVA TRANSPORTES - ME
ENDEREÇO: AVENIDA COLETOIRA II Nº 371-A
BAIRRO: MORRO ALTO CEP: 33200000 - VESPASIANO/MG

CNPJ: 08.764.619/0001-84
PROCESSO: 25351.687985/2009-19 AUTORIZ/Ms: 1.08157.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: INSUMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA JOAO FERNANDES NETO, Nº 1175 - SALA
305
BAIRRO: CENTRO CEP: 26130050 - BELFORD ROXO/RJ
CNPJ: 11.420.056/0001-64
PROCESSO: 25351.323999/2010-21 AUTORIZ/Ms: 1.08337.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIODENTAL PRODUTOS DENTÁRIOS LTDA
ENDEREÇO: RUA FELIPE SCHMIDT, Nº 185 - SALA 01, ED.
MARANÉLLO
BAIRRO: CENTRO CEP: 88801240 - CRICIÚMA/SC
CNPJ: 76.560.358/0001-30
PROCESSO: 25351.547114/2008-25 AUTORIZ/Ms: 1.07632.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SHUTTLE LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY Nº 2299 PAR-
TE A
BAIRRO: JARDIM MARIETA CEP: 06298190 - OSASCO/SP
CNPJ: 04.711.147/0001-40
PROCESSO: 25351.369277/2013-25 AUTORIZ/Ms: 1.09673.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: ETICA MED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PREFEITO OLÍMPIO DE MELO, 1905
BAIRRO: BENFICA CEP: 20930004 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 12.606.382/0001-80
PROCESSO: 25351.010738/2013-26 AUTORIZ/Ms: 1.09499.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GUTTERRE - CENTRAL DE COMPRAS ODONTO-
LÓGICAS LTDA
ENDEREÇO: RUA VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA, Nº 2839
BAIRRO: CENTRO CEP: 14801320 - ARARAUQUARA/SP
CNPJ: 07.404.801/0001-61
PROCESSO: 25351.198971/2013-30 AUTORIZ/Ms: 1.09615.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RODOVIA TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: R. RICARDO BASSOLI CESARE, 471
BAIRRO: JARDIM DAS BANDEIRAS CEP: 13050080 - CAM-
PINAS/SP
CNPJ: 65.913.246/0001-08
PROCESSO: 25351.398232/2006-31 AUTORIZ/Ms: 1.06821.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
TO
EMPRESA: Gemini Indústria de Insuomos Farmacêuticos Ltda
ENDEREÇO: Via Primária 4D, S/N - QUADRA 08A - MODULOS
I E II
BAIRRO: DAIA CEP: 75133590 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 10.609.195/0001-40
PROCESSO: 25351.038314/2010-31 AUTORIZ/Ms: 1.08201.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: M DA CONCEIÇÃO RIBEIRO DO NASCIMENTO
ENDEREÇO: Rua Anir Paulina Mascarenhas 472 andar 01
BAIRRO: Bela Vista CEP: 44640000 - RIACHÃO DO JACUI-
PEBA
CNPJ: 14.249.047/0001-06
PROCESSO: 25351.015377/2013-32 AUTORIZ/Ms: 1.09543.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: saúde da serra distribuidora de medicamentos hospitalar
Ltda.
ENDEREÇO: rua dr. sobral pinto - 526 fundos
BAIRRO: vila Iaraoca CEP: 36660000 - ALEM PARAÍBA/MG
CNPJ: 12.446.503/0001-74
PROCESSO: 25351.635046/2012-32 AUTORIZ/Ms: 1.09536.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ENTREGA FÁCIL EXPRESS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA HIGINO LUIZ GONZAGA, 178 - SALA 01
BAIRRO: ROÇADO CEP: 88108360 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 03.551.725/0001-66

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.621, DE 17 DE JULHO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Cédula CNU 06.870-0
 Rua: Rua da Estrela Passa: 141 - Centro - Curitiba - PR - CEP: 81210-000 - Fone: (41) 3244-1111
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º; 41 e 42 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e apresento imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 50101610181014440698-2; Data: 16/10/2018 10:17:50
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR60818-DYSO;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

966

PROCESSO: 25351.695509/2012-35 AUTORIZ/MS: 1.09474.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRÚRGICA JOÃO PRODUTOS MÉDICO-HOSPITA-
 LAIRES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA AFONSO PENA, Nº 391
 BAIRRO: CENTRO CEP: 39400098 - MONTES CLAROS/MG
 CNPJ: 64.440.688/0001-03
 PROCESSO: 25351.033306/2003-44 AUTORIZ/MS: 1.05723.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ORBISPHARMA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA
 LTDA
 ENDEREÇO: R DAS OFICINAS 182
 BAIRRO: ENGENHO DE DENTRO CEP: 20770010 - RIO DE
 JANEIRO/RJ
 CNPJ: 10.585.311/0001-13
 PROCESSO: 25351.723238/2010-50 AUTORIZ/MS: 1.08671.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: GREEN SERVIÇOS DE COLETA LTDA-Me
 ENDEREÇO: Orlotar Doerffel, 1059
 BAIRRO: anita garibaldi CEP: 89203307 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 07.768.865/0001-41
 PROCESSO: 25351.711274/2012-52 AUTORIZ/MS: 1.09456.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: A7 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA -
 EPP
 ENDEREÇO: RUA 250, Nº 662, QD 34, LT72
 BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74535350 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 12.664.453/0001-00
 PROCESSO: 25351.783595/2010-57 AUTORIZ/MS: 1.08660.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: OPHTALMED DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: TRAVESSA ABRAMO EBERLE Nº 93 SALA 201
 BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 91360010 - PORTO ALB-
 GR/RS
 CNPJ: 05.795.285/0001-18
 PROCESSO: 25025.058086/2003-63 AUTORIZ/MS: 1.05758.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSPORTADORA DO VALE LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PERIMETRAL NORTE, Nº 4013, QUA-
 DRA 02, LOTE 09, GALPÃO 02
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL PEDRO ABRÃO CEP: 74583285 -
 GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.239.621/0001-86
 PROCESSO: 25351.163671/2004-63 AUTORIZ/MS: 1.05984.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ZOOSERV MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR ARMANDO SALES, 335
 BAIRRO: VILA MORAES CEP: 19900240 - OURINHOS/SP
 CNPJ: 05.088.946/0001-75
 PROCESSO: 25351.105664/2010-65 AUTORIZ/MS: 1.08237.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NOVA ITA COMERCIO DE PRODUTOS E BOU-
 PAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA DR. EDUARDO MONTEIRO,303
 BAIRRO: JARDIM BELA VISTA CEP: 09041300 - SANTO AN-
 DRE/SP
 CNPJ: 10.430.141/0001-06
 PROCESSO: 25351.714221/2009-74 AUTORIZ/MS: 1.08142.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS MARAFON
 LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA MATO GROSSO, Nº 800
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86870000 - IVAIPORÁ/PR
 CNPJ: 09.138.922/0001-34
 PROCESSO: 25351.255705/2008-79 AUTORIZ/MS: 1.07393.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PEDROLO & PEDROLO LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ DE ROSA, Nº 440
 BAIRRO: JARDIM SANTA ANGELINA CEP: 17120000 - AGU-
 DOS/SP
 CNPJ: 03.634.617/0001-57
 PROCESSO: 25351.280338/2006-80 AUTORIZ/MS: 1.06700.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DIMEBEL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LT-
 DA
 ENDEREÇO: RUA DA CANDELÁRIA Nº 84
 BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 79080340 - CAMPO GRAN-
 DE/MS
 CNPJ: 04.544.119/0001-86
 PROCESSO: 25006.000245/2002-88 AUTORIZ/MS: 1.05449.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Dental Center Produtos Odontológicos Ltda
 ENDEREÇO: RUA ROMUALDO GALVAO, 712
 BAIRRO: LAGOA SECA CEP: 59022100 - NATAL/RN
 CNPJ: 05.946.275/0001-36
 PROCESSO: 25351.520130/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.09503.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA-
 CÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JORNALISTA ALFREDO PORTO SILVEIRA
 Nº 696 COM RUA SIDERAL Nº 695
 BAIRRO: BOA VIAGEM CEP: 51130310 - RECIFE/PE
 CNPJ: 06.790.252/0001-48
 PROCESSO: 25019.008482/2005-91 AUTORIZ/MS: 1.06175.2
 EXPS.: 0109911/14-6 e 0902331/12-3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CGRANDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 LTDA
 ENDEREÇO: RUA ARICÁ, Nº 125
 BAIRRO: VILA IPIRANGA CEP: 79080330 - CAMPO GRAN-
 DE/MS
 CNPJ: 07.720.844/0001-56
 PROCESSO: 25351.559578/2012-95 AUTORIZ/MS: 1.09413.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PHARMEDY DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
 FARMACÊUTICOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LT-
 DA
 ENDEREÇO: AVENIDA B, nº04
 BAIRRO: TAÇUÇA II CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO
 SOCORRO/SE
 CNPJ: 07.330.200/0001-51
 PROCESSO: 25351.746497/2008-97 AUTORIZ/MS: 1.07630.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PROCIFAR COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGI-
 COS E FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JORGE NOVIS, Nº 316
 BAIRRO: VILA LAURA CEP: 40270370 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 14.722.938/0001-20
 PROCESSO: 25000.000343/00-13 AUTORIZ/MS: 1.04655.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GOIANAZES, QUADRA 25, LOTES 11 A
 26; S/N
 BAIRRO: JARDIM ELORADO - DIMAG CEP: 74993400 - APA-
 RECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 00.995.371/0001-50
 PROCESSO: 25351.000794/01-99 AUTORIZ/MS: 1.05018.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GAMMA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTA-
 ÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CATARINA, Nº 66
 BAIRRO: VILA ALEXANDRIA CEP: 04635000 - SÃO PAU-
 LO/SP
 CNPJ: 03.177.596/0001-98
 PROCESSO: 25000.002432/00-12 AUTORIZ/MS: 1.04633.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: GALENA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA PEDRO STANCATO, Nº 860
 BAIRRO: CAMPO DOS AMARÁIS CEP: 13082050 - CAMP-
 NAS/SP
 CNPJ: 57.442.774/0001-90
 PROCESSO: 25000.012577/89-36 AUTORIZ/MS: 1.01666.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO
 HOSPITALAR EIRELI EPP
 ENDEREÇO: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS,
 113
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85601030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
 CNPJ: 02.607.956/0001-81
 PROCESSO: 25023.080112/98-40 AUTORIZ/MS: 1.04027.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: OVER REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 ENDEREÇO: AV ATLÂNTICA, 4240
 BAIRRO: COPACABANA CEP: 22070900 - RIO DE JANEI-
 RO/RJ
 CNPJ: 40.224.719/0001-20
 PROCESSO: 25000.033216/98-97 AUTORIZ/MS: 1.04124.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOS-
 PITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALCINDO GUANABARA, Nº417
 BAIRRO: CRISTOVÃO COLOMBO CEP: 29106400 - VILA VE-
 LHA/ES
 CNPJ: 35.997.345/0001-46
 PROCESSO: 25002.000239/99-02 AUTORIZ/MS: 1.04140.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA
 CRUZ LTDA
 ENDEREÇO: PRAÇA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144
 BAIRRO: PO INDUSTRIAL ANHANGUERA CEP: 06276035 -
 OSASCO/SP
 CNPJ: 61.940.292/0001-37
 PROCESSO: 25023.000338/95 AUTORIZ/MS: 1.03129.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ELOG SUDESTE S.A
 ENDEREÇO: Av. Tamboré, 1440, 2º andar
 BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06460000 - BARUERU/SP
 CNPJ: 60.526.977/0001-79
 PROCESSO: 25000.023586/99-61 AUTORIZ/MS: 1.04836.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
 TO
 EMPRESA: MEDYCAMENTHA PRODUTOS ONCOLÓGICOS E
 HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ROCHA LEAL, Nº 39
 BAIRRO: BARBALHO CEP: 40301240 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 13.778.147/0001-59
 PROCESSO: 25000.006865/99-88 AUTORIZ/MS: 1.03989.6
 EXPS.: 0149056/13-7 e 0036329/14-4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RICEIRA IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO, COMÉ-
 RCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: RUA ALVARO RODRIGUES, 269
 BAIRRO: VILA CORDEIRO CEP: 04582000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 47.967.468/0001-13
 PROCESSO: 25004.005157/97-73 AUTORIZ/MS: 1.04002.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMO
 DISTRIBUIR: INSUMO
 EXPORTAR: INSUMO
 IMPORTAR: INSUMO
 EMPRESA: ALFAMED COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MARQUÊS DE HERVAL, Nº 2106
 BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66087320 - BELÉM/PA
 CNPJ: 02.275.673/0001-80
 PROCESSO: 25010.109302/99-68 AUTORIZ/MS: 1.04659.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LICIMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS,
 CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LT-
 DA
 ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO, Nº 881
 BAIRRO: SÃO GERALDO CEP: 90230161 - PORTO ALB-
 GR/RS
 CNPJ: 04.071.245/0001-60
 PROCESSO: 25351.009628/01-49 AUTORIZ/MS: 1.05080.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ZILFA PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITA-
 LAIRES LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROJETADA Nº 106 LOTE D/ SALA 02
 BAIRRO: PRAIA DO JACARE CEP: 58310000 - CABEDELO/PB
 CNPJ: 35.425.172/0001-91
 PROCESSO: 25018.000628/99-47 AUTORIZ/MS: 1.04220.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

967

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. Eptácio 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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/10/2018 10:37:22 (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 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1096527

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/10/2019 10:18:39 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 50101610181014440698-1 a 50101610181014440698-2

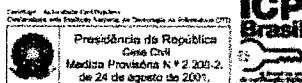
²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd6336f4280c73679a9575edc60b57510e5b7fde0ead6afc8c30b0c30bdce6c8999028672cff7ae8ee330a33cbd3874177a64708717e8937eea704a367b3d

77



M-968

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP	02.607.956/0001-81
Endereço Completo	Telefone
RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - CENTRO CEP: 85.601-030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR	(46) 3523-5454
Responsável Técnico	Responsável Legal
BRUNA BRANDINELLI	ANGELO FOLLADOR SOBRINHO

Dados do Cadastro

Cadastro N°	Data do Cadastro	Situação
1.04.027-9	23/04/1999	Ativa
N° do Processo	Cadastro	
25023.080112/9840	1 - Medicamento	
Atividades / Classes		

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP	Medicamentos	10/09/2018	09/09/2020

[Voltar](#)

M

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 66.876-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento original e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 50101610181014440782-2; Data: 16/10/2018 10:18:21

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACP60824-06YQ
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Válder de Miranda Cavalcanti
Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.br>



BAIRRO: Povo da Igreja CEP: 07034904 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 53.162.095/0024-00
PROCESSO: 25351.091665/2008-27 AUTORIZAÇÃO: 1.22099.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: hypermarcas s/a
ENDEREÇO: R.OD WASHINGTON LUIZ, NÚMERO 4370, GAL-
POES A.B.C.D.E.F. I
BAIRRO: VILA SÃO SEBASTIAO CEP: 25055009 - DUQUE DE
CAXIAS/RJ
CNPJ: 02.932.074/0056-65
PROCESSO: 25351.616865/2012-31 AUTORIZAÇÃO: 1.23472.3

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ BONIFÁCIO, Nº 62
BAIRRO: TDRRE CEP: 50710000 - RECIFE/PE
CNPJ: 06.234.797/0004-00
PROCESSO: 25019.005092/2006-46 AUTORIZAÇÃO: 1.21737.7

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS NUNES E GO-
MES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA SEVERINO FERREIRA DE BARROS, 15
BAIRRO: JARDIM MARIANA CEP: 37011015 - VARGINHA/MG
CNPJ: 13.628.603/0001-11
PROCESSO: 250165/2011-46 AUTORIZAÇÃO: 1.22897.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HOSPAVE MERITI DISTRIBUIDORA EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA JULIA ALVES DOS SANTOS, 02
BAIRRO: VALE DA SIMPATIA CEP: 25565240 - SÃO JOÃO DE
MERITI/RJ
CNPJ: 16.517.576/0001-84
PROCESSO: 25351.106374/2009-73 AUTORIZAÇÃO: 1.22274.3

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: C.M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÕES DE
MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA TANCREDO NEVES, Nº 1124
BAIRRO: VILA NOVA CEP: 65913230 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 07.842.423/0001-06
PROCESSO: 25014.018047/2009-84 AUTORIZAÇÃO: 1.22837.9

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Unidades distribuidora de produtos farmacêuticos
ENDEREÇO: q 05 07 rua 800 lore 11 lojas: nº 2 e 3/
BAIRRO: Ingaúnga CEP: 71971540 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 01.672.835/0005-81
PROCESSO: 25351.251438/2010-89 AUTORIZAÇÃO: 1.22661.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MALTA DISTRIBUIDORA de PRODUTOS FARMA-
CÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SEBASTIANO MAZZONI, Nº 975
BAIRRO: VILA MORAES CEP: 04171000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 02.397.921/0001-65
PROCESSO: 25351.065552/01-37 AUTORIZAÇÃO: 1.20950.5

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ONOFRE GONÇALVES FERRÃO, Nº 17 17
BAIRRO: TOMAZZETTI CEP: 97065270 - SANTA MARIA/RS
CNPJ: 95.623.851/0001-26
PROCESSO: 25025.840741/01-01 AUTORIZAÇÃO: 1.21013.5

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS,
1132
BAIRRO: CENTRO CEP: 85601030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 02.607.956/0001-81
PROCESSO: 25023.080111/98-87 AUTORIZAÇÃO: 1.20603.7

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AMERICAN HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA MONTE PASCAL, Nº 105

BAIRRO: LAPA CEP: 05078010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.885.945/0001-37
PROCESSO: 25351.006078/01-33 AUTORIZAÇÃO: 1.20952.2

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO Nº 13
BAIRRO: VILA BELMIRO CEP: 11075330 - SANTOS/SP
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PROCESSO: 25351.002679/02-11 AUTORIZAÇÃO: 1.21078.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LM EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA P-02, Nº 855
BAIRRO: SETOR DOS FUNCIONÁRIOS CEP: 74543030 - GOIÁ-
NIA/GO
CNPJ: 37.647.559/0061-18
PROCESSO: 25000.036545/98-35 AUTORIZAÇÃO: 1.20543.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas : 18

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.670, DE 5 DE JUNHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidente da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

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

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

EMPRESA: TRANSPORTADORA TODOS OS SANTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA TENENTE DJALMA DUTRA, N 1205 SALA 12
BAIRRO: CENTRO CEP: 83005360 - SÃO JOSÉ DOS PI-
NHAIS/PR
CNPJ: 05.318.990/0001-24
PROCESSO: 25351.318266/2015-15

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A empresa já possui AE vigente para a classe de produtos solicitada, nº 1236252, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 978/2009.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.671, DE 5 DE JUNHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidente da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

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

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

EMPRESA: POLIMÉDICA DO VALE EQUIPAMENTOS E ACES-
SÓRIOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PADROEIRA DO BRASIL, Nº 827
BAIRRO: AROEIRA CEP: 12570000 - APARECIDA/SP
CNPJ: 96.450.820/0001-54
PROCESSO: 25351.024080/00-86

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 457450/14, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4 e 5 da RDC 204/2005

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.672, DE 5 DE JUNHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidente da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Portaria nº 504, de 27 de abril de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I, § 1º, do art. 6º e no inciso I do art. 36 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Portaria nº 650, de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 02 de junho de 2014, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

EMPRESA: APOTEKA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DR JAMBEIRO COSTA, 2907
BAIRRO: CENTRO CEP: 13610236 - LEME/SP
CNPJ: 17.153.030/0001-30
PROCESSO: 25351.318264/2015-01 AUTORIZAÇÃO: 2.08088.3

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: REQUINTE DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE
PRODUTOS INDUSTRIALIZADOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO FRANCISCO, 822 OD. 44 LT. 46
BAIRRO: SANTA GENOVEVA CEP: 74672010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.641.901/0001-16
PROCESSO: 25351.323994/2015-12 AUTORIZAÇÃO: 2.08094.3

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGI-
NE

EMPRESA: ZMR DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA -
ME
ENDEREÇO: R COITO MAGALHÃES Nº 204 OD.02 LT.17
BAIRRO: CIDADE JARDIM CEP: 74425350 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 08.464.988/0001-51
PROCESSO: 25351.150174/2015-15 AUTORIZAÇÃO: 2.08084.9

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-
GIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGI-
NE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SPINA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV REYNALDO DE PORCARI, 800
BAIRRO: MEDEIROS CEP: 13212258 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 20.469.145/0001-43
PROCESSO: 25351.307052/2015-19 AUTORIZAÇÃO: 2.08076.1

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGI-
NE

EMPRESA: MEDFEN - MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DARIO DE ANUNCIACAO GROSSI,
1469
BAIRRO: DARIO GROSSI CEP: 35300253 - CARATINGA/MG
CNPJ: 12.931.676/0001-88
PROCESSO: 25351.330219/2015-23 AUTORIZAÇÃO: 2.08098.8

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-
GIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGI-
NE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MIETROMED COM. DE MATERIAL MEDICO HOS-
PITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA Nº 1918
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 83.157.632/0001-22
PROCESSO: 25351.323935/2015-24 AUTORIZAÇÃO: 2.08091.2

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HI-
GIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGI-
NE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: OTTO MELKE NETO ME
ENDEREÇO: Rua Antônio Cipriano Correa, 61
BAIRRO: Industrial Norte CEP: 89295000 - RIO NEGRINHO/SC
CNPJ: 05.757.106/0001-58
PROCESSO: 25351.318134/2015-35 AUTORIZAÇÃO: 2.08090.9

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: PICORELLI S/A TRANSPORTES
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 8683
BAIRRO: PENHA CEP: 21013551 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 21.570.775/0001-72

971

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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes*.

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/10/2018 10:36:27 (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 ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1096526

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **16/10/2019 10:18:39 (hora local)**.

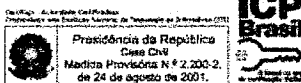
***Código de Autenticação Digital:** 50101610181014440782-1 a 50101610181014440782-2

***Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05bd6336f4280c73679a9575edc60b57510b3f1a5e8bd9b6c3df4d5279f12020ad8999028872cff7ae8ec330a33cbd387457159455f7648d303fa4320ea8154e6



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

972

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP	02.607.956/0001-81
Endereço Completo	Telefone
RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - CENTRO CEP: 85.601-030 - FRANCISCO BELTRÃO/PR	(46) 3523-5454
Responsável Técnico	Responsável Legal
BRUNA BRANDINELLI	ANGELO FOLLADOR SOBRINHO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.20.603-7	27/05/1999	Ativa
Nº do Processo	Cadastro	
25023.080111/9887	1 - Medicamento Especial	

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP	Medicamentos	10/09/2018	09/09/2020

[Voltar](#)



973

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

CERTIFICADO

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA Nº. 1040279

Considerando o disposto na Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, bem como no Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, certificamos que a empresa abaixo identificada está autorizada a funcionar em todo território nacional para o exercício das atividades a seguir discriminadas:

CNPJ: 02.607.956/0001-81

Razão Social: ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI EPP

Autorização concedida por publicação em DOU por meio da Portaria: Nº 359 de 22/4/1999

Autorização/MS: 1040279

Data Publicação: 23/04/1999

Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132

Bairro: CENTRO

Município: FRANCISCO BELTRÃO

UF: PR

CEP: 85601-030

CLASSE E ATIVIDADES:

Medicamento: Armazenar, Distribuir, Expedir.

Brasília, 1 de junho de 2018.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária

S.I.A. Trecho 05, Área Especial 57, Bloco B / Brasília (DF) - CEP 71.205-050 - <http://www.anvisa.gov.br>.
Este Certificado somente será válido quando apresentar o selo seco da ANVISA.



974

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/07/2018 16:20:02 (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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1023992

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/07/2019 15:40:02 (hora local)**.

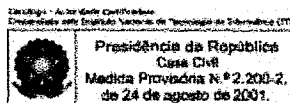
¹**Código de Autenticação Digital:** 50100507181534040652-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bdeb37428d0a6348585116eb0a8e093d112d201329a56a8b3aaa1ba877dbe4c3999028872cfff7ae8ee330a33cbd38749ac3244226864b0d05ee73ea416e77a6



976

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/03/2019 09:59:59 (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 **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1202334

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/03/2020 10:04:14 (hora local)**.

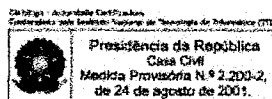
¹**Código de Autenticação Digital:** 50102003191000190290-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4c35385bca25dad15d7b3eb1541573e413a8010c63424962dac5e9db264f0174999028872cff7ae8ee330a33cbd38742592f4943094163a040e1500b96a5513



M



977

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: ANGEOMED - COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALAR EIRELI


CNPJ nº: 02.607.956/0001-81


FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 04 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pentin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Estado do Paraná

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019**
REGISTRO DE PREÇOS

A/C: Comissão Permanente de Licitações

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

DECLARAÇÃO UNIFICADA

A **ANGEOMED – Com. de Prod. Méd. Hosp. Eireli.**, C.N.P.J n.º 02.607.956/0001-81, sediada a Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro, CEP 85.601-030 – Francisco Beltrão Estado do Paraná, por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, **DECLARA** :

- 1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
- 2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.
- 3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o responsável legal da empresa é o Sr. Ângelo Follador Sobrinho, Portador do RG sob n.º 8.85.682-7 e CPF n.º 413.598.600-53, cuja função/cargo é sócio administrador/representante Legal, responsável pela assinatura do Contrato.
- 4) Declaramos para os devidos fins que NENHUM sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.
- 5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante n.º 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: angeomed@gmail.com

Telefone: (46) 3523-5454

7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.

C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90161608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos – Fone (46) 3524-6343 / Fax (46) 3523-5454
CEP: 85601-030 – Francisco Beltrão – Pr

978

8) Nomeamos e constituímos o senhor Ângelo Follador Sobrinho portador do CPF/MF sob n.º 413.598.600-53, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Contrato, referente ao Pregão Presencial n.º 30/2019 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, 15 de abril de 2019.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Socio Gerente

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.

Angelo Follador Sobrinho - Empresário-Representante Legal
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR
CPF: 413.598.600-53



HABILITAÇÃO EMPRESA

980

**ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA**

1861491

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

ADRIANO RIBEIRO LAZZARI, brasileiro, solteiro, nascido em 23/04/1990, empresário, portador da cédula de identidade civil RG nº 9072824-5/SESP-PR, CPF 072 018 949-78, residente e domiciliado à Avenida Prefeito Gulomar de Jesus Lopes, nº 418 - AP 01, Cristo Rei, Francisco Beltrão - PR, CEP 85602-510; ANDERSON RIBEIRO LAZZARI, brasileiro, solteiro, nascido em 05/05/1986, empresário, inscrito no CPF/MF sob nº 050.166.999.09, portador da carteira de identidade RG nº. 8765463-0/SESP-PR, residente e domiciliado na Avenida Prefeito Gulomar de Jesus Lopes, nº 418 - AP 01, Cristo Rei, Francisco Beltrão - PR, CEP 85602-510; RESOLVEM constituir uma sociedade empresária de responsabilidade limitada, nos termos do artigo 1.052 e seguintes do Código Civil, Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002, pelas demais disposições aplicáveis a espécie e pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - NOME EMPRESARIAL, SEDE E DOMICÍLIO: A sociedade girará sob o nome empresarial: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede e domicílio à Avenida Prefeito Gulomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei, Francisco Beltrão - PR, CEP 85602-510.

CLÁUSULA SEGUNDA - FILIAIS: 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.

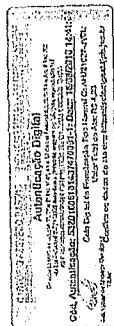
CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL: A sociedade tem por objeto social a exploração do ramo de: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

CLÁUSULA QUARTA - INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE: A sociedade iniciará suas atividades em 16/06/2014 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA - CAPITAL SOCIAL: O capital social será de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), dividido em 100.000 (cem mil) quotas de R\$ 1,00 (um real), cada uma, integralizado neste ato, em moeda corrente do País e distribuído entre os sócios na seguinte proporção:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR
ADRIANO RIBEIRO LAZZARI	50.000	50.000,00
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI	50.000	50.000,00
TOTAL	100.000	100.000,00

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 disposto no art. 1.052 da Lei 10.406/2002.



AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

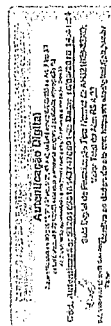
CLÁUSULA SÉTIMA - CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. Parágrafo único: O sócio que pretenda ceder 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 ou renunciem ao direito de preferência, que deverão fazer dentro de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Se todos os sócios manifestarem seu direito de preferência, a cessão das quotas se fará na proporção das quotas que então possuírem. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

CLÁUSULA OITAVA - ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E USO DO NOME EMPRESARIAL: A sociedade será administrada pelos sócios, ADRIANO RIBEIRO LAZZARI e/ou ANDERSON RIBEIRO LAZZARI, aos quais compete privativa e individualmente o uso do nome empresarial e a representação ativa, passiva, judicial e extra-judicial da sociedade, sendo-lhe entretanto vedado o seu emprego, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios.

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

CLÁUSULA DÉCIMA - EXERCÍCIO SOCIAL, DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E PARTICIPAÇÃO DOS SÓCIOS NOS RESULTADOS: O exercício social encerrar-se-á em 31 de dezembro de cada ano, data em que serão levantados o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico, com observância das disposições legais aplicáveis e os lucros ou prejuízos apurados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas participações no capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - FALÉCIMENTO OU INTERDIÇÃO DE SÓCIO: Falecendo 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.



11982

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

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CONTRATO SOCIAL

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DESIMPEDIMENTO: Os sócios administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, nem por decorrência de lei especial, nem em virtude de condenação nas hipóteses mencionadas no artigo 1.011, §1º, do Código Civil (Lei 10.406/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - FORO: Fica eleito o foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR, para dirimir as dúvidas que por ventura, vierem a surgir em relação ao presente ato.

Lavrado em três (3) vias de igual teor e forma.
Francisco Beltrão - PR, 03 de Junho de 2014.

ADRIANO RIBEIRO LAZZARI

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI

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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 14/01/2019 15:01:08 (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 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1055167

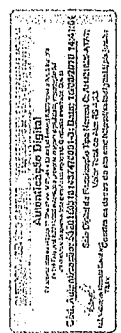
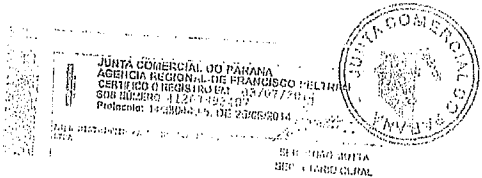
A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/08/2019 18:04:56 (hora local).

¹Código de Autenticação Digital: 53201608181437470001-1 a 53201608181437470001-3
²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be4534337a8f9ca20d77b122e63e0648230ba608a40d3f3c2c21a9fct1afa3dd33a2a9ef4cbcd81244820a091667c0bdfcda53f7297f92c60c1a0e0d10856bd0





CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

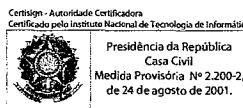
Nome Empresarial AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME				
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA				
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 2 0789340-7	CNPJ 20.590.555/0001-48	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 03/07/2014	Data de Início de Atividade 16/06/2014	
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418, CRISTO REI, FRANCISCO BELTRÃO, PR, 85.602-510				
Objeto Social COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA.				
Capital: R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração	
Capital Integralizado: R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)		Microempresa	Indeterminado	
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato				
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>	<u>Término do Mandato</u>
ADRIANO RIBEIRO LAZZARI 072.018.949-78	50.000,00	SOCIO	Administrador	XXXXXXXXXX
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI 050.166.999-09	50.000,00	SOCIO	Administrador	XXXXXXXXXX
Último Arquivamento		Situação		
Data: 01/12/2014	Número: 20147013097	REGISTRO ATIVO		
Ato: BALANCO		Status		
Evento (s):		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

19/214638-6

CURITIBA - PR, 15 de abril de 2019


LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br e informe o número 192146386 na Consulta de Autenticidade
Consulta disponível por 30 dias



Documento Assinado Digitalmente 15/04/2019
Junta Comercial do Paraná
CNPJ: 77.968.170/0001-99
Você deve instalar o certificado da JUCEPAR
www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado



984

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
20.590.555/0001-48
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
03/07/2014

NOME EMPRESARIAL
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES

NÚMERO
418

COMPLEMENTO

CEP
85.602-510

BAIRRO/DISTRITO
CRISTO REI

MUNICÍPIO
FRANCISCO BELTRAO

UF
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO
AGILDISTRIBUIDORA@OUTLOOK.COM

TELEFONE
(46) 3523-6613 / (46) 9124-2873

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
03/07/2014

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **03/04/2019** às **16:01:11** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

IMPRIMIR

VOLTAR

M 985

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF****Inscrição:** 20590555/0001-48**Razão Social:** AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME**Endereço:** AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 / SAO MIGUEL / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85602-510

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/04/2019 a 04/05/2019**Certificação Número:** 2019040505063723484556

Informação obtida em 15/04/2019, às 09:35:54.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 20.590.555/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:18:43 do dia 13/02/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/08/2019.

Código de controle da certidão: **7D8E.133D.44E2.0CBB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

MP 987

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019488995-83

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **20.590.555/0001-48**
Nome: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 14/06/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



988

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº6639/2019

RAZÃO SOCIAL: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ: 20.590.555/0001-48

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 303948

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ALVARÁ: 303948

ENDEREÇO: AV PREFEITO GUIOMAR LOPES, 418 - Q 367 LOTE 13 - CRISTO REI CEP: 85601970 Francisco Beltrão - PR

ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 20/03/2019

DATA DE VALIDADE: 19/05/2019

FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFHXJXX98EMUH

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 20/03/2019 - 14:42:59
Qualquer rasura invalidará este documento.

20/03/2019 14:4

PODER JUDICIÁRIO DE ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA DO OFÍCIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

989

Rua Tenente Camargo, 2112 – Centro – Francisco Beltrão/PR – CEP: 85601-610 – Fone (46) 3520 - 0011

CERTIDÃO NEGATIVA

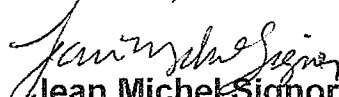
Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuições de **FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL** sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 20.590.555/0001-48

no período compreendido entre a presente data e os últimos 20 (vinte) anos que a antecedem.

O referido é verdade e dou fé.

FRANCISCO BELTRÃO/PR, 9 de Abril de 2019 às 15:44:20.


Jean Michel Signor
Técnico Judiciário

Matrícula nº 16.010



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.876-0
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 e Art. 6º inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 53201004191653580301-1; Data: 10/04/2019 16:54:09

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIK90376-P1FD;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Válter Azevedo da Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

990

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 20.590.555/0001-48

Certidão n°: 165251472/2018

Expedição: 27/12/2018, às 11:36:36

Validade: 24/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **20.590.555/0001-48**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



EMPRESA: JONAS VANIEL DE LUCCA ZANI - EPP
 ENDEREÇO: rua antonio compagno, 186
 BAIRRO: centro CEP: 14900000 - ITAPOLIS/SP
 CNPJ: 04.249.453/0001-07

PROCESSO: 25351.613519/2014-59
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.262, DE 30 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: AIRWAY TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: R QS 09 RUA 121 LOTE 04
 BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71963360 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 02.609.844/0001-60

PROCESSO: 25351.319658/2008-07
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.263, DE 30 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS
 ENDEREÇO: RUA ALVARES CABRAL Nº 1000
 BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 99050070 - PASSO FUNDO/RS
 CNPJ: 01.733.345/0001-17

PROCESSO: 25025.044362/2002-00
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: TRANSPORTES FELINE LTDA
 ENDEREÇO: RUA FIORAVANTE SCHIAVI, 765
 BAIRRO: RUBEM BERTA CEP: 91150150 - PORTO ALEGRE/RS

CNPJ: 91.754.374/0001-58
 PROCESSO: 25351.014213/2013-10

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: DDG 2003 COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA IRINEU DE BRITO, 110 - FRENTE
 BAIRRO: MAGALHÃES BASTOS CEP: 21710480 - RIO DE JANEIRO/RJ

CNPJ: 05.433.252/0001-28
 PROCESSO: 25351.115079/2011-13

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: RIOMED DISTRIBUIÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 470 KM 142
 BAIRRO: SANTA GALO CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
 CNPJ: 82.762.824/0001-63

PROCESSO: 25024.001396/2003-16

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
 ENDEREÇO: RUA PATAOXOS, 1.412 - LOTE 06
 BAIRRO: EMBU MIRIM CEP: 06833073 - EMBU DAS ARTES/SP

CNPJ: 61.588.865/0737-01
 PROCESSO: 25351.523888/2013-25

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PB FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA COLETORA, 52
 BAIRRO: FERNANDO COLOR DE MELO CEP: 49160000 - NOSA SENHORA DO SOCORRO/SE

CNPJ: 05.487.170/0001-66
 PROCESSO: 25351.065156/2003-38

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: DISTRIBUIDORA PARNAÍBA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA INDUSTRIAL GIL MARTINS, Nº 1973
 BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 64019630 - TERESINA/PI

CNPJ: 06.191.165/0001-74
 PROCESSO: 25351.086501/2005-39

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSE REZENDE 3685 E 3695
 BAIRRO: CUSTÓDIO PEREIRA CEP: 38405238 - UBERLÂNDIA/MG

CNPJ: 01.173.123/0001-97
 PROCESSO: 25351.363907/2005-41

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ONIX, 98
 BAIRRO: VILA PIRES CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP

CNPJ: 15.127.898/0001-30
 PROCESSO: 25351.089427/2014-55

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: GÓIAS COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: rua são pedro nº 45
 BAIRRO: são jose CEP: 68456080 - TUCURUI/PA

CNPJ: 10.495.738/0001-20
 PROCESSO: 25351.199197/2013-69

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: RC TRANSPORTES LTDA EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA DO RIO BONITO Nº 1522
 BAIRRO: SOCORRO CEP: 04776002 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 04.409.228/0001-90
 PROCESSO: 25351.532959/2011-70

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: RB DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE CONSUMO, MEDICAMENTOS E MERCADORIAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: VIA CHICO MENDES, Nº 1145 - PREDIO
 BAIRRO: VILA DO DNER CEP: 69906150 - RIO BRANCO/AC

CNPJ: 07.987.265/0001-74
 PROCESSO: 25351.347747/2006-73

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: R SCARAMUSSA
 ENDEREÇO: RUA JOSÉ SIMÕES PEDREIRA, 692
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65603360 - TIMON/MMA

CNPJ: 15.730.004/0001-00
 PROCESSO: 25351.178536/2013-80

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA
 ENDEREÇO: NELSON TEICHMANN Nº 210 E 240
 BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94935220 - CACHOEIRINHA/RS

CNPJ: 60.664.828/0013-00

PROCESSO: 25351.496554/2013-99

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: DUAS RODAS INDUSTRIAL LTDA.
 ENDEREÇO: rua rodolfo hufenusler,755
 BAIRRO: centro CEP: 89251901 - JARAGUÁ DO SUL/SC

CNPJ: 84.430.149/0001-09
 PROCESSO: 25024.001092/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: CRISTALMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. DR. LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1395
 BAIRRO: ZONA - 04 CEP: 87015000 - MARINGÁ/PR

CNPJ: 02.486.788/0001-13
 PROCESSO: 25023.150148/00-11

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: NORDESTE COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA HAROLDO TORRES Nº. 1305
 BAIRRO: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 23.455.090/0001-00
 PROCESSO: 25016.000740/00-53

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Solicitação de Renovação de Autorização peticionada fora do período compreendido entre 180 (cento e oitenta) e 60 (sessenta) dias anteriores à data de vencimento da respectiva Autorização, conforme disposto no artigo 20º, § 1º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: PRESIDENTE KENNEDY CEP: 60355485 - FORTALEZA/CE



AF

Nov 992

EMPRESA: CAPITAL EXPRESS MERCANTIL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO BUENO, Nº 1315/1319
 BAIRRO: PARQUE JABAQUARA CEP: 04342010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 64.787.419/0001-18
 PROCESSO: 25351.596946/2014-03 AUTORIZ/MS: 1.12311.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Transportadora miniano ltda
 ENDEREÇO: av sertório, 2155
 BAIRRO: são joão CEP: 91030541 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 87.183.570/0001-42
 PROCESSO: 25351.597128/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.12267.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ZILFARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SÃO PANTALEÃO, Nº 1291 A
 BAIRRO: MADRE DEUS CEP: 65015490 - SÃO LUÍS/MA
 CNPJ: 06.046.371/0001-90
 PROCESSO: 25351.597011/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.12340.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LC TRANSPORTES LOGÍSTICAS E ARMAZÉNS GE-RAIS LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA DO ITAQUI, Nº 1982 - GALPAO 1
 BAIRRO: ITAQUI CEP: 06669010 - ITAPEVI/SP
 CNPJ: 05.017.938/0001-02
 PROCESSO: 25351.637446/2014-08 AUTORIZ/MS: 1.12344.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: JOSE A M SOARES
 ENDEREÇO: AV DR. ALMIR SOARES, Nº 151
 BAIRRO: VILA FILUCA CEP: 65200000 - PINHEIRO/MA
 CNPJ: 02.537.040/0001-00
 PROCESSO: 25351.596983/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.12308.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PREDILETA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: rua estevão gerson carneiro da cunha, 145
 BAIRRO: AGUA FRIA CEP: 58073020 - JOÃO PESSOA/PB
 CNPJ: 09.309.264/0001-04
 PROCESSO: 25351.596986/2014-09 AUTORIZ/MS: 1.12280.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: S.T.A. TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA CLÁRIA, Nº 222, SALA 01
 BAIRRO: BARROSO CEP: 60863280 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 06.912.628/0001-40
 PROCESSO: 25351.635369/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.12354.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: S.ULMED - ARTIGOS HOSPITALARES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZAR, Nº 5565
 BAIRRO: ZONA III CEP: 87502070 - UMUARAMA/PR
 CNPJ: 03.407.436/0001-98
 PROCESSO: 25351.624125/2014-13 AUTORIZ/MS: 1.12297.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Bella Dental Distribuidora de Materiais Odontológicos Ltda.
 ENDEREÇO: R. Salvador Simões, 348
 BAIRRO: VILA DOM PEDRO I CEP: 04276000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 11.956.016/0001-99
 PROCESSO: 25351.628378/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.12312.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: comercial graulab ltda
 ENDEREÇO: ESTRADA DO CAMPO LIMPO 780
 BAIRRO: JARDIM campo limpo CEP: 05787001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 64.568.710/0001-03
 PROCESSO: 25351.615034/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.12316.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: R S HENRIQUES COMERCIO E REPRESENTAÇÕES ME
 ENDEREÇO: RUA IRLANDA, 173 - CONJUNTO BEIJA-FLOR II
 BAIRRO: FLORES CEP: 69028160 - MANAUS/AM
 CNPJ: 13.467.624/0001-65
 PROCESSO: 25351.634561/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12355.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Joao Martins Transporte de Carga - ME
 ENDEREÇO: Rua Elvira Simone Donega, 336
 BAIRRO: Vila Santa Rosa CEP: 06604280 - JANDIRA/SP
 CNPJ: 08.816.095/0001-28
 PROCESSO: 25351.615931/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.12263.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: VOLPE CARGO LOGÍSTICA LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA OCTAVIO CIM, Nº 1300
 BAIRRO: PARQUE DA FONTE CEP: 83050520 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
 CNPJ: 12.140.905/0001-46
 PROCESSO: 25351.615057/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.12256.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIESCA DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA MOTA PAES Nº 471
 BAIRRO: VILA IPOJUCA CEP: 05054000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 19.585.186/0001-16
 PROCESSO: 25351.624191/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.12342.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: HELP STAR BLUE COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA PARANÁ, Nº 36
 BAIRRO: MOQUETÁ CEP: 26240090 - NOVA IGUAÇU/RJ
 CNPJ: 01.033.306/0001-07
 PROCESSO: 25351.622556/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.12321.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: QUIMICA AMBIENTAL COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: RUA INACIO DE ALMEIDA ARRUDA Nº 161/165
 BAIRRO: VILA DA PAZ CEP: 04777050 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 00.015.095/0001-17
 PROCESSO: 25351.594663/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.12333.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: DENTAL UNIVERSITARIO COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI ME
 ENDEREÇO: AV FUED JOSE SEBBA Nº 399 QD 31 LT 05
 BAIRRO: SETOR LESTE UNIVERSITARIO CEP: 74603065 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 03.243.668/0001-58
 PROCESSO: 25351.616266/2014-39 AUTORIZ/MS: 1.12265.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TRANSPORTADORA CARVAGOM LTDA
 ENDEREÇO: RUA NEIVO JOSE SCOTTI, 57
 BAIRRO: TATUGUARA CEP: 81940185 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 08.417.243/0001-31
 PROCESSO: 25351.624588/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.12291.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: POLO HOSPITALAR LTDA - EPP
 ENDEREÇO: rua alves tororo,79
 BAIRRO: santo antonio CEP: 55294450 - GARANHUNS/PE
 CNPJ: 13.742.015/0001-77
 PROCESSO: 25351.626456/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.12317.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GLOBAL ORGANIZAÇÃO FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA CANTAGALO, 692 CONJUNTO 721
 BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 04.559.470/0002-21
 PROCESSO: 25351.588201/2014-44 AUTORIZ/MS: 1.12357.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA CORTE REAL FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL MACÁRIO Nº 1975
 BAIRRO: RETIRO DO MURIAE CEP: 28860000 - ITAPERJUNAJÁ
 CNPJ: 08.067.962/0001-70
 PROCESSO: 25351.620357/2014-47 AUTORIZ/MS: 1.12323.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DI GIAIMO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Av Frederico Felini Nº 1250
 BAIRRO: Vila Jaguará CEP: 05120010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 04.879.522/0001-66

PROCESSO: 25351.622457/2014-56 AUTORIZ/MS: 1.12281.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GUIA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA PAPI JÚNIOR, nº. 2368 - A
 BAIRRO: BELA VISTA CEP: 60441690 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 07.363.798/0001-85
 PROCESSO: 25351.608298/2014-57 AUTORIZ/MS: 1.12253.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: dismepe distribuidora de medicamentos de permabuco
 ENDEREÇO: AV. ENGENHEIRO ALVES DE SOUZA Nº 356,
 GALPAO 03 - ÁREA 02
 BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51170300 - RECIFE/PE
 CNPJ: 10.878.183/0001-04
 PROCESSO: 25351.637482/2014-62 AUTORIZ/MS: 1.12353.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MGF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MARIA NOAL, Nº 89
 BAIRRO: PATRONATO CEP: 97020510 - SANTA MARIA/RS
 CNPJ: 08.418.869/0001-62
 PROCESSO: 25351.616023/2014-65 AUTORIZ/MS: 1.12339.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº418
 BAIRRO: CEP: - FRANCISCO BELTRÃO/PR
 CNPJ: 20.590.555/0001-48
 PROCESSO: 25351.630018/2014-65 AUTORIZ/MS: 1.12334.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JULIFARMA DIST. DE PRODS. FÍTICOS E PERFUMARIA LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSE DOS SANTOS 64
 BAIRRO: D. INDUSTRIAL CEP: 13790000 - SÃO SEBASTIÃO DA GRAMA/SP
 CNPJ: 52.731.122/0001-51
 PROCESSO: 25351.616444/2014-66 AUTORIZ/MS: 1.12343.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AGUDOS DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA AUGUSTO SIQUEIRA, 108
 BAIRRO: JARDIM MÁRCIA CEP: 17120000 - AGUDOS/SP
 CNPJ: 20.213.668/0001-24
 PROCESSO: 25351.638753/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.12347.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: REDE2000 LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA 107 N. 355 QD. F32 LT. 47
 BAIRRO: SETOR SUL CEP: 74.085060 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 02.159.306/0001-10
 PROCESSO: 25351.449182/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.12258.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: KARIMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SALGADO FILHO Nº 3252
 BAIRRO: CANCELÉ CEP: 85811160 - CASCAVEL/PR
 CNPJ: 07.638.784/0001-27
 PROCESSO: 25351.644541/2014-69 AUTORIZ/MS: 1.12360.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FMH-PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: SIA TRECHO 17, RUA 8, LOTE 170
 BAIRRO: SIA SUL - GUARÁ CEP: 71200222 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 00.740.696/0001-92
 PROCESSO: 25351.635308/2014-73 AUTORIZ/MS: 1.12313.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Anderson Samuel Contrera EPP
 ENDEREÇO: R JOSEPPINA VERGANI, 131
 BAIRRO: Jardim Tangara CEP: 15940000 - FERNANDO PRES-TEZ/SP
 CNPJ: 14.714.095/0001-10

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

01/04/2019 11:40

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Endereço CompletoAVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 418 - CRISTO REI
CEP: 85.602-510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR**Responsável Técnico**

ADRIANO RIBEIRO LAZZARI

CNPJ

20.590.555/0001-48

Telefone

(46) 3523-6613

Responsável Legal

ADRIANO RIBEIRO LAZZARI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.12.334-3

Data do Cadastro

03/11/2014

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.630018/2014-65

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)



AE
1994

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA

ENDEREÇO: TRAVESSA VITÓRIA, Nº 58
BAIRRO: JOSÉ CONRADO DE ARAÚJO CEP: 49085060 - ARACAJUISE

CNPJ: 32.838.716/0001-59

PROCESSO: 25351.765377/2014-20

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: Natura Cosméticos S/A

ENDEREÇO: Av. Alexandre Colares 1188
BAIRRO: Vila Jogaúra CEP: 05106000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 71.673.990/0001-77

PROCESSO: 25351.785344/2014-77

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: HIPMA COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

ENDEREÇO: Rua IDEFONSO ALBANO, 2095 CONJ. 17
BAIRRO: MEIRELES CEP: 60115000 - FORTALEZA/CE

CNPJ: 09.464.415/0001-90

PROCESSO: 25351.744873/2014-89

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: THE CHEMOURS COMPANY INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA.

ENDEREÇO: ALAMEDA ITAPECURU, 506 - Bloco B, Sala 2
BAIRRO: CEP: - BARUERI/SP

CNPJ: 19.917.881/0001-38

PROCESSO: 25351.001455/2015-92

EXEDIENTES: 0003368/15-5, 0006461/15-1 E 0006446/15-7

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 113, DE 15 DE JANEIRO DE 2015

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Saneamento Dnmissanários, constantes no anexo desta Resolução.

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: RICOS COMERCIAL ATACADISTA LTDA - EPP

ENDEREÇO: R ANTONIO PINHATA, 95
BAIRRO: JARDIM PINHATA CEP: 1328000 - VINHEDO/SP

CNPJ: 04.666.380/0001-59

PROCESSO: 25351.855451/2008-21

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: STERIMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA - ME

ENDEREÇO: RUA ARTEMIO CASTRO VALENTE, S/N
BAIRRO: CANABRAVA CEP: 41260300 - SALVADOR/BA

CNPJ: 08.768.183/0001-00

PROCESSO: 25351.124691/2009-39

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: ORBA PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ENDEREÇO: RUA ALFREDO PUJOL, Nº 1650
BAIRRO: SANTANA CEP: 02017004 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 65.948.366/0001-32

PROCESSO: 25004.022675/97-24

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 114, DE 15 DE JANEIRO DE 2015

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a atividade/classe da Autorização de Funcionamento das Empresas de Produtos para Saúde, constantes do anexo desta Resolução.

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: ACTS DO BRASIL LTDA

ENDEREÇO: RUA LUIZ GAMA, 971

BAIRRO: BOMFIM CEP: 13070717 - CAMPINAS/SP

CNPJ: 04.534.176/0003-46

PROCESSO: 25351.422331/2014-11

AUTORIZ/MS:

PM143M1WX592 (8.10763.0)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DR FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA IGUAÇU S/N QUADRA 134 LOTE 07

BAIRRO: SETOR DOS AFONSOS CEP: 74915290 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

CNPJ: 16.509.418/0001-69

PROCESSO: 25351.140320/2013-12

AUTORIZ/MS:

G30MTHMSH92ML (8.09322.6)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: RENNOVEE BRASIL LTDA

ENDEREÇO: ESTRADA DA RIBEIRA, 651, BLOCO II

BAIRRO: ATUBA CEP: 82860000 - CURITIBA/PR

CNPJ: 13.034.248/0001-15

PROCESSO: 25351.687106/2011-66

AUTORIZ/MS:

KXYVW8WSL372Y (8.08125.0)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: WORLD IN MOTION TRANSPORTES LTDA. - ME

ENDEREÇO: RUA DOS IUCAS, 378 - SETOR 4

BAIRRO: RECANTO SOMBRA DD IPÊ CEP: 06513205 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP

CNPJ: 13.463.802/0002-60

PROCESSO: 25351.524621/2014-77

AUTORIZ/MS:

PH3L2Z9L483W (8.11181.5)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

TRANSPORTAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 115, DE 15 DE JANEIRO DE 2015

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a atividade/classe da Autorização de Funcionamento das Empresas de Cosméticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: DR FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO: RUA IGUAÇU S/N QUADRA 134 LOTE 07

BAIRRO: SETOR DOS AFONSOS CEP: 74915290 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

CNPJ: 16.509.418/0001-69

PROCESSO: 25351.138901/2013-67

AUTORIZ/MS:

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: WORLD IN MOTION TRANSPORTES LTDA. - ME

ENDEREÇO: RUA DOS IUCAS, 378 - SETOR 4

BAIRRO: RECANTO SOMBRA DO IPÊ CEP: 06513205 - SANTANA DE PARNAÍBA/SP

CNPJ: 13.463.802/0002-60

PROCESSO: 25351.524467/2014-90

AUTORIZ/MS: 2.07774.6

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: RENNOVEE BRASIL LTDA

ENDEREÇO: ESTRADA DA RIBEIRA, 651, BLOCO II

BAIRRO: ATUBA CEP: 82860000 - CURITIBA/PR

CNPJ: 13.034.248/0001-15

PROCESSO: 25351.687095/2011-99

AUTORIZ/MS: 2.06166.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

RESOLUÇÃO - RE Nº 116, DE 15 DE JANEIRO DE 2015

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações,

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: GOIAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME

ENDEREÇO: rua são pedro nº 45

BAIRRO: são jose CEP: 68456080 - TUCURUI/PA

CNPJ: 10.495.738/0001-20

PROCESSO: 25351.705320/2014-03

AUTORIZ/MS: 1.13303.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: suporte comercial e servicos Ltda-me

ENDEREÇO: RUA J-80 ESQ.CJ-17 S/N QD 54- LOTE 05

BAIRRO: CEP: - GOIÂNIA/GO

CNPJ: 14.575.367/0001-48

PROCESSO: 25351.785259/2014-10

AUTORIZ/MS: 1.13297.2

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO: AV JULIO JOSE DE CARVALOS, 7460

BAIRRO: ANA LUIZA CEP: 78150000 - CAMPOZ GRANDE/MT

CNPJ: 03.119.609/0002-53

PROCESSO: 25351.458337/2014-16

AUTORIZ/MS: 1.13308.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: POLIMÉDICA DO VALE EQUIPAMENTOS E ACESÓRIOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA PADROEIRA DO BRASIL, Nº 827

BAIRRO: AROBIRA CEP: 12570000 - APARECIDA/SP

CNPJ: 96.450.820/0001-54

PROCESSO: 25351.765258/2014-17

AUTORIZ/MS: 1.13181.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OLIVIA GIODANNA TEIXEIRA ROCHA ME

ENDEREÇO: RUA 31 DE MARÇO Nº 65

BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 46430000 - GUANAMBI/BA

CNPJ: 13.837.340/0001-13

A E
01/995

PROCESSO: 25351.742538/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.13317.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SAL Express Soluções Logística e Transporte Ltda
 ENDEREÇO: Rua Ceará, 3105
 BAIRRO: CEP: - UBERLÂNDIA/MG
 CNPJ: 06.392.529/0016-08
 PROCESSO: 25351.785998/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.13237.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: centro sul produtos hospitalares ltda
 ENDEREÇO: AVENIDA OLINDA Nº 1605
 BAIRRO: JARDIM GLOBAL CEP: 87.505080 - UMUARAMA/PR
 CNPJ: 12.849.161/0001-33
 PROCESSO: 25351.781387/2014-22 AUTORIZ/MS: 1.13231.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AGL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 418
 BAIRRO: CRISTO REI CEP: 85602510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
 CNPJ: 20.590.555/0001-48
 PROCESSO: 25351.776791/2014-24 AUTORIZ/MS: 1.13265.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: E.J. DE SOUZA TRANSPORTES - EPP
 ENDEREÇO: RUA BRUNO FELISBERTO CAVINATO, Nº 02
 BAIRRO: PARQUE SANTA ANTONIO CEP: 05851150 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 00.591.531/0001-04
 PROCESSO: 25351.772953/2014-25 AUTORIZ/MS: 1.13217.6
 ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: CB FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA PAPA LEÃO XIII Nº 191, LOJA 101
 BAIRRO: NOSSA SENHORA MEDIANEIRA CEP: 97015460 - SANTA MARIA/RS
 CNPJ: 05.503.409/0001-44
 PROCESSO: 25351.742027/2014-25 AUTORIZ/MS: 1.13189.0
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RANIERI TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA
 ENDEREÇO: rua santa francisca, 75
 BAIRRO: jaguara CEP: 05116090 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 07.107.189/0001-65
 PROCESSO: 25351.734001/2014-31 AUTORIZ/MS: 1.13301.5
 ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DR. MED DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
 ENDEREÇO: RUA IPINAMBES, Nº. 292,
 BAIRRO: TAQUARA CEP: 22730210 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 10.225.982/0001-73
 PROCESSO: 25351.746187/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.13175.1
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA BALUARTE, 176
 BAIRRO: VILA OLÍMPIA CEP: 04549010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 03.963.323/0001-79
 PROCESSO: 25351.773230/2014-40 AUTORIZ/MS: 1.13306.3
 ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S/A
 ENDEREÇO: Rua Sagitário 410
 BAIRRO: Bairro Riachão das Pedras CEP: 32242210 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 10.970.887/0006-09
 PROCESSO: 25351.721450/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.13014.4
 ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
 ENDEREÇO: Rua Alexandre Fleming, 112, Sala 01
 BAIRRO: CEP: - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 73.856.593/0013-08
 PROCESSO: 25351.776948/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.13224.0
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA AGUDOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV. BENEDITO OTONI, Nº 411 - A
 BAIRRO: CENTRO CEP: 17120000 - AGUDOS/SP

CNPJ: 07.604.449/0001-08
 PROCESSO: 25351.508785/2013-50 AUTORIZ/MS: 1.13218.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: INSUMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOAO FERNANDES NETO, Nº 1175 - SALA 305
 BAIRRO: CENTRO CEP: 26130050 - BELFORD ROXO/RJ
 CNPJ: 11.450.056/0001-64
 PROCESSO: 25351.777356/2014-51 AUTORIZ/MS: 1.13245.2
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ADILSON BENTO RAVAZI ME
 ENDEREÇO: R BARAO DO RIO BRANCO, 119
 BAIRRO: CEP: - FERNANDO PRESTES/SP
 CNPJ: 19.078.348/0001-20
 PROCESSO: 25351.767636/2014-51 AUTORIZ/MS: 1.13260.3
 ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Beaufour Ipsen Farmacêutica Ltda.
 ENDEREÇO: Rodovia Antônio Heil, S/N, Km 4, Parte 1
 BAIRRO: Itaipava CEP: 88316003 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 07.718.721/0004-23
 PROCESSO: 25351.005300/2015-52 AUTORIZ/MS: 1.13314.1
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
 ENDEREÇO: RODOVIA BA 526, KM 12, NUMERO 1559, GALPÃO: 3 F 4
 BAIRRO: CASSANGE CEP: 41505220 - SALVADOR/BA
 CNPJ: 10.854.165/0002-65
 PROCESSO: 25351.749613/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.13173.3
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ORTOMED PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO, Nº18981
 BAIRRO: LIBERDADE CEP: 76967489 - CACAOAL/RO
 CNPJ: 06.087.679/0001-84
 PROCESSO: 25351.766542/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.13276.0
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: R. L. VIEIRA
 ENDEREÇO: AV JOSE OLAVO SAMPAIO N 56
 BAIRRO: CENTRO CEP: 65760000 - PRESIDENTE DUTRA/MA
 CNPJ: 12.253.475/0001-79
 PROCESSO: 25351.772518/2014-55 AUTORIZ/MS: 1.13274.2
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: R.V. IMOLA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.
 ENDEREÇO: Av. Jaguaré, 818 Galpão 15
 BAIRRO: CEP: - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.366.444/0018-07
 PROCESSO: 25351.767583/2014-59 AUTORIZ/MS: 1.13228.4
 ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: quicki farma comercio e representações ltda
 ENDEREÇO: Rua dom josé tupinamba, 973
 BAIRRO: ALVARO WEYNE CEP: 60337100 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 12.500.654/0001-63
 PROCESSO: 25351.769723/2014-61 AUTORIZ/MS: 1.13220.5
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: D G FARMA PRODUTO HOSPITALAR LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA ZOROASTRO DA CUNHA, 597
 BAIRRO: SANTÍSSIMO CEP: 23010440 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 03.122.393/0001-02
 PROCESSO: 25351.774116/2014-63 AUTORIZ/MS: 1.13222.2
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: ALAMEDA ARPO, Nº 850
 BAIRRO: OURO FINO CEP: 83010290 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
 CNPJ: 19.195.971/0001-62
 PROCESSO: 25351.772321/2014-64 AUTORIZ/MS: 1.13280.2
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA BARATELA LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA PRIMEIRA AVENIDA, 1605 FUNDOS
 BAIRRO: COBIÂNDIA CEP: 29111160 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 01.107.455/0001-73
 PROCESSO: 25351.782381/2014-65 AUTORIZ/MS: 1.13254.3
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: A.B.S. PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO GOMES DE LUCENA, Nº 3270
 BAIRRO: SÃO CRISTOVÃO CEP: 56909000 - SERRA TALHADA/PE
 CNPJ: 02.356.205/0001-30
 PROCESSO: 25351.000486/2015-70 AUTORIZ/MS: 1.13269.6
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ALGLOG SERVIÇOS E CONSULTORIA LTDA
 ENDEREÇO: AV PRIBERTO GERALDO PINHO ALVES, S/N, LOTEAMENTO MARANGUAPE I
 BAIRRO: JARDIM MARANGUAPE CEP: 53442030 - PAULISTA/PE
 CNPJ: 10.939.389/0001-99
 PROCESSO: 25351.743066/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.13199.4
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: OSMAR APARECIDO VENDRAMIN ME
 ENDEREÇO: R ARTUR ALVES DA CUNHA, 325
 BAIRRO: CEP: - FERNANDO PRESTES/SP
 CNPJ: 06.116.150/0001-41
 PROCESSO: 25351.767904/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.13262.1
 ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SIGMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA JOSE ROSA MACHADO, 213-B
 BAIRRO: ALTO NOVO PARQUE CEP: 29308815 - CACIÃOIRO DE ITAEMIRIM/ES
 CNPJ: 12.670.344/0001-97
 PROCESSO: 25351.742474/2014-75 AUTORIZ/MS: 1.13192.9
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: valmac ltda
 ENDEREÇO: rua alfonso pena 3537/41
 BAIRRO: centro CEP: 55010002 - GOVERNADOR VALADARES/MG
 CNPJ: 26.108.209/0001-67
 PROCESSO: 25351.766406/2014-80 AUTORIZ/MS: 1.13179.5
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AGILA ESPECIALIDADES FARMACÊUTICAS LTDA
 ENDEREÇO: Estrada Doutor Lourival Martins Beda, 1118
 BAIRRO: Donana CEP: 28110000 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
 CNPJ: 11.643.096/0001-22
 PROCESSO: 25351.785158/2014-86 AUTORIZ/MS: 1.13299.0
 ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GLOBAL TRANSPORTES RODOVIÁRIOS DE GARGAS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: Rua Misael Marçal Nº129 Galpão
 BAIRRO: Vila Industrial CEP: 12220340 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
 CNPJ: 07.336.187/0001-48
 PROCESSO: 25351.783775/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.13232.7
 ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 117, DE 15 DE JANEIRO DE 2015

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

Documentação assinada digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que instituiu a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Ano: 996

Razão Social

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ

20.590.555/0001-48

Endereço CompletoAVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 418 - CRISTO REI
CEP: 85.602-510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR**Telefone**

(46) 3523-6613

Responsável Técnico

ADRIANO RIBEIRO LAZZARI

Responsável Legal

ADRIANO RIBEIRO LAZZARI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.13.265-1

Data do Cadastro

19/01/2015

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.776791/2014-24

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes**

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento


Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2019

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 22829		VALIDADE 31/03/2020	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 9CCAF2586EFA916390A13885AF011EE7			
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME						
NOME FANTASIA AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS						
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS				NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO		
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418					CNPJ 20.590.555/0001-48	
LOCALIDADE CRISTO REI				CIDADE - UF FRANCISCO BELTRAO-PR		
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
Domingo *****	Segunda 07:00 às 12:00	Terça 07:00 às 12:00	Quarta 07:00 às 12:00	Quinta 07:00 às 12:00	Sexta 07:00 às 12:00	Sábado *****
RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME		FUNÇÃO		SITUAÇÃO
F	27462	ADRIANO RIBEIRO LAZZARI		DIRETOR TÉCNICO		SÓCIO 50,00 %
Domingo *****	Segunda 07:00 às 12:00	Terça 07:00 às 12:00	Quarta 07:00 às 12:00	Quinta 07:00 às 12:00	Sexta 07:00 às 12:00	Sábado *****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 6 de Março de 2019

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIxada EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico inter encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticação através de leitor de QR-Code.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - PONTA DE PESCEIRO S/N, DAS FERREIAS JURUAS - FRENTE AO LAR DO ADEUS - CALDEIA, CURITIBA - PR - CEP: 81210-000 - FONE: (41) 3222-1111 - FAX: (41) 3222-1111 - E-MAIL: cartorio@azevedobastos.com.br

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Rº, 11 e 12 da Lei Federal 8.934/1994 e Art. 9º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste sistema.

Cód. Autenticação: 53200703191653130894-1; Data: 07/03/2019 16:54:31

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIF41565-6T8A; Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Valor Assinatura de Minuta: R\$ 4,42

[Assinatura]

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

07-998



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/03/2019 11:05:38 (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 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1193013

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/03/2020 17:44:03 (hora local)**.

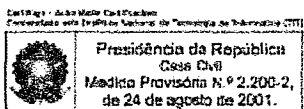
¹Código de Autenticação Digital: 53200703191653130894-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2b485657caf38c389d6f0c234e0536aeb4fd0a68f03886e03fbf18e1c8948e073a2a9aef4cbcd81244820a091667c0bdf758cf7a03b4d99b215a84d9baa4cec9



[Handwritten signature]



DM 999

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

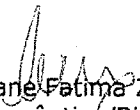
CNPJ Nº: 20.590.555/0001-48

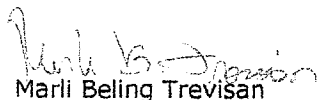
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 11 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171





Francisco Beltrão, 16 de abril de 2019 **1000**

**AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR
AVENIDA PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA, 1080 – CENTRO
CEP: 85.760-000 – CAPANEMA - PR
PREGÃO PRESENCIAL N° 30/2019.**

DECLARAÇÃO UNIFICADA

A Empresa **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 20.590.555/0001-48, sediada na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 – Bairro Cristo Rei, Francisco Beltrão – PR, por seu representante legal, SR. Adriano Ribeiro Lazzari, portador do documento de Identidade RG nº 9.072.824-5 e no CPF sob nº 072.018.949-78, DECLARA, sob as penas da lei, que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a). Adriano Ribeiro Lazzari, portador do documento de Identidade RG nº 9.072.824-5 e no CPF sob nº 072.018.949-78 é sócio, **responsável pela assinatura do Contrato.**

Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613
CNPJ 20.590.555/0001-48 - IE 90676239-05
agildistribuidora@outlook.com

20.590.555/0001-48
**AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510
Francisco Beltrão - Paraná



Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

4) Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública. 1001

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: licita03@agilmedicamentos.com.br, licita04@agilmedicamentos.com.br

Telefone: (46) 3523-6613

7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

8) Nomeamos e constituímos o senhor Josias Bolduan, portador do CPF/MF sob n.º 041.710.499-54, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da **Contrato**, referente ao Pregão Presencial n.º 30/2019 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Adriano Ribeiro Lazzari

Sócio Gerente

CPF 072.018.949-78

20.590.555/0001-48

AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 413
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná

Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613
CNPJ 20.590.555/0001-48 - IE 90676239-05
agildistribuidora@outlook.com

HABILITAÇÃO EMPRESA

04/1002

A. G. KIENEN & CIA LTDA

M 1003

AGKVIDA

promedic
A. G. KIENEN E CIA LTDA

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

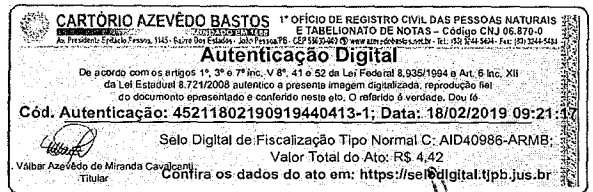
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

CAPANEMA - PR

ABRIL – 2019

21





1004

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

ADEMIR GERALDO KIENEN, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, nascido na data de 29/12/1956, na cidade de Alto Paraná, Estado do Paraná, Empresário, C.P.F. sob nº 329.374.669-15, e portador da cédula de identidade nº 10.167.901-2, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliado à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297 e MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida na data de 16/10/1964, na cidade de Renascença, Estado do Paraná, Empresária, C.P.F. sob nº 685.939.109-04, e portadora da cédula de identidade nº 4.094.723-0, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliada à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297; únicos sócios da empresa que gira sob o nome empresarial de A G KIENEN & CIA LTDA – EPP, com sede à Rua Benjamin Borges dos Santos, nº 87, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.503-350, registrada na Junta Comercial de Pato Branco, Estado do Paraná, sob o N.I.R.E. 412.02357833 por despacho em sessão de 10 de Julho de 1.990, e Quinta Alteração sob nº 20176507060, por despacho em sessão de 01 de novembro de 2017, e inscrita no C.N.P.J. sob o nº 82.225.947/0001-65, resolvem, assim, alterar o contrato social:

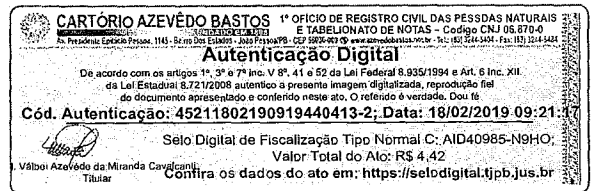
[Handwritten signatures and initials]

CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten signature]



1105

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica acrescido ao ramo de atividade da empresa Importação e Exportação, passando o ramo de atividade da empresa a ter a seguinte redação: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, comércio atacadista especializado em produtos alimentícios, comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos, manutenção e reparação de equipamentos, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, importação e exportação.

(46.44-3/01) (46.45-1/01) (46.45-1/03) (46.46-0/01) (46.46-0/02) (46.37-1/99) (46.49-4/08)
(46.64-8/00) (47.73-3/00) (47.89-0/05) (46.42-7/02) (33.13-9/99) (33.19-8/00) (77.39-0/02)

CLÁUSULA SEGUNDA: A Reunião dos sócios será convocada pelo(s) administrador(es) e/ou sócio(s), com 10 (dez) dias de antecedência, mediante a expedição de carta convocatória, com local, data, hora e a ordem do dia da reunião, para os endereços que os sócios, para esse fim, depositarem na sede da sociedade.

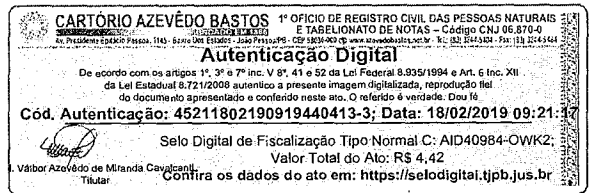
CLÁUSULA TERCEIRA: As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo o quórum de instalação e decisão serão pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quórum maior.

2



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



104 106

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA QUARTA: DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO: À vista da modificação ora ajustada, os sócios RESOLVEM, por meio deste instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado às disposições da referida Lei nº 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

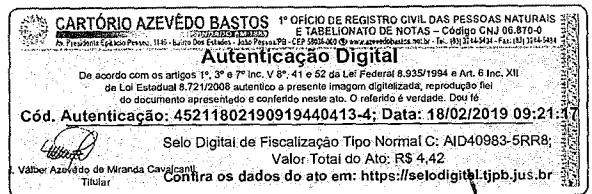
ADEMIR GERALDO KIENEN, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, nascido na data de 29/12/1956, na cidade de Alto Paraná, Estado do Paraná, Empresário, C.P.F. sob nº 329.374.669-15, e portador da cédula de identidade nº 10.167.901-2, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliado à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297 e MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida na data de 16/10/1964, na cidade de Renascença, Estado do Paraná, Empresária, C.P.F. sob nº 685.939.109-04, e portadora da cédula de identidade nº 4.094.723-0, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, residente e domiciliada à Rua Itapuã, nº 1827, bairro Vila Izabel, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.504-297, únicos sócios da empresa que gira sob o nome empresarial de A G KIENEN & CIA LTDA – EPP, com sede à Rua Benjamin Borges dos Santos, nº 87, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.503-350.

3



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



1007

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob o nome empresarial A G KIENEN & CIA LTDA – EPP.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem a sua sede na Rua Benjamin Borges dos Santos, nº 87, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná e C.E.P. 85.503-350.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade tem como objeto os ramos de atividade de Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, comércio atacadista especializado em produtos alimentícios, comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos, manutenção e reparação de equipamentos, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, importação e exportação.

(46.44-3/01) (46.45-1/01) (46.45-1/03) (46.46-0/01) (46.46-0/02) (46.37-1/99) (46.49-4/08)
(46.64-8/00) (47.73-3/00) (47.89-0/05) (46.42-7/02) (33.13-9/99) (33.19-8/00) (77.39-0/02)

CLÁUSULA QUARTA: O capital social é de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), divididos em 200.000 (duzentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), cada uma, integralizadas em moeda corrente do País, assim subscritas:

[Handwritten signatures and initials on the right side of the page]



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten signature of Libertad Bogus]



1008

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

Sócios	Nº Quotas	Valor R\$
ADEMIR GERALDO KIENEN	176.689	176.689,00
MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN	23.311	23.311,00
Total	200.000	200.000,00

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 10 de Julho de 1.990, e seu prazo é indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA OITAVA: A administração da sociedade será exercida isoladamente pelo sócio ADEMIR GERALDO KIENEN com os poderes e atribuições autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

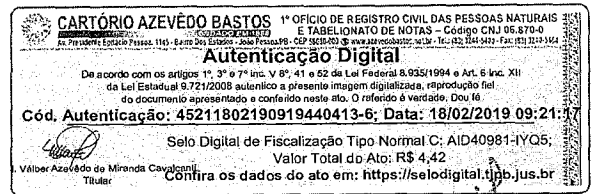
CLÁUSULA NONA: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado

5



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLÁUSULA DÉCIMA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: A Reunião dos sócios será convocada pelo administrador e/ou sócio(s), com 10 (dez) dias de antecedência, mediante a expedição de carta convocatória, com local, data, hora e a ordem do dia da reunião, para os endereços que os sócios, para esse fim, depositarem na sede da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo quórum de instalação e de decisões será pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quórum maior.

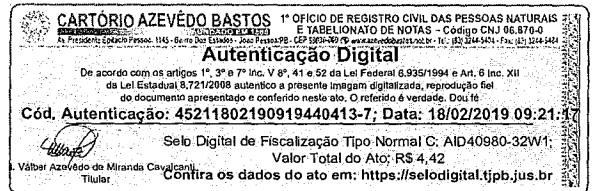
6

CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação



01/10

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, 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.

§ Único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido 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.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Fica eleito o foro de comarca de Pato Branco para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

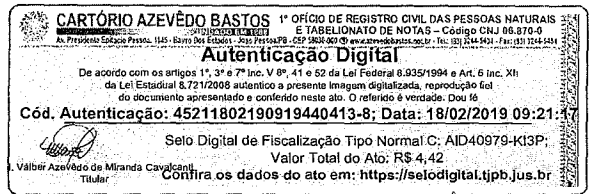
E, por estarem assim justos e contratados, lavram, datam, e assinam na presença de 02 (duas) testemunhas o presente instrumento particular de alteração e consolidação contratual em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

7



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



1111

A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

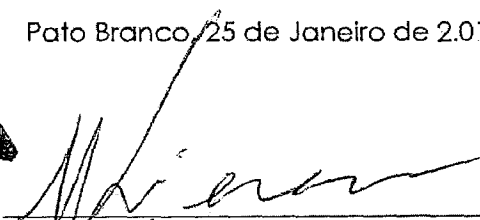
C.N.P.J.: 82.225.947/0001-65

N.I.R.E.: 412.02357833

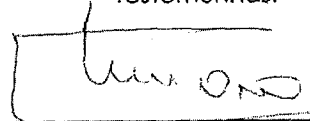
SEXTA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

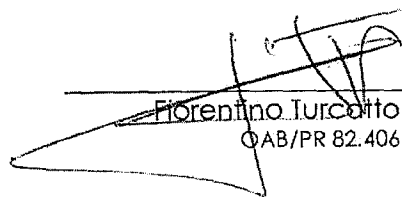
1º OFÍCIO

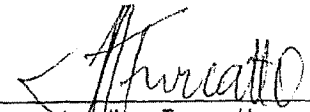
ADEMIR GERALDO KIENEN

Pato Branco, 25 de Janeiro de 2018.
1º OFÍCIO

MARIZA FÁTIMA PASTORELLO KIENEN

Testemunhas:


Florentino Turcatto
R.G. 695.537/5 (PR)
C.P.F. 025.532.019-15
CO-CRC-PR 011.620-O/O


Florentino Turcatto Junior
OAB/PR 82.406


Avelino Turcatto
R.G. 6.199.162 (SP)
C.P.F. 374.105.809-25
CO-CRC-PR 024.485



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA – EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

1º OFÍCIO DE NOTAS DE PATO BRANCO | BEL. MAURONEY AP. DE ANDRADE
RUA TAPALÓS, 50 - CEP 85501-045 - FONE: (41) 3025-5455
PATO BRANCO - PARANÁ
NOTÁRIO

Reconheço a(s) firma(s) de:

ADENIR GERALDO KIENEN
MARIA FATIMA PASTORELLO KIENEN

pela forma VERDADEIRA

Em testemunho da verdade.

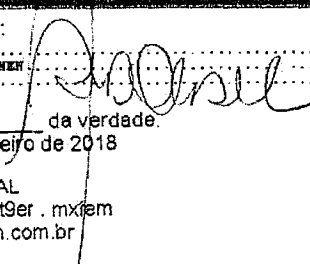
PATO BRANCO, 31 de Janeiro de 2018

JANE SALETE DONDEL

FUNARPEN - SELO DIGITAL

Nº: OU5as . Lv7fx . tdnIP - nt9er . mxjem

Consulte em: www.funarpen.com.br



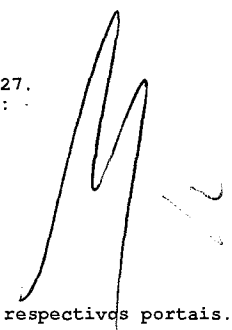
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presença imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 45211802190919440413-9; Data: 18/02/2019 09:21:37
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AID40978-QJEW; Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Valdir Azevedo de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

MA 1012



CERTIFICO O REGISTRO EM 09/02/2018 13:19 SOB Nº 20180819127.
PROTOCOLO: 180819127 DE 01/02/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11800472603. NIRE: 41202357833.
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 09/02/2018
www.empresafacil.pr.gov.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

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 18/02/2019 10:50:41 (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 A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1180097

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 18/02/2020 09:22:20 (hora local).

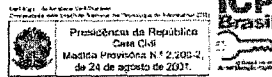
¹Código de Autenticação Digital: 45211802190919440413-1 a 45211802190919440413-9

²Legislações 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

00005b1d734fd94f05712d59fe6bc05b17e2505c66e1c6a4a96c53e849e7824188a2b48c9a69f8f7acc498a1fd3cfc752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5ca507d28ef2995b4f13138eded0300fb3





19/03/2019

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

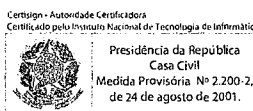
Nome Empresarial A G KIENEN & CIA LTDA - EPP			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 2 0235783-3	CNPJ 82.225.947/0001-65	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 10/07/1990	Data de Início de Atividade 10/07/1990
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87, FRARON, PATO BRANCO, PR, 85.503-350			
Objeto Social Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comércio atacadista de produtos odontológicos, comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, comércio atacadista especializado em produtos alimentícios, comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, comércio atacadista de máquinas, pares e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos, manutenção e reparação de equipamentos, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, Importação e exportação. (46.44-3/01) (46.45-1/01) (46.45-1/03) (46.46-0/01) (46.46-0/02) (46.37-1/99) (46.49-4/08) (46.64-8/00) (47.73-3/00) (47.89-0/05) (46.42-7/02) (33.13-9/99) (33.19-8/00) (77.39-0/02)			
Capital: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS)		Empresa de pequeno porte	Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>
ADEMIR GERALDO KIENEN 329.374.669-15	176.689,00	SOCIO	Administrador
MARIZA FATIMA PASTORELLO KIENEN 685.939.109-04	23.311,00	SOCIO	
			<u>Término do Mandato</u> XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX
Último Arquivamento		Situação	
Data: 03/07/2018	Número: 20183211588	REGISTRO ATIVO	
Ato: BALANCO		Status	
Evento (s):		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela			
1 - NIRE: 41 9 0095320-2		CNPJ: XXXXXXXXXXXXXXX	
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP, País) AVENIDA BRASIL, 442, CENTRO, PATO BRANCO, PR, 85.501-080, BRASIL			

CURITIBA - PR, 19 de março de 2019

19/180825-3

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

Logos



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

11:15

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 82.225.947/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 09/07/1990
NOME EMPRESARIAL A G KIENEN & CIA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) AGKVIDA			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 33.13-9-99 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS	NÚMERO 87	COMPLEMENTO	
CEP 85.503-350	BAIRRO/DISTRITO FRARON	MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO ADEMIR@AGKVIDA.COM.BR		TELEFONE (46) 3224-2100	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/06/2001	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	


Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 01/04/2019 às 09:26:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

 Preparar Página
para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)

IMPRIMIR

VOLTA

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 82225947/0001-65
Razão Social: A G KIENEN E CIA LTDA
Nome Fantasia: AGK VIDA
Endereço: R. BENJAMIN BORGES DOS SANTOS 87 / FRARON / PATO BRANCO / PR / 85503-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/03/2019 a 24/04/2019 /

Certificação Número: 2019032603194824987351

Informação obtida em 26/03/2019, às 10:05:19.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

1016

12
M



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

10/17

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: A G KIENEN & CIA LTDA
CNPJ: 82.225.947/0001-65

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:19:53 do dia 01/04/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2019.

Código de controle da certidão: **D68F.E293.4123.8FFE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

21
M



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

04/04/18

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019693200-48

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **82.225.947/0001-65**
Nome: **A G KIENEN & CIA LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 30/07/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

01/019

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: AG KIENEN & CIA LTDA EPP
CNPJ/CPF...: 82.225.947/0001-65
ENDEREÇO...: BENJAMIN BORGES DOS SANTOS , 87 - FRARON
MUNICIPIO..: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA IGIBILIDADE ENCONTRA-SE SUSPENSA, INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 01/04/2019.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0012645/2019
Código de autenticidade da certidão: 701709045701709

Certidão emitida gratuitamente.--

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

10/20

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartoriodistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

A.G. KIENEN & CIA LTDA

CNPJ 82.225.947/0001-65, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 05 de Março de 2019

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Custas = R\$ 32,73
Página 0001/0001

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 115 - Bairro dos Estados - 85505-000 Pato Branco - PR - Fone: (46) 3242-5131 - Fax: (46) 3244-5134

Autenticação Digital

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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 45210703190847160810-1; Data: 07/03/2019 08:52:01

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1F42425-00GA;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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

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

1021



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 07/03/2019 09:11:54 (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 A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1192039

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 07/03/2020 08:52:01 (hora local).

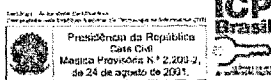
¹Código de Autenticação Digital: 45210703190847160810-1

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b08fb3204426f910a7e9c1a77e029debca2c0c8a28daa01fa450d9a5876b6988b752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5c6bae688760a918f06cfc89af5f111ea



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

07/03/2019

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartorioidistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

A.G. KIENEN & CIA LTDA

CNPJ 82.225.947/0001-65, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 05 de Março de 2019

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Custas = R\$ 32,73
Página 0001/0001

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 45210703190847160739-1; Data: 07/03/2019 08:51:00
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1F42419-88VP; Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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

Av. Eptácio 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



1023

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 07/03/2019 09:08:08 (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 A G KIENEN & CIA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1192040

consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 07/03/2020 08:52:01 (hora local).

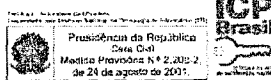
¹Código de Autenticação Digital: 45210703190847160739-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b08fb3204426f910a7e9c1a77e029debcbfad30de70baeb8e94b9a9b926cda453c752d2c9ecfe079e5e5f3539f4d750e5ce086a3d90012c3dcccabc85045cc33cfc





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A G KIENEN & CIA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 82.225.947/0001-65

Certidão n°: 170157150/2019

Expedição: 01/04/2019, às 09:29:52

Validade: 27/09/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que A G KIENEN & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 82.225.947/0001-65, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

M/1:25

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
A G KIENEN & CIA LTDA	82.225.947/0001-65
Endereço Completo	Telefone
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 - TERREO - FRARON CEP: 85.503-350 - PATO BRANCO/PR	(04) 6 322-5133
Responsável Técnico	Responsável Legal
CARLA PERUSSO	ADEMIR GERALDO KIENEN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.14.812-7	23/11/2015	Ativa
Nº do Processo	Cadastro	
25351.688630/2015-50	1 - Medicamento	
Atividades / Classes		

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
A G KIENEN & CIA LTDA	Medicamentos	11/06/2018	10/06/2020

Voltar

1026



PROCESSO: 25351.703532/2017-08 AUTORIZ/MS: 3.07788.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: NÚCLEO DE ESTÚDIOS SISTEMICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA 25 DE AGOSTO Nº 66
BAIRRO: ITOURAVA NORTE CEP: 89053300 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 07.391.830/0001-36

PROCESSO: 25351.720115/2017-11 AUTORIZ/MS: 3.07797.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CIRURGICA J B LTDA - ME
ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT Nº 6427, PORTÃO
BAIRRO: ESTRADA DO COCO CEP: 42700000 - LAURO DE
FREITAS/BA
CNPJ: 23.767.772/0001-59

PROCESSO: 25351.705426/2017-16 AUTORIZ/MS: 3.07789.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR S.A
ENDEREÇO: RUA OSASCO Nº 949 GALPÃO D
BAIRRO: EMPRESARIAL ANHANGUERA CEP: 07753040 -
CAJAMAR/SP
CNPJ: 18.320.396/0001-10

PROCESSO: 25351.724568/2017-17 AUTORIZ/MS: 3.07798.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDEIROS CANDELORE COMÉRCIO E
REPRESENTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA -
ME
ENDEREÇO: AV JOAO NAVES DE AVILA N 7265
BAIRRO: SEGISMUNDO PEREIRA CEP: 38408311 -
UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 21.208.125/0001-81

PROCESSO: 25351.703497/2017-19 AUTORIZ/MS: 3.07790.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: METHA COMÉRCIO DE EMBALAGENS E
DESCARTÁVEIS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JOSÉ DOS REIS, Nº 107 - SALÃO 2
BAIRRO: VILA PRUDENTE CEP: 03139040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.328.058/0001-08

PROCESSO: 25351.714268/2017-20 AUTORIZ/MS: 3.07793.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: HDX COMERCIAL EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA C-240 LT 13 QD. 560 NR 248
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 74275260 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 24.039.450/0001-56

PROCESSO: 25351.709225/2017-22 AUTORIZ/MS: 3.07799.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: COMERCIAL CENTRAL DO ACADÊMICO EIRELI -
ME
ENDEREÇO: RUA C-267 Nº 315, QUADRA 613, LOTE 15
BAIRRO: SETOR NOVA SUIÇA CEP: 74280290 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 26.898.581/0001-14

PROCESSO: 25351.717972/2017-34 AUTORIZ/MS: 3.07796.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: NOBRAK INDUSTRIAL LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA OSVALDO CRUZ Nº 74
BAIRRO: NITERÓI CEP: 92120080 - CANOAS/RS
CNPJ: 05.143.743/0001-34

PROCESSO: 25351.649939/2017-45 AUTORIZ/MS: 3.07791.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DGC MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO BRITO DE OLIVEIRA, Nº 94 -
CASA 1

BAIRRO: ALTO DA POSSE CEP: 26022821 - NOVA
IGUAÇU/RJ
CNPJ: 28.424.835/0001-98

PROCESSO: 25351.703667/2017-65 AUTORIZ/MS: 3.07787.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ROBERTA MAFRA
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS, 63
BAIRRO: SÃO PEDRO CEP: 88370019 - NAVEGANTES/SC
CNPJ: 25.975.383/0001-44

PROCESSO: 25351.713378/2017-74 AUTORIZ/MS: 3.07800.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: ALAMEDA 21 DE ABRIL S/Nº. QUADRA 49.
LOTE 08, GALPÃO 02
BAIRRO: EXPANSUL CEP: 74986750 - APARECIDA DE
GOIÂNIA/GO
CNPJ: 28.418.133/0001-00

PROCESSO: 25351.708504/2017-79 AUTORIZ/MS: 3.07792.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BEM MED COMERCIO ATACADISTA DE
PRODUTOS MEDICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JOAO ZAMARIAM Nº 517
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL II CEP: 13739020 -
MOCOCA/SP
CNPJ: 18.806.500/0001-26

PROCESSO: 25351.714318/2017-79 AUTORIZ/MS: 3.07795.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MAXLIM INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
ENDEREÇO: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK, S/N BR 423
- GALPÃO 1 - DISTRITO INDUSTRIAL
BAIRRO: PLANALTO CEP: 55385000 - LAJEDO/PE
CNPJ: 18.234.457/0001-26

PROCESSO: 25351.696300/2017-88 AUTORIZ/MS: 3.07785.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BRASIL CLEAN QUIMICA EIRELI ME
ENDEREÇO: AV ADEMAR BORNIA 1269
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 87130000 - SARANDI/PR
CNPJ: 24.874.277/0001-01

PROCESSO: 25351.714258/2017-94 AUTORIZ/MS: 3.07794.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: VIDORA FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO
ALEGRE/RS
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: VIDORA FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO
ALEGRE/RS
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: UNICHARM DO BRASIL INDUSTRIA E
COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA SP 340, KM 133 SUL
BAIRRO: ROSEIRA CEP: 13820000 - JAGUARUNA/SP

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES
PADILHA, Nº 5200, ED. QUÉBEC 8º ANDAR - CONJUNTOS
807, 808 E 809
BAIRRO: JARDIM NORUMBI CEP: 05693000 - SÃO
PAULO/SP
CNPJ: 02.685.377/0001-57

PROCESSO: 25000.058965/96-12 AUTORIZ/MS: 2.02436.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
PRODUIZIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: STV COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA VINTE E CINCO DE MARÇO, Nº 1005 -
SALAS 905, 906 E 1106
BAIRRO: CENTRO CEP: 01021200 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 19.612.029/0001-52

PROCESSO: 25351.154342/2017-05 AUTORIZ/MS: 2.09268.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

CNPJ: 13.884.068/0001-22
PROCESSO: 25351.069185/2014-01 AUTORIZ/MS: 2.07293.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES
PADILHA, Nº 5200, ED. QUÉBEC 8º ANDAR - CONJUNTOS
807, 808 E 809
BAIRRO: JARDIM NORUMBI CEP: 05693000 - SÃO
PAULO/SP
CNPJ: 02.685.377/0001-57

PROCESSO: 25000.058965/96-12 AUTORIZ/MS: 2.02436.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
PRODUIZIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: STV COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA VINTE E CINCO DE MARÇO, Nº 1005 -
SALAS 905, 906 E 1106
BAIRRO: CENTRO CEP: 01021200 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 19.612.029/0001-52

PROCESSO: 25351.154342/2017-05 AUTORIZ/MS: 2.09268.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES
PADILHA, Nº 5200, ED. QUÉBEC 8º ANDAR - CONJUNTOS
807, 808 E 809
BAIRRO: JARDIM NORUMBI CEP: 05693000 - SÃO
PAULO/SP
CNPJ: 02.685.377/0001-57

PROCESSO: 25991.002956/85 AUTORIZ/MS: 1.01300.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO
PRODUIZIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: BRJ DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE
LTDA
ENDEREÇO: AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 360 BLOCO II
ARMZ 01 A 14 SETOR D
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21355510 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 14.806.767/0001-17

PROCESSO: 25351.303543/2014-18 AUTORIZ/MS: 2.07418.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: VIDORA FARMACÉUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO
ALEGRE/RS
CNPJ: 92.762.277/0001-70

PROCESSO: 25025.053745/2006-18 AUTORIZ/MS: 2.04278.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: UNICHARM DO BRASIL INDUSTRIA E
COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA SP 340, KM 133 SUL
BAIRRO: ROSEIRA CEP: 13820000 - JAGUARUNA/SP

EMPRESA: UNICHARM DO BRASIL INDUSTRIA E
COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA SP 340, KM 133 SUL
BAIRRO: ROSEIRA CEP: 13820000 - JAGUARUNA/SP

TÓTAL DE EMPRESAS : 80
RESOLUÇÃO-RE Nº 449, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária,
Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela
Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no
art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo
I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de
fevereiro de 2016, resolve:
Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das
Empresas constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua
publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: UNICHARM DO BRASIL INDUSTRIA E
COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA SP 340, KM 133 SUL
BAIRRO: ROSEIRA CEP: 13820000 - JAGUARUNA/SP

1027



REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE	ENDEREÇO: TV SN 08 Nº 32 BAIRO: CIDADE NOVA CEP: 67130235 - ANANINDEUA/PA CNPJ: 21.581.445/0001-82
EMPRESA: ROZELSO DE BONA - ME ENDEREÇO: RUA ERNESTO F. BERTASO Nº 258 B BAIRO: SAO CRISTOVAO CEP: 89803270 - CHAPECÓ/SC CNPJ: 11.651.386/0001-18	HIGIENE	PROCESSO: 25351.220840/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13909.7
PROCESSO: 25351.796386/2010-37 AUTORIZ/MS: 2.05737.6	DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE
ATIVIDADE/CLASSE	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	
EMPRESA: LLG TRANSPORTES E LOCAÇÕES LTDA ENDEREÇO: ESTRADA DA ILHA Nº 2120 BAIRO: GUARATIBA CEP: 23020230 - RIO DE JANEIRO/RJ CNPJ: 14.405.171/0001-05	EMPRESA: AFFESI TRANSPORTE E ARMAZEM LTDA - ME ENDEREÇO: R. JOSE PEREIRA POSSIDONIO 200 LOTE 0010/0011 QUADRA J GALPAO A BAIRO: JARDIM ALVORADA CEP: 06612290 - JANDIRA/SP CNPJ: 12.462.071/0001-95	EMPRESA: D E A FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI ENDEREÇO: RUA JOSÉ HERMES DAMASCENO 25 BAIRO: SANTA LÚCIA CEP: 57082010 - MACEIÓ/AL CNPJ: 04.362.282/0001-28
PROCESSO: 25351.148340/2013-48 AUTORIZ/MS: 2.06800.9	PROCESSO: 25351.191564/2015-92 AUTORIZ/MS: 2.07989.0	PROCESSO: 25351.020224/2016-30 AUTORIZ/MS: 1.15431.7
ATIVIDADE/CLASSE	ATIVIDADE/CLASSE	ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: APEX DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP ENDEREÇO: RODOVIA SC 281 Nº 3.505 BAIRO: SERTÃO DO MARUIM CEP: 88112001 - SÃO JOSÉ/SC CNPJ: 02.748.114/0001-40	EMPRESA: ESSITY DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 8.501, 7º ANDAR, PARTE B DA UNIDADE 71 BAIRO: PINHEIROS CEP: 05425070 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 72.899.016/0001-99	EMPRESA: DISLOG FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME ENDEREÇO: AVENIDA RITA CANDIDA NOGUEIRA, 1036 BAIRO: PARQUE SÃO FRANCISCO CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP CNPJ: 23.823.245/0001-14
PROCESSO: 25024.001539/2005-51 AUTORIZ/MS: 2.04116.4	PROCESSO: 25000.009643/99-62 AUTORIZ/MS: 2.02821.6	PROCESSO: 25351.64952/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.12504.1
ATIVIDADE/CLASSE	ATIVIDADE/CLASSE	ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EMPRESA: FACIMED COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI ENDEREÇO: RUA DELMOS, Nº 62 BAIRO: NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO CEP: 53429220 - PAULISTA/PE CNPJ: 15.161.670/0001-67
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.426523/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.10922.1
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA ENDEREÇO: QUADRA 02, CONJUNTO D, LOTE 01 - SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO SAYÃO - SIBS BAIRO: NÚCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736204 - BRASILIA/DF CNPJ: 08.296.144/0001-49	EMPRESA: MULTI B DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MÁRIO COVAS S/Nº, KM 280, ARMAZÉM B BAIRO: TMS CEP: 29161382 - SERRA/ES CNPJ: 00.160.015/0001-17	EMPRESA: CAIO SCHWANCK DE SOUZA - ME ENDEREÇO: AV ENGENHEIRO FRANCISCO RODOLFO SIMCH 37 BAIRO: SARANDI CEP: 91130210 - PORTO ALEGRE/RS CNPJ: 16.955.617/0001-09
PROCESSO: 25351.351886/2016-71 AUTORIZ/MS: 2.08979.1	PROCESSO: 25000.002284/95-80 AUTORIZ/MS: 2.02043.9	PROCESSO: 25351.676329/2013-35 AUTORIZ/MS: 1.10139.8
ATIVIDADE/CLASSE	ATIVIDADE/CLASSE	ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE	EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: QUIMETAL DISTRIBUIDORA LTDA ENDEREÇO: R ANTONIO FRANCISCO VECCI, 85 BAIRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164092 - SERRA/ES CNPJ: 28.162.774/0001-38	EMPRESA: ESSITY DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 8.501, 7º ANDAR, PARTE B DA UNIDADE 71 BAIRO: PINHEIROS CEP: 05425070 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 72.899.016/0001-99	EMPRESA: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510 BAIRO: JAÇANÁ CEP: 45608750 - ITABUNA/BA CNPJ: 11.311.773/0001-05
PROCESSO: 25351.140033/2004-74 AUTORIZ/MS: 2.03828.8	PROCESSO: 25000.009643/99-62 AUTORIZ/MS: 2.02821.6	PROCESSO: 25351.64952/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.12504.1
ATIVIDADE/CLASSE	ATIVIDADE/CLASSE	ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTDA ENDEREÇO: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 - TERREO BAIRO: FRARON CEP: 85503350 - PATO BRANCO/PR CNPJ: 82.225.947/0001-65
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	PROCESSO: 25351.688630/2015-50 AUTORIZ/MS: 1.14812.7
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE	ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SMART DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME ENDEREÇO: AVENIDA JOSÉ DE BRITO DE FREITAS - 67 BAIRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 02552000 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 22.446.240/0001-57	EMPRESA: LLG TRANSPORTES E LOCAÇÕES LTDA ENDEREÇO: ESTRADA DA ILHA Nº 2120 BAIRO: GUARATIBA CEP: 23020230 - RIO DE JANEIRO/RJ CNPJ: 14.405.171/0001-05	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
PROCESSO: 25351.470040/2016-06 AUTORIZ/MS: 1.16027.9	PROCESSO: 25351.209543/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10198.1	EXPEDIR: MEDICAMENTO
ATIVIDADE/CLASSE	ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	ARMAZENAR: MEDICAMENTO	EMPRESA: INTERAGIL TRANSPORTES RODOAEREOS E LOGISTICA LTDA EPP ENDEREÇO: R CARNEIRO DA CUNHA N 167, SALA 70 BAIRO: VILA DA SAUDE CEP: 04144000 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 07.733.589/0001-86
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	PROCESSO: 25351.259342/2007-60 AUTORIZ/MS: 1.07125.6
EXPEDIR: MEDICAMENTO	EXPEDIR: MEDICAMENTO	ATIVIDADE/CLASSE
EMPRESA: J B TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA ENDEREÇO: AV ENGENHEIRO EMILIANO MACIEIRA, 01, AVENIDA 3 BR 135, - KM 6 GALPAO 21 BAIRO: MARACANA CEP: 65095602 - SÃO LUÍS/MA CNPJ: 07.485.055/0001-88	EMPRESA: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	ARMAZENAR: INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
PROCESSO: 25014.012828/2006-86 AUTORIZ/MS: 2.04316.5		INSUMOS
		EMPRESA: VIANA FARMA COMERCIO REPRESENTAÇÕES LTDA-ME ENDEREÇO: RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, Nº 73, LOTE 29 BAIRO: SALGADO FILHO CEP: 49020220 - ARACAJU/SE CNPJ: 12.891.104/0001-12
		PROCESSO: 25351.348151/2015-61 AUTORIZ/MS: 1.14152.7
		ATIVIDADE/CLASSE
		ARMAZENAR: MEDICAMENTO
		DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

1028

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
A G KIENEN & CIA LTDA	82.225.947/0001-65
Endereço Completo	Telefone
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 - TERREO - FRARON CEP: 85.503-350 - PATO BRANCO/PR	(04) 6 322-5133
Responsável Técnico	Responsável Legal
CARLA PERUSSO	ADEMIR GERALDO KIENEN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº	Data do Cadastro	Situação
1.14.813-1	23/11/2015	Ativa
Nº do Processo	Cadastro	
25351.688615/2015-24	1 - Medicamento Especial	
Atividades / Classes		

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
A G KIENEN & CIA LTDA	Medicamentos	11/06/2018	10/06/2020

[Voltar](#)

09-1029



ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS
IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA - ME
ENDERECO: RODOVIA BR 101 S/Nº, KM 510
BAIRRO: JACANÁ CEP: 45608750 - ITABUNA/BA
CNPJ: 11.311.773/0001-05
PROCESSO: 25351.154148/2013-32 AUTORIZ/MS: 3.05594.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MEDICAL SUPORT MATERIAIS MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA RUI BARBOSA Nº 1145 SALAS 81, 82, 83,
84
BAIRRO: CENTRO CEP: 14015120 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 13.928.215/0001-19
PROCESSO: 25351.035179/2013-57 AUTORIZ/MS:
UXXLH4XH734W (8.09291.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA
ENDERECO: AVENIDA MAJOR SYLVIO DE MAGALHÃES
PADILHA, Nº 5200, ED. QUEBEC 8º ANDAR - CONJUNTOS
807, 808 E 809
BAIRRO: JARDIM MORUMBI CEP: 056693000 - SÃO
PAULO/SP
CNPJ: 02.685.377/0001-57
PROCESSO: 25351.012565/2003-31 AUTORIZ/MS:
K1721ML3YY23 (8.01349.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: SANDRA APARECIDA SACCHI 02182682970
ENDERECO: CH ESTRADA ICA PORTO CAMARGO, KM 01
LOT NOVA CHAC. ICARAÍMA - BRCAO
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 87530000 - ICARAÍMA/PR
CNPJ: 17.905.650/0001-89
PROCESSO: 25351.697711/2015-42 AUTORIZ/MS: 3.06717.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BRJ DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE
LTD.
ENDERECO: AV CORONEL PHIDIAS TAVORA 360 BLOCO II
ARMZ 01 A 14 SETOR D
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535510 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 14.806.767/0001-17
PROCESSO: 25351.302514/2014-85 AUTORIZ/MS: 3.05891.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS

TOTAL DE EMPRESAS: 82

RESOLUÇÃO-RE Nº 450, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento
das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA: Házel Cosméticos LTDA
ENDERECO: rua soldado raimundo xavier, 339
BAIRRO: jardim botânico CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 10.766.816/0001-84
PROCESSO: 25351.002204/2011-06 AUTORIZ/MS: 2.05828.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: DRM DO BRASIL LTDA
ENDERECO: AVENIDA FRANKLIN ROOSEVELT, 39, SALA
1015
BAIRRO: CENTRO CEP: 20021120 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 11.281.401/0001-83
PROCESSO: 25351.084184/2011-64 AUTORIZ/MS: 2.05775.7
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
HIGIENE

EMPRESA: OPTOBRASIL COMERCIO DE PRODUTOS
OPTICOS LTDA ME
ENDERECO: RUA SENADOR NEREU RAMOS 1186 Sala B
BAIRRO: centro CEP: 88750000 - BRAÇO DO NORTE/SC
CNPJ: 09.345.651/0001-98
PROCESSO: 25351.149158/2014-29 AUTORIZ/MS:
KM78534M6834 (8.10355.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SOLENIS TECNOLOGIAS QUIMICAS LTDA
ENDERECO: AV JOAO BAPTISTA MENDEZ FERRAZ, Nº
1881
BAIRRO: PORTAL DAS LARANJEIRAS CEP: 14803685 -
ARARAQUARA/SP
CNPJ: 47.446.133/0001-50
PROCESSO: 25004.001693/95 AUTORIZ/MS: 3.01903.1
ATIVIDADE/CLASSE
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPORTAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas: 4

RESOLUÇÃO-RE Nº 451, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA: NPS do Brasil Farmaceutica Ltda EPP
ENDERECO: Cesar Augusto Dalçaquio, 4255 ARMAZÉM A SALA
29D
BAIRRO: Salseiros CEP: 88311500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 24.604.135/0003-98
PROCESSO: 25351.720131/2017-12 AUTORIZ/MS: 1.17317.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: O F DE MELO ME
ENDERECO: RUA BENJAMIN CONSTANT, 113, ANEXO 02
BAIRRO: MORRO DA GLORIA CEP: 69880000 - CRUZEIRO DO
SUL/AC
CNPJ: 04.015.438/0001-02
PROCESSO: 25351.724399/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.17320.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ADIBE & CASTRO LTDA
ENDERECO: RUA PEDRO TREVISAM, 450

BAIRRO: COLONIA RIO GRANDE CEP: 83025580 - SÃO JOSÉ
DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 05.417.144/0001-61
PROCESSO: 25351.708909/2017-15 AUTORIZ/MS: 1.17321.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ENIFAR COMERCIO ATACADISTA DE
INSTRUMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES
LTD ME
ENDERECO: AV DOUTOR ALEXANDRE RASGULAEFF Nº
3426
BAIRRO: PQ RESIDENCIAL CIDADE NOVA CEP: 87023060 -
MARINGÁ/PR
CNPJ: 25.528.763/0001-30
PROCESSO: 25351.696291/2017-25 AUTORIZ/MS: 1.17302.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PROTERA TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
ME
ENDERECO: RUA SAO PAULO, 15, GALPAO
BAIRRO: FLORESTA CEP: 26030260 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 08.179.039/0001-20
PROCESSO: 25351.703452/2017-44 AUTORIZ/MS: 1.17304.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS
EXPRESSAS S.A
ENDERECO: Av. Ayrton Senna da Silva, Nº 1155
BAIRRO: Paseoal Ramos CEP: 7809800 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 95.591.723/0152-21
PROCESSO: 25351.714260/2017-63 AUTORIZ/MS: 1.17310.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Med Vita Comercio de Produtos Hospitalares Ltda -
ME
ENDERECO: Alameda 21 de Abril s/nº, Quadra 49, Lote 08, Galpão
02
BAIRRO: Expansul CEP: 74986750 - APARECIDA DE
GOIANIA/GO
CNPJ: 28.418.133/0001-00
PROCESSO: 25351.708502/2017-80 AUTORIZ/MS: 1.17308.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MINAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTD - ME
ENDERECO: RUA DOUTOR RONALDO CUNHA CAMPOS Nº
31
BAIRRO: NOSSA SENHORA DA ABADIA CEP: 38026560 -
UBERABA/MG
CNPJ: 20.593.359/0001-27
PROCESSO: 25351.693966/2017-84 AUTORIZ/MS: 1.17299.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: F. R. DE FREITAS - EPP
ENDERECO: AVENIDA DOS HOLANDESES Nº 2, QUADRA 05
BAIRRO: CALHAU CEP: 65071380 - SÃO LUIS/MA
CNPJ: 08.002.459/0003-06
PROCESSO: 25351.718333/2017-96 AUTORIZ/MS: 1.17312.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 9

RESOLUÇÃO-RE Nº 452, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO



ANEXO

EMPRESA: HORIZONTE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
ENDERECO: AV ODILON ARAUJO 637
BAIRRO: PICARRA CEP: 64017280 - TERESINA/PI
CNPJ: 01.765.178/0001-96
PROCESSO: 25351.692903/2015-08 AUTORIZ/MS: 1.14822.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDERECO: ROD BR-010, S/N QUADRA 03 LOTE 05
BAIRRO: JARDIM TROPICAL CEP: 65910680 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 04.857.869/0002-99
PROCESSO: 25351.469778/2016-03 AUTORIZ/MS: 1.16028.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CAIO SCHWANCK DE SOUZA - ME
ENDERECO: AV ENGENHEIRO FRANCISCO RODOLFO SIMCH 37
BAIRRO: SARANDI CEP: 91130210 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 16.955.617/001-09
PROCESSO: 25351.195263/2016-03 AUTORIZ/MS: 1.15626.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: D E A FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
ENDERECO: Rua Jose Hermes Damasceno 25
BAIRRO: Santa Lucia CEP: 57082010 - MACEIO/AL
CNPJ: 04.362.282/0001-28
PROCESSO: 25351.533504/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.11869.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GAT LOGISTICA LTDA
ENDERECO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SAO MIGUEL, Nº 3241 BOX 55 AO 108
BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 08.163.642/0001-52
PROCESSO: 25351.127733/2017-07 AUTORIZ/MS: 1.16376.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Ily transportes e locacoes Ltda
ENDERECO: ESTRADA DA ILHA Nº 2120
BAIRRO: GUARATIBA CEP: 23020230 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 14.403.171/0001-05
PROCESSO: 25351.238955/2014-10 AUTORIZ/MS: 1.10720.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: cirurgica pinheiro ltda
ENDERECO: AV MARCOS DE FREITAS COSTA, 1833
BAIRRO: DANIEL FONSECA CEP: 38400328 - UBERLANDIA/MG
CNPJ: 65.237.851/0001-06
PROCESSO: 25351.203048/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.07953.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: A G KIENEN & CIA LTDA
ENDERECO: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87 - TERREO
BAIRRO: FRARON CEP: 85503350 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 82.225.947/0001-65
PROCESSO: 25351.688615/2015-24 AUTORIZ/MS: 1.14813.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS DE encomendas LTDA
ENDERECO: QUADRA 02, CONJUNTO D, LOTE 01 - SETOR DE INDUSTRIAS BERNARDO SAYAO - SIBS
BAIRRO: NUCLEO BANDEIRANTE CEP: 71736204 - BRASILIA/DF
CNPJ: 08.296.144/0001-49
PROCESSO: 25351.521854/2014-27 AUTORIZ/MS: 1.11706.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: JSL S/A
ENDERECO: Rod BR 101, 3335, Km 93.5
BAIRRO: Ponte dos Carvalhos CEP: 54510000 - CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE
CNPJ: 52.548.435/0184-69
PROCESSO: 25351.559906/2017-33 AUTDRIZ/MS: 1.17043.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: INTERAGIL TRANSPORTES RODAEREOS E LOGISTICA LTDA EPP
ENDERECO: R CARNEIRO DA CUNHA N 167 SALA 70
BAIRRO: VILA DA SAUDE CEP: 04144000 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 07.733.589/0001-86
PROCESSO: 25351.582329/2009-71 AUTORIZ/MS: 1.22526.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS
FARMACEUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Altamed distribuidora de medicamentos Ltda - me
ENDERECO: TV SN 08 Nº 32
BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 67130235 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 21.381.445/0001-82
PROCESSO: 25351.220846/2015-86 AUTORIZ/MS: 1.14053.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LABORATORIOS FERRING LTDA
ENDERECO: AVENIDA PORTUGAL, 1100 PARTE A2 - RUA 6 - A6
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 74.232.034/0005-71
PROCESSO: 25351.757897/2015-89 AUTORIZ/MS: 1.14976.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PANAMBY MEDICAMENTOS E SERVIÇOS LTDA
ENDERECO: RUA DR FONSECA BRASIL 228
BAIRRO: VILA ANDRADE CEP: 05716060 - SAO PAULO/SP
CNPJ: 11.263.778/0001-00
PROCESSO: 25351.552360/2017-90 AUTORIZ/MS: 1.17059.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

Total de Empresas: 14

RESOLUÇÃO-RE Nº 453, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 34, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:
Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A
ENDERECO: ROD BR 232, SN - KM 136
BAIRRO: DIST INDUSTRIAL CEP: 55034640 - CARUARU/PE
CNPJ: 08.939.548/0001-03
PROCESSO: 25351.717803/2017-02
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 c artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: LABORATORIOS FERRING LTDA
ENDERECO: AVENIDA PORTUGAL, 1100 PARTE A2 - RUA 6 - A6
BAIRRO: ITAQUI CEP: 06696060 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 74.232.034/0005-71
PROCESSO: 25351.681064/2017-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O relatório de inspeção apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, e não atesta em suas conclusões o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, contrariando o disposto no artigo 17 e artigo 15 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: BLR TRANSPORTES E LOGÍSTICA EIRELI
ENDERECO: ESTRADA DA GABIROBA, Nº 880
BAIRRO: JARDIM SANTO ESTEVAO CEP: 06334000 - CARAPICUÍBA/SP
CNPJ: 11.222.752/0001-13
PROCESSO: 25351.714256/2017-03
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA
ENDERECO: ROD BR-564 Nº97661 LOJA 01
BAIRRO: LAGOA CEP: 76812317 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 00.735.882/0001-33
PROCESSO: 25351.722155/2017-06
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: A2 DISTRIBUIDORA EIRELI -ME
ENDERECO: AV ANTONIO FLAVIO LIMA, QUADRA 21, LOTE 11, CASA 02
BAIRRO: RESIDENCIAL BOA VISTA CEP: 75258772 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 20.664.198/0001-15
PROCESSO: 25351.717824/2017-10
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A empresa já possui AFE vigente, Nº 3.07292-9, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99. A empresa deve solicitar alteração por ampliação de atividade.

EMPRESA: INNOV MEDTECH DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDERECO: RUA CONDE DE PORTO ALEGRE, 477 SALA 312
BAIRRO: JARDIM VINTE E CINCO DE AGOSTO CEP: 25070350 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 27.957.091/0001-42
PROCESSO: 25351.714284/2017-12
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: Fagimex Transportes e Logista Eireli EPP
ENDERECO: Praça da Republica, 87 4º andar Sala 45
BAIRRO: centro CEP: 11013010 - SANTOS/SP
CNPJ: 18.536.667/0001-79
PROCESSO: 25351.719693/2017-13
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: FARMACIA CRUZEIRO ITUIUTABA LTDA
ENDERECO: AV TRINTA E UM, 1971
BAIRRO: CENTRO CEP: 38500104 - ITUIUTABA/MG
CNPJ: 21.311.444/0007-03
PROCESSO: 25351.722153/2017-17
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 c artigo 18 da RDC nº 16/2014.

EMPRESA: GoldMed Importação de Produtos Hospitalares Ltda ME
ENDERECO: Avenida Barão Homem de Melo, 4500, Salas 1122/1123
BAIRRO: Estoril CEP: 30494270 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 28.215.470/0001-91
PROCESSO: 25351.720158/2017-26
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A empresa já possui AFE vigente, Nº 8.16060-9, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99. A empresa deve solicitar alteração por ampliação de atividade.

EMPRESA: ypiranga transportes pesados Ltda
ENDERECO: rod. darys santos, 2121
BAIRRO: viva velha CEP: 29104491 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 01.458.429/0001-90
PROCESSO: 25351.696324/2017-37
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2019

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa



CADASTRO NO CRF SOB O Nº 11460	VALIDADE 31/03/2020	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO F8DAD97650676182712B9CA57A6B921D
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL A G KIENEN & CIA LTDA EPP		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA PROMEDIC		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS 87		CNPJ 82.225.947/0001-65
LOCALIDADE FRARON	CIDADE - UF PATO BRANCO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	31446	MONICA RODRIGUES DOS SANTOS	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO
		Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sábado
		*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
		*****	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	*****
F	25728	RODRIGO KIENEN	ASSISTENTE TÉCNICO				CONTRATADO
		Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sábado
		*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 19 de Março de 2019

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



Declaração

1032

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

MONICA RODRIGUES DOS SANTOS

Brasileira, CPF - 009.386.239-31 e RG 92567273 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Provisória 31446, tendo efetuado sua inscrição em 26/02/2018.

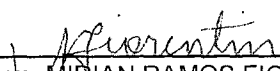
DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-PR e apto(a) a exercer a profissão farmacêutica no país, conforme disposto nos artigos 13 e 22 da Lei 3.820/60.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Certidão emitida em: 12/04/2019 às 17:20:39.

Validade: 30 (trinta) dias a contar da expedição.

Curitiba, 12 de Abril de 2019.


Firmo MIRIAN RAMOS FIORENTIN
Presidente CRF-PR

Código de Autenticação: 437E4A10B51C18239D044BBE75EBC5B1

SECCIONAIS: Cascavel (45)3902-1810 / Londrina (43)3321-6803 / Maringá (44)3901-1630
Ponta Grossa (42)3901-1330 / Sudoeste (48)3905-1455 / Noroeste (44)3906-1251
CRF-PR EM CASA - Nova ferramenta de atendimento ao alcance das suas mãos. Acesse.







1133

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: A G KIENEN & CIA LTDA


CNPJ Nº: 82.225.947/0001-65


FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 12 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Katina Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171



1034

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

DECLARAÇÃO UNIFICADA

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA, inscrita no CNPJ Nº 82.225.947/0001-65, sediada a Rua Benjamin Borges dos Santos, Nº 87, Bairro Fraron, da cidade de Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante legal, o Sr. Antoni S. de Souza, portador do documento de identidade RG nº 9.313.658-6, emitido pela SSP/PR, e do CPF nº 052.265.539-43, DECLARA, que:

- Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento);
- Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o responsável legal da empresa é o Sr.(a) *ADEMIR GERALDO KIENEN*, Portador(a) do RG sob nº 10.167.901-2 e CPF nº 329.374.669-15, cuja função/cargo é sócio administrador, responsável pela assinatura do Contrato;
- Declaramos para os devidos fins que NENHUM sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública;
- Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal);
- Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Telefone: (46) 3224-2100

- Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.
- Nomeamos e constituímos o senhor *RICARDO A. G. CALDART*, portador(a) do CPF/MF sob n.º 066.694.269-25, para ser o responsável para acompanhar a execução da Contrato, referente ao Pregão Presencial n.º 30/2019 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

1035

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 12 de Abril de 2019.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.



A.G. KIENEN & CIA. LTDA.

Antoni S. de Souza

Representante Legal

RG 9.313.658-7 SSP PR

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

HABILITAÇÃO EMPRESA

1036

***ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA***



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

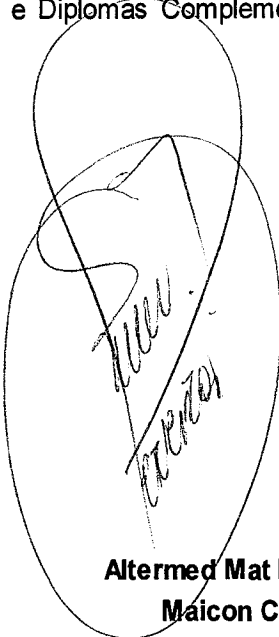
Licitação: 26342
Documento: 79

A
Município de Capanema
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 030/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 08:30

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório acima mencionado, instaurado pelo presente órgão, que estamos encaminhando anexo toda a documentação necessária para HABILITAÇÃO de nossa empresa, contendo 35 página(s) e de acordo com as exigências do presente processo. Declaramos também que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Abril de 2019

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

www.altermed.com.br

 /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

1:38

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26342
Documento: 9

A

Município de Capanema
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr. 030/2019

Data: 16/04/2019

Horário: 08:30

DECLARAÇÃO

Declaramos, que atendemos ao inciso V, do artigo 27, da lei n. 8666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que se refere ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, de que não possuímos em nosso quadro de empregados, trabalhadores menores de dezoito anos realizando trabalhos noturno, perigosos e insalubres, e de menores de dezesseis anos trabalhando em qualquer tipo de função, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos. Declaramos também que essa empresa cumpre com as normas referentes à saúde e a segurança no trabalho de nossos empregados, a teor do que estabelece a Lei Estadual 10.732/98 e a Lei Nº 9.854/99 e o inciso V do artigo 13 do decreto N/ 3.555/2000 e ainda que atendemos plenamente ao decreto Nº 2398 de 20 Dezembro de 1999 que dispõe sobre a Política Nacional Para Integração Da Pessoa Portadora de Deficiência. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira

Procurador

RG: 3.242.195

CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Abril de 2019

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

www.altermed.com.br

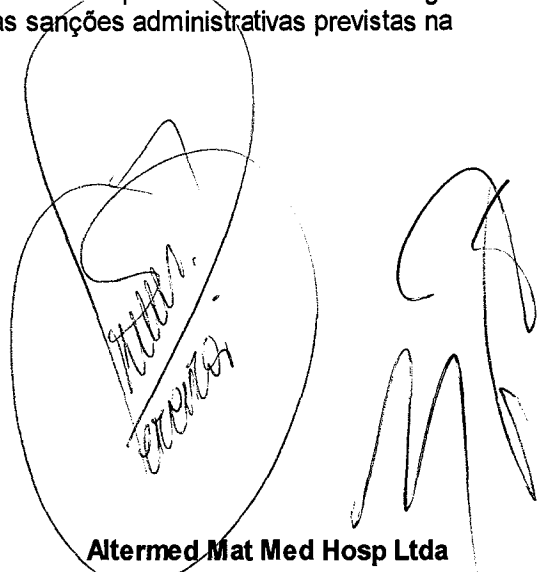


A
Município de Capanema
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 030/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 08:30

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório que, nossa empresa não foi declarada inidônea em nenhum órgão público, Federal, Estadual ou Municipal, nos termos do Art. 87, inciso IV da Lei 8.666/93. Declaramos também que, nos termos do artigo 88, inciso III da Lei 8.666/93, nossa empresa não se encontra suspensa ou impedida de contratar com esta administração e em atendimento ao artigo 97 da mesma Lei, e não se encontra sob falência, concordata, concurso de credores, dissolução ou liquidação. Declaramos ainda que estamos ciente de que a falsidade da declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação, caracterizara o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na lei. E por ser expressão de verdade firmo o presente.



Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Abril de 2019

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

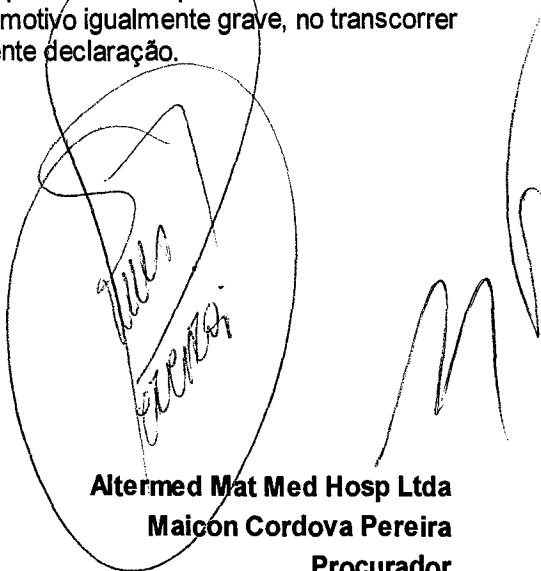
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

A
Município de Capanema
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 030/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 08:30

SUPERVENIENTE IMPEDITIVO

Declaramos, sob as penas da lei, que até a presente data, inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação no presente processo licitatório e junto a esta administração, estamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do Artigo 32, Parágrafo 2º, da Lei Federal Nr. 8666/93, alterado pela Lei Nr. 9.648/98 e ressalvadas as condições especiais asseguradas pela lei Complementar Nr. 123/2006. Declaramos ainda que nossa empresa não foi declarada inidônea em nenhum órgão público, Federal, Estadual ou Municipal, nos termos do Art. 87, inciso IV da Lei 8.666/93. Declaramos também que, nos termos do artigo 88, inciso III da Lei 8.666/93, nossa empresa não se encontra suspensa ou impedida de contratar com esta administração. Declaramos ainda que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas e que nossa empresa não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos cinco anos. Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.



Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Abril de 2019

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



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Licitação: 26342
Documento: 139

A
Município de Capanema
Avenida Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 - Centro
Cep: 85760-000 - CAPANEMA - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 030/2019
Data: 16/04/2019
Horário: 08:30

SOLICITAÇÃO

Em atendimento ao disposto na Portaria 344, de 12 de maio de 1998, que "Aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial", bem como suas atualizações, solicitamos que caso o presente processo contenha "medicamento(s) sujeito(s) a controle especial" (Psicotrópicos), que no momento da aquisição do(s) mesmo(s) por parte dos senhores, que verifiquem a validade junto a nossa empresa do ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL e da CERTIDÃO DE REGULARIADADE FARMACÊUTICA(CRF), pois ambos devem estar devidamente atualizados para liberação do faturamento do(s) medicamento(s) em questão. Outro sim, solicitamos que atente-se ao disposto ao Artigo 10 da RDC Nº 80/2006 e Decreto 5775 de 10/05/2006, que tem por objeto o impedimento do fracionamento das embalagens por parte das distribuidoras, uma vez que as embalagens seguem uma série de determinações propostas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e devem cumprir as funções de proteção, identificação, comunicação, utilidade e acondicionamento, solicitamos que no momento da aquisição do(s) mesmo(s) por parte dos senhores, que verifiquem com essa licitante a quantidade adequada para cada produto, para que a(s) quantidade(s) solicitada(s) ATINJAM NO MÍNIMO A QUANTIDADE EXISTENTE EM CADA EMBALAGEM FECHADA. Certos de vossa costumeira atenção, reiteramos nossos protestos de estima e consideração.

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Maicon Cordova Pereira
Procurador
RG: 3.242.195
CPF: 015.886.939-70

RIO DO SUL (SC), 9 de Abril de 2019

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

www.altermed.com.br





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

42

A

Município de Capanema

Av. Pedro Veriato Parigot de Souza, 1080 – Centro

Cep: 85760-000 – CAPANEMA - PR

Att: Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr. 030/2019

Data: 16/04/2019

Horário: 08:30

DECLARAÇÃO

Pelo presente instrumento, a empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº. 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, Rio do Sul/SC, através de seu representante legal infra-assinado, que:

a) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).

b) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

c) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a). Maicon Cordova Pereira, Portador(a) do RG sob nº 3.242.195 e CPF nº 015.886.939-70, cuja função/cargo é Gerente Administrativo (procurador) responsável pela assinatura do Contrato.

d) Declaramos para os devidos fins que NENHUM sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.

e) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

f) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: licitacoes@altermed.com.br contratos@altermed.com.br

Telefone: (47) 3520 9000

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
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

1043

g) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

h) Nomeamos e constituímos o senhor (a) Jorge Henrique Nunes de Oliveira, portador (a) do CPF nº.: 159.138.208-43, para ser o (a) responsável para acompanhar a execução da Contrato, referente ao Pregão Presencial n.º 030/2019 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Altermed Mat Méd Hosp Ltda.

Maicon Cordova Pereira

RG nº.: 3.242.195

CPF nº.: 015.886.939-70

Procurador

Rio do Sul (SC), 09 de Abril de 2019.

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





Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

1044

8

CERTIDÃO

NOME: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA


CNPJ Nº: 00.802.002/0001-02

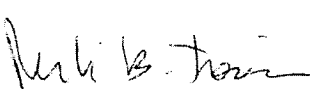
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - ESTADO DO PARANÁ.

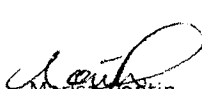
É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 15 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Facina Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

10

1146

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02 - 7ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/09/2007 e CPF nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem, em comum acordo, alterar o contrato social, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes e, nas omissões, pela legislação específica que disciplina essa forma societária, em especial ao Decreto 1800/96 e pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade passa a ter o seguinte objeto: "COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE; IMPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO, PARA USO MÉDICO HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, ORTOPÉDICOS, FISIOTERÁPICOS, PARA GINÁSTICA E REABILITAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS; MANUTENÇÃO E REPARO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TELEATENDIMENTO; TRANSPORTE RODOVIÁRIO MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL E

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



14
10/10/17

CLÁUSULA SÉTIMA: A administração da sociedade será exercida pelo sócio **ANACLETO FERRARI**, que se incumbirá de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

CLÁUSULA OITAVA: À vista das modificações estabelecidas pelo Novo Código Civil Brasileiro, estabelecido pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2002 consolida-se o Contrato social, com a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO DA EMPRESA
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.
CNPJ-MF Nº 00.802.002/0001-02

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 19/06/2017 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agronômica, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, precedentemente qualificados únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem em comum acordo, consolidar o contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes, em especial ao contido no decreto nº 1800/96 e pela Lei nº 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



12

1048

CLÁUSULA SÉTIMA: O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, é distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	820.000	R\$ 820.000,00
02	ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	GABRIELA VITORIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
	TOTAL	1.000.000	R\$ 1.000.000,00

CLÁUSULA OITAVA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os sócios não repondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais e é indivisível em relação à Sociedade.

CLÁUSULA NONA: As quotas da Sociedade são impenhoráveis, não podendo ser liquidadas mediante requerimento de credores dos sócios, sendo nulas de pleno direito todas as transações que onerem as mesmas.

CLÁUSULA DÉCIMA: O Capital Social poderá ser aumentado ou reduzido, segundo as necessidades da Sociedade, nos termos e na forma pelo qual deliberarem os sócios em instrumento próprio.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O aumento do Capital Social mediante conferência de bens poderá se dar pelo valor contábil declarado, ou por valor constante em laudo de avaliação, a critério dos sócios.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nos casos de aumento do capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção daquelas por ele possuídas na ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

CAPÍTULO III

DO AUMENTO DE CAPITAL, RETIRADA DE SÓCIO, DIMINUIÇÃO DE CAPITAL

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em casos de aumento de capital, terão a preferência os cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuírem.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em caso de falecimento ou interdição de um dos sócios, a presente sociedade não se dissolverá, observando porém, os seguintes parágrafos:



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 24/10/2017
Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017
Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017
por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



PARÁGRAFO TERCEIRO: Ficam dispensadas as formalidades e prazos dos parágrafos anteriores se houver concordância expressa por escrito por parte de todos os demais sócios quanto à cessão ou transferência das quotas.

PARÁGRAFO QUARTO: Havendo cláusulas de doação de quotas dos sócios Anacleto Ferrari e sua esposa Ilizeni Inês Voltolini Ferrari para os herdeiros legais, estas deverão ser gravadas com usufruto vitalício, de acordo com as cláusulas deste contrato e possíveis alterações posteriores, em favor dos doadores Anacleto Ferrari e Ilizeni Inês Voltolini Ferrari.

PARÁGRAFO QUINTO: A posse, o uso, a administração e a percepção dos lucros das quotas ora doadas, serão integralmente dos doadores usufrutuários na proporção das quotas doadas, sendo que o exercício destes direitos será sempre realizado pelos e em nome dos DOADORES.

PARÁGRAFO SEXTO: As quotas recebidas em doação, somente poderão ser vendidas pelos donatários para outro sócio, que deverá ser pago em 240 (Duzentos e Quarenta) parcelas iguais e sucessivas, corrigidas pela variação da caderneta de poupança, sendo vedado a venda para terceiros sem anuência expressa dos outros sócios em consonância com outras cláusulas aqui avençadas. O disposto neste parágrafo não se aplica caso houver transferência em retorno aos doadores.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Em complementação ao parágrafo quarto desta cláusula, importa esclarecer que as quotas transferidas devem ser gravadas com cláusulas vitalícias de incomunicabilidade e impenhorabilidade absolutas, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, frutos, rendimentos, lucros, dividendos, novas quotas, ações ou quotas em substituição às quotas doadas e/ou recebidas em decorrência de contribuição em capital de outras sociedade, subscrições, bonificações, agrupamentos, desdobramentos, processos de reorganização societária (fusão, cisão, incorporação e assim por diante) ou benefícios outros originados, direta ou indiretamente, das participações societárias doadas, lucros e dividendos distribuídos e pendentes de distribuição, juros sobre o capital próprio, qualquer forma de remuneração e de distribuição de resultados, bem de qualquer espécie utilizado para remuneração e distribuição de lucros e dividendos, além de bens porventura adquiridos/gerados em sub-rogação, inclusive a partir de redução de capital, frutos, rendimentos e quaisquer acréscimos, benefícios outros advindos dos bens sub-rogados.

PARÁGRAFO OITAVO: No caso de falecimento de algum doador usufrutuário, o usufruto a este pertencente, bem como o exercício dos direitos a ele relativos, ficam cancelados, passando os donatários a exercerem a plena propriedade das referidas quotas.

PARÁGRAFO NONO: Havendo doações de quotas em instrumentos de alterações contratuais futuras, em que os beneficiários sejam herdeiros, as mesmas deverão ser em conformidade com o disposto no parágrafo sexto e sétimo do caput, e caso os donatários venham a contrair núpcias, comprometem-se a fazê-lo no regime da separação total de bens.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretario-geral;



14
1050

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Pelos serviços efetivamente prestados à sociedade, poderão retirar os sócios administradores a título de PRÓ-LABORE, uma quantia fixa mensal, creditada em conta corrente, retirando o necessário para sua subsistência, de acordo com a possibilidade da sociedade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: A Sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Fica vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CAPÍTULO VI

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: A sociedade poderá, a critério e por deliberação da Diretoria, ou dos sócios que representem 75% do Capital Social, criar, instalar, manter ou extinguir agências, sucursais, filiais, escritórios ou departamentos em qualquer ponto do território nacional ou do exterior.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Criada a filial, sucursal, agência, escritório ou departamento, os sócios farão inscrever no Registro Público de Empresas Mercantis da sede e local onde funcionará o estabelecimento, indicando o respectivo endereço e o valor do capital que para o mesmo será destinado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A sociedade poderá participar do capital de outras Sociedades nacionais ou estrangeiras, na condição de sócia, acionista ou quotista, sem caráter permanente ou temporário, como controladora ou minoritária.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA: A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio quotista ou não.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA: Fica eleito o foro da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer ações fundadas neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA: O administrador declara, sob as penas da Lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem 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.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA: Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão regulados pela Lei em vigor.

Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

25/10/2017

Certifico o Registro em 24/10/2017

Arquivamento 20176895671 Protocolo 176895671 de 23/10/2017

Nome da empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA NIRE 42202072082

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 63186759343686

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 25/10/2017

por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral;



16/10/2018

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27031610181133380010

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAIBA
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.: (51) 3244-5404 / Fax: (51) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Váiber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil das Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, interdições e Tutelas com atribuição de autenticar a 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 Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência a segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado de Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tpb.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 16/10/2018 14:05:22 (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 NP 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

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

Código de Consulta desta Declaração: 1096666

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/10/2019 11:37:54 (hora local).

¹Código de Autenticação Digital: 27031610181133380010-1 a 27031610181133380010-10

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fa6bc05bd6336f4280c73679e575edc60b57510d52b740cd162066cb45b983c9e17fad220c77af02f8ad8561b150d93000dff791d8b92cbb0fb8f016b7958ba32bf8



https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27031610181133380010

1/1

15
1151

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.802.802/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 11/09/1995
NOME EMPRESARIAL ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE E ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle 48.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO EST BOA ESPERANCA	NÚMERO 2320	COMPLEMENTO	
CEP 89.163-554	BAIRRO/DISTRITO FUNDO CANOAS	MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO ALTERMED@ALTERMED.COM.BR		TELEFONE (47) 3520-9000 / (47) 3521-2412	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/04/2009
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 27/03/2019 às 10:19:13 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)

17

M 1053



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: 00.802.002/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:23:49 do dia 19/12/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/06/2019.
Código de controle da certidão: **9795.3C8B.5D89.C81B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

18
11:54

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ/CPF: **00.802.002/0001-02**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **190140030122325**
Data de emissão: **27/03/2019 10:42:25**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 15.510/11.): **26/05/2019**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 27/03/2019 10:42:25



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda

Departamento de Arrecadação

CERTIDÃO NÚMERO

11250/2019

Emissão em 27/03/2019

Nome: 359785 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Rua: ESTRADA BOA ESPERANCA Nº: 2320

Complemento:

CEP: 89.163-554

Bairro: FUNDO CANOAS

Cidade: Rio do Sul

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certificamos, para os devidos fins, nos termos do Art. 205, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e do Art. 137, da Lei Complementar nº 110, de 17 de dezembro de 2003 (Código Tributário Municipal), que NÃO CONSTA(M) DÉBITO(S) em seu nome junto à Fazenda do Município de Rio do Sul - SC, referente a tributos municipais, até a presente data .

Observações:

1. O Município de Rio do Sul se reserva ao direito de cobrar e inscrever débito(s) tributário(s) de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente a emissão deste documento
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA) DIAS APÓS A DATA DE EMISSÃO

A autenticidade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão.

Acesse: <http://www.riodosul.atende.net>

Menu Cidadão > Serviços Online > Certidões > Validação Certidão Contribuinte

Rio do Sul - SC, 27 de março de 2019

PRAÇA 25 DE JULHO, 1-CENTRO

Rio do Sul (SC) - CEP: 89160000 - Fone: (047) 35311200

20
1056

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 00802002/0001-02
Razão Social: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Endereço: ETR BOA ESPERANCA 2320 / FUNDOS CANOAS / RIO DO SUL / SC /
89160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

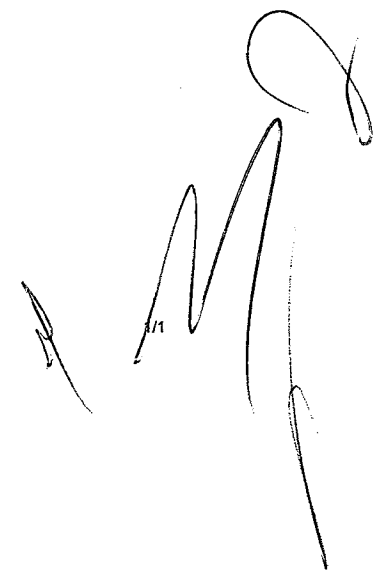
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/03/2019 a 21/04/2019

Certificação Número: 2019032300593505003303

Informação obtida em 25/03/2019, às 16:14:34.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1157

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.802.002/0001-02

Certidão nº: 164748846/2018

Expedição: 18/12/2018, às 16:56:37

Validade: 15/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.802.002/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



12/04/2019 8753322

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de Rio do Sul

22
UF: 1158

CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 6375679

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Rio do Sul, com distribuição anterior à data de 10/04/2019, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA, portador do CNPJ: 00.802.002/0001-02. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Rio do Sul, sexta-feira, 12 de abril de 2019.

PEDIDO Nº: 8753322




1059


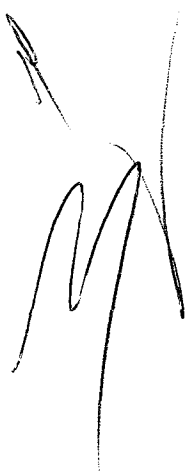
Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de cadastro da Pessoa Jurídica e, existindo qualquer divergência, providencie junto à Secretaria de Estado da Fazenda a sua atualização cadastral.

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS</p>				
CNPJ/CNP 00.802.002/0001-02		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		Início Atividade com ICMS 01/10/1995
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995		NOME EMPRESARIAL ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 4646002 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 4649409 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 4649499 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 7739002 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 3312102 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle 4637199 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 4930202 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 4830201 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal 4773300 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 4789005 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 4772500 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 4763602 - Comércio varejista de artigos esportivos 4729699 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente				
CONTRIBUINTE CREDENCIADO/DISPENSADO A EMITIR OS SEQUENTES DOCUMENTOS ELETRÔNICOS - Credenciado a Emitir Escrituração Fiscal Digital - EFD a partir de 01/07/2011 - Credenciado a Emitir Conhecimento de Transporte Eletrônico - CTe a partir de 25/07/2017 - Modal Rodoviário - Credenciado a Emitir Nota Fiscal Eletrônica - NFe a partir de 01/12/2008				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 2062 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA				
LOGRADOURO ESTRADA BOA ESPERANÇA		NÚMERO 2320	COMPLEMENTO *****	
CEP 89163-554	BAIRRO/DISTRITO FUNDO CANOAS	MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC	
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVO desde 01/10/1995				

Modelo aprovado pela Portaria SEF nº 375, de 26/08/2003. Emitido em 27/03/2019 10:40:01 (data e hora de Brasília).



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE



04/1060

2019

CADASTRO NO CRF SOB Nº 6360	REGIONAL SC	VALIDADE 31/03/2020	ROTA 8	AUTENTICAÇÃO cb7df6737a5c	
RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA					
NOME DE FANTASIA *****					
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS			NATUREZA DE ATIVIDADE DIST MEDIC, SANEANTE, COSMST, PROD SAUDE		
ENDEREÇO ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320				CNPJ 00.802.002/0001-02	
LOCALIDADE FUNDO CANOAS			CIDADE RIO DO SUL - SC		

HORÁRIO FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:42 as 12:00	07:42 as 12:00	07:42 as 12:00	07:42 as 12:00	07:42 as 12:00	*****
*****	13:30 as 18:00	13:30 as 18:00	13:30 as 18:00	13:30 as 18:00	13:30 as 18:00	*****

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO
F	8479	LEANDRO HEINZ	DIRETOR TÉCNICO			CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	07:42 AS 12:00	07:42 AS 12:00	07:42 AS 12:00	07:42 AS 12:00	07:42 AS 12:00	*****
*****	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	13:30 AS 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRF-SC

FLORIANÓPOLIS, 12 de Março de 2019.

KAREN BERENICE DENEZ
PRESIDENTE DO CRF-SC

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

Página 1 de 2

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 09.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Eucaliptos - Jd. Fernando - CEP 88080-200 - Fone: (51) 3245.4546 - Fax: (51) 3245.5211

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031203191416520020-1; Data: 12/03/2019 14:26:03

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C, ALG02442-QJJB
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valdiva Azevedo de Menezes Cavalcanti
Tribunal de Justiça
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

12/03/2019

https://autdigital.azevedobastos.not.br/home/comprovante/27031203191416520020

941061

**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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **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 **12/03/2019 14:27:48 (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

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

Código de Consulta desta Declaração: 1196063

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/03/2020 14:26:03 (hora local)**.

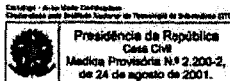
¹**Código de Autenticação Digital:** 27031203191416520020-1 a 27031203191416520020-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb636d83fcc5bbe99f67f92d2a0f0ac624c73de5be5fec860ea94e85762172b81220c77af02f8ad8561b150d93000dffa1f293131dda4a4f584cad2d59435f0





Prefeitura Municipal
Rio do Sul - SC

26
11062

Concede o presente

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

À Empresa: AL TERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia: ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02 Matriz Insc. Mun.: 19313 Cad. Imob.: 10276

End.: ESTRADA BOA ESPERANCA Nº 2320 Compl.:
Bairro: FUNDO CANOAS Cidade: Rio do Sul CEP: 89.163-554 Estado: SC

Atividade Principal: 0046.4/51.01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

Secudária(s):
0033.1/21.02 Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
0046.3/71.99 Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
0046.4/43.01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
0046.4/51.03 Comércio atacadista de produtos odontológicos
0046.4/60.01 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
0046.4/60.02 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
0046.4/94.08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
0046.4/94.99 Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
0047.2/96.99 Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
0047.6/36.02 Comércio varejista de artigos esportivos

Início das Atividades: 01/10/1995 Validade deste documento: INDETERMINADO

VÁLIDO POR PRAZO INDETERMINADO, ENQUANTO PERMANECEREM INALTERADAS AS CONDIÇÕES QUE DERAM CAUSA À SUA CONCESSÃO, CONFORME PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 1º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 191/2008 DE 09 DE DEZEMBRO DE 2008.

Inscrição Municipal: 19313 Data emissão: 07/12/2017

Informações Complementares:

Responsável Técnico

Nome: LEANDRO HEINZ CPF: 046.090.389-16

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO APÓS ATENDIDA AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE QUE VERSA SOBRE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, MEIO AMBIENTE E POSTURAS.

CONSERVAR EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO

Código de Autenticidade: WIS031201-298-XJXEQ-250349235





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO DO SUL
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ SANITÁRIO

VALIDADE: 11 de Junho de 2019	NÚMERO: 64/2018
-------------------------------	-----------------

Razão Social:	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		
Nome Fantasia:	ALTERMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES		
CPF / CNPJ:	00.802.002/0001-02	Telefone:	
Endereço:	Estrada Boa Esperança, 2320		
Bairro:	Fundo Canoas		
Município:	RIO DO SUL / SC	AFE/AE:	

ATIVIDADES(A)

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Comercio Atacadista de Saneantes produtos de higiene limpeza e conservação domiciliar COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO	VIGILÂNCIA
--	-------------------

OBSERVAÇÕES

Sócio/proprietário: ANACLETO FERRARI

Responsável Técnico:

Leandro Heinz 8479 CRF - SC.

AUTORIDADE DE SAÚDE

Elaine P. Hirthmann
 Elaine P. Hirthmann
 VIGILÂNCIA - Rio do Sul
 CRF: 2907



746A6000FF
 Consulte a autenticidade em
vigilancia.ipm.com.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1144 - Bairro Dos Lírios - João Pessoa/PB - CEP 50828-000 - www.azevedobastos.pb.gov.br - Tel: (33) 3244-5000 - Fax: (33) 3214-5114

Autenticação Digital

UVYU...
 Cód. Autenticação: 27031912181318390581-1; Data: 19/12/2018 13:19:03

Confira os dados do ato em: <https://sejodigital.fpb.jus.br>

CAR EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

RECIBO DO CONTRIBUINTE
MUNICÍPIO DE RIO DO SUL - SC
TAXA DE VERIFICAÇÃO DO CUMPRIMENTO DE NORMAS
MUNICIPAIS/2019

Parcela ÚNICA	Vencimento 31/01/2019	Outras Informações
Agência/ Cód. Cedente 367 - 0 / 80000-1	Espécie/Quantidade Moeda R\$	Cadastro Econômico 1931.3
Valor Documento 151,44	(-) Descontos/Abatimentos 0,00	TVCNM 151,44
(+) Correção	(+) Multa	Total 151,44
(+) Juros	(=) Valor Cobrado 151,44	
Nosso Número 01900007499-9	Nro Documento 6318091	
Sacado 359785	CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02	

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Bradesco | 237-2 | 23790.36706 90190.000746 99009.000003 1 77860000015144

Local de Pagamento: **PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO**

Parcela ÚNICA | Vencimento 31/01/2019

Cedente: **MUNICÍPIO DE RIO DO SUL - SC 83.102.574/0001-06**

Agência/Cód. Cedente 367 - 0 / 80000-1

Data Emissão 14/01/2019 | Número Documento 6316091 | Espécie Camé | Aceite N

Nosso Número 01900007499-9

Uso do Banco | Carteira 08 | Espécie Moeda R\$ | Valor Moeda

(=) Valor do Documento 151,44

TVCNM 151,44 | **NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO** | (-) Descontos/Abatimentos 0,00

Total 302,88

Nro Lançamento: 77817/2019

Cadastro Econômico 1931.3

COTA ÚNICA

(+) Correção

(+) Multa

(+) Juros

(=) Valor Cobrado 151,44

Sacado: 359785 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02

Rua: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320

Bairro: FUNDO CANOAS | Cidade: Rio do Sul | Cep: 89.163-554



18/01/2019

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G337181416858782025
18/01/2019 14:25:05

18/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:25:07
027600276 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO
AGENCIA: 0276-3 CONTA: 381.949-3
BANCO BRADESCO S.A.

23790367069019000074699009000003177860000015144
BENEFICIARIO:
RIO DO SUL PREFEITURA
NOME FANTASIA:
RIO DO SUL PREFEITURA ESPECIAL
CNPJ: 83.102.574/0001-06
PAGADOR:
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
CNPJ: 00.802.002/0001-02

NR. DOCUMENTO 11.801
DATA DE VENCIMENTO 31/01/2019
DATA DO PAGAMENTO 18/01/2019
VALOR DO DOCUMENTO 151,44
VALOR COBRADO 151,44
NR. AUTENTICACAO E.437.B4D.19F.1AB.07E

Transação efetuada com sucesso por: J0122967 ANACLETO FERRARI.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CHJ 06.870-9
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1161 - Bairro Dos Eucaliptos - CEP 54089-900 - D. www.cartorioazvedobastos.br - Tel: (51) 3545.0400 - Fax: (51) 3545.0401

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 41 e 82 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 eletrônico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27032101191726140537-1; Data: 21/01/2019 17:27:13

Selo Digital de Fiscalização, Tipo Normal C: AIA50880-CMEP
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bradesco | 237-2 |

Bradesco | 237-2 | 23790.36706 90180.001035 54009.000008 1 75410000022638

Beneficiário	
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL R.S. 102.574/0001-06 PRAÇA 25 DE JULHO 1 CENTRO 89160-900 RIO DO SUL SC	
Referência	
Taxa Vigilância Sanitária 2018 31/05/2018 UNICA Agência/Código do Beneficiário 0367/90000-1 Nosso Número 09/01800010354-2 Nº do documento 5948314 (-) Valor do Documento 226,38 (-) Desconto (-) Valor cobrado	
Pagador	
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Código: 359785 CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02 Cadastro: 19313	

Local de pagamento		Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL 89.102.574/0001-06		31/05/2018 Agência/Código do Beneficiário 0367/90000-1	
Parcela	Data do Documento	Nº do Documento	Espécie do Documento
UNICA	29/12/2017	5948314	OU
Acerto	Data de Processamento	Nosso Número	(=) Valor do Documento
N	29/12/2017	09/01800010354-2	226,38
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade
	09	R\$	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Taxa Vigilância Sanitária 226,38 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Retirar nova Guia na Prefeitura ou através do Site: www.riodosul.sc.gov.br		(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimentos (-) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador		Taxa Vigilância Sanitária 2018	
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTOA ESTRADA BOA ESPERANCA 2320 FUNDO CANDIAS 89163-554 - Rio do Sul - SC Sacador/Avalista		Código: 359785 CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02 Cadastro: 19313	



1065



Boletos, Convênios e outros

A35G161536588663065
16/01/2018 15:56:40

16/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:56:39
027600276 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO
 AGENCIA: 0276-3 CONTA: 38.778-5
 BANCO BRADESCO S.A.
 23790367069018000103554009000008175410000022638
 NR. DOCUMENTO 11.614
 DATA DO PAGAMENTO 16/01/2018
 VALOR DO DOCUMENTO 226,38
 VALOR COBRADO 226,38
 NR. AUTENTICACAO 0.738.4F0.7F1.5A7.A5E

Central de Atendimento 88
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
 0800 729 5678
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0122967 ANACLETO FERRARI.

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.870-9
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1141 - Bairro Vila Esportiva - João Pessoa - PB 55029-000 (033 3242.000) www.cartorioazvedobastos.com.br - Tel: (33) 3242.000

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031701191234040437-1; Data: 17/01/2019 12:34:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ALA44301-X65D;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

**MOTIVO DO INDEFERIMENTO:**

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: GERALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDERECO: R BUENOS AIRES 242

BAIRRO: JD BOTANICO CEP: 90670130 - PORTO ALEGRE/RS

CNPJ: 11.891.664/0001-04

PROCESSO: 25351.262920/2011-93

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: TOPMEDLAR NUTRIÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

ENDERECO: SETOR DE INDUSTRIA E ABASTECIMENTO TRECHO 04 LOTE 1180/1190/1200/1210 LOJA 03

BAIRRO: SIA CEP: 71200043 - BRASÍLIA/DF

CNPJ: 10.266.935/0001-78

PROCESSO: 25351.449243/2009-94

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: IDEALFARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP

ENDERECO: RUA R-09 S/N, QUADRA 13-C, MÓDULO 07 E 08

BAIRRO: DAIA CEP: 75132065 - ANÁPOLIS/GO

CNPJ: 05.153.990/0001-11

PROCESSO: 25351.68155/2006-94

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

ENDERECO: RUA SERRA NEGRA, Nº 78

BAIRRO: PRAIA DO MORRO CEP: 29216560 - GUARAPARUÍ/ES

CNPJ: 14.832.987/0001-15

PROCESSO: 25351.195193/2012-95

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de cópia autenticada da licença sanitária atualizada ou relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para a atividade de DISTRIBUIR MEDICAMENTO ESPECIAL, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.

EMPRESA: COMERCIAL CIRÚRGICA BRAMED LTDA

ENDERECO: RUA MANDAGUARI Nº 1787

BAIRRO: EMILIANO PERNETA CEP: 83325015 - PINHAIS/PR

CNPJ: 11.589.865/0001-51

PROCESSO: 25351.273375/2013-95

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de cópia autenticada da licença sanitária atualizada ou relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para a atividade de distribuir medicamentos sujeitos a controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.

EMPRESA: SUPERMED COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

ENDERECO: AV. 01, s/n, Qd. 16 Módulos 07/19 Galpao 03

BAIRRO: Polo Empresarial Goias CEP: 74985115 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PROCESSO: 25351.338807/2010-98

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: BRASFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

ENDERECO: RUA MARAVALHO BELO 77

BAIRRO: MARAMBIA CEP: 66623240 - BELÉM/PA

CNPJ: 00.799.666/0001-51

PROCESSO: 25000.019072/99-10

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: DIPROHL COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA

ENDERECO: RUA MORON, 2854

BAIRRO: DO QUEIROZ CEP: 99010035 - PASSO FUNDOS/RS

CNPJ: 94.811.510/0001-92

PROCESSO: 25351.007336/00-81

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: JORGE BATISTA E CIA LTDA

ENDERECO: RUA BURITI DOS LOPES, 399

BAIRRO: SÃO PEDRO CEP: 64019480 - TERESINA/PI

CNPJ: 07.222.135/0002-09

PROCESSO: 25000.024107/98-61

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: MEDMIX DISTRIBUIDORA EIRELI

ENDERECO: RUA VALDEMAR STANZANI, Nº 05

BAIRRO: SÃO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 29317431 - CACHOIEIRO DE ITAPEMIRIM/ES

CNPJ: 02.863.574/0001-19

PROCESSO: 25351.016997/00-34

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: Macromed Comercio de Material Medico e Hospitalar Ltda

ENDERECO: Av. Sete de Setembro 1210

BAIRRO: Centro CEP: 09912010 - DIADEMA/SP

CNPJ: 53.246.997/0001-20

PROCESSO: 25351.010458/00-37

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS PAMED LTDA

ENDERECO: AVENIDA PASTEUR, Nº 184

BAIRRO: URCA CEP: 22290240 - RIO DE JANEIRO/RJ

CNPJ: 02.424.344/0001-53

PROCESSO: 1476399

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de cópia Documento emitido pela Autoridade Sanitária Competente, descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.

EMPRESA: REZENDE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

ENDERECO: RUA CRISTINA MARIA ASSIS, Nº175

BAIRRO: CALIFORNIA CEP: 30854440 - BELO HORIZONTE/MG

CNPJ: 68.515.410/0001-09

PROCESSO: 25351.029925/00-66

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: FARMACO LTDA

ENDERECO: AV SANTOS DUMONT - 300 - ESQUINA COM RUA 02 LOTE 02 - QUADRA-3

BAIRRO: LOTEAMENTO CHACARA 20-A CEP: 77818010 - ARAQUAÍ/MT

CNPJ: 00.075.298/0001-07

PROCESSO: 25351.027090/00-62

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: F. CARDOSO & CIA LTDA

ENDERECO: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº 750

BAIRRO: MARCO CEP: 66093020 - BELEM/PA

CNPJ: 04.949.905/0001-63

PROCESSO: 25000.011808/98-11

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: CORDEIRO COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

ENDERECO: RUA JURACY MAGALHÃES, 1146

BAIRRO: ESTAÇÃO NOVA CEP: 44035050 - FEIRA DE SANTANA/BA

CNPJ: 03.832.356/0001-80

PROCESSO: 25351.018908/01-66

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: UNICOM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDERECO: SAAN QD 02 LOTE 205

BAIRRO: SÃO CEP: 70632200 - BRASÍLIA/DF

CNPJ: 38.054.979/0001-53

PROCESSO: 25000.032126/96-17

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: CIRÚRGICA BEZERRA DISTRIBUIDORA LTDA

ENDERECO: RUA SÃO JOSÉ 1523

BAIRRO: NIX SEPT ROSADO CEP: 59031630 - NATAL/RN

CNPJ: 02.800.122/0001-98

PROCESSO: 25351.023800/00-78

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de cópia Documento emitido pela Autoridade Sanitária Competente, descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.

EMPRESA: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

ENDERECO: RUA JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO, Nº 08

BAIRRO: ITAPOÁ CEP: 29101800 - VILA VELHA/ES

CNPJ: 36.325.157/0001-34

PROCESSO: 25000.028977/98-54

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de cópia autenticada da licença sanitária atualizada ou relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para as atividades de DISTRIBUIR E TRANSPORTAR MEDICAMENTO ESPECIAL, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.

EMPRESA: MERCANTIL FARMED LTDA

ENDERECO: ROD RAPOSO TAVARES, SN KM 20,5 VIA ARTERIAL SUL 13 SUB DO BUTANTA BLOCO A MODULO 1008 A MODULO 1010

BAIRRO: BUTANTÁ CEP: 05577300 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 46.642.567/0001-62

PROCESSO: 25000.010961/99-85

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: MK PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA

ENDERECO: RUA PORTUGUESA, Nº 455

BAIRRO: PARTENON CEP: 90650120 - PORTO ALEGRE/RS

CNPJ: 00.411.441/0001-86

PROCESSO: 25025.028750/99-39

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

EMPRESA: IDEALFARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP

ENDERECO: RUA R-09 S/N, QUADRA 13-C, MÓDULO 07 E 08

BAIRRO: DAIA CEP: 75132065 - ANÁPOLIS/GO

CNPJ: 05.153.990/0001-11

PROCESSO: 25351.68155/2006-94

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.325, DE 29 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o art. 5º da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de setembro de 1998.

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: EDINILDO BARBOSA BEZERRA - EPP

ENDERECO: AVENIDA ZEFERINO GALVAO, 515

BAIRRO: CENTRO CEP: 56506410 - ARCOVERDE/PE

CNPJ: 07.147.081/0001-04

PROCESSO: 25351.467156/2010-01 AUTORIZ/MS: 1.11415.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAJELA MEDICAMENTOS LTDA

ENDERECO: RUA PROFESSOR OSWALDO MIRANDA PEREIRA, 822

BAIRRO: JARDIM LUNA CEP: 58033410 - JOÃO PESSOA/PB

CNPJ: 09.613.374/0001-57

PROCESSO: 25351.479947/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.11444.7

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RGA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E PERFUMARIA LTDA

ENDERECO: RUA CARMO DA CACHOEIRA Nº 217, LOJA 01

BAIRRO: SALGADO FILHO CEP: 30550370 - BELO HORIZONTE/MG

CNPJ: 11.655.531/0001-39

PROCESSO: 25351.479890/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.11432.5

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: RAGUIGUS ARTIGOS MÉDICOS LTDA ME

ENDERECO: RUA ROGERIO HERMITA CALVO, 123A

BAIRRO: JARDIM SAPOEMBA CEP: 03976160 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 12.495.034/0001-83

PROCESSO: 25351.490116/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.11447.8

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: lima e porto comércio de produtos farmacêuticos Ltda

ENDERECO: floriano francisco de oliveira, 120

BAIRRO: torre CEP: 50710210 - RECIFE/PE

CNPJ: 13.126.929/0001-03

PROCESSO: 25351.260037/2014-03 AUTORIZ/MS: 1.11283.1

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

1107



RESOLUÇÃO - RE Nº 3.317, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, considerando o disposto no inciso X do art. 7º, da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999; considerando o disposto no inciso VI do art. 2º, da Resolução RDC nº 204 de 6 de julho de 2005; considerando o parecer da área técnica competente, resolve:

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE: Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92. INDÚSTRIA INTERNACIONAL: Advanced Enzyme Technologies Ltd. ASSUNTO DA PETIÇÃO: 70141 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL de BIOLÓGICOS E BIOTECNOLÓGICOS exceto MERCOSUL. NÚMERO DO PROCESSO: 25351.450949/2013-87. MOTIVOS: Descumprimento das Boas Práticas de Fabricação de Insumos (RDC nº. 249 de 2005), descumprimento da RDC 57 de 2012 e descumprimento do inciso I do Artigo nº 52 da Lei 6360 de 1976. EMPRESA IMPORTADORA: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda. CNPJ: 06.029372/0001-40. EMPRESA FABRICANTE: GE Healthcare AS. ASSUNTO(S) DA(S) PETIÇÃO(ÕES): Certificação de BPF de Indústria Internacional de Injetáveis exceto Mercosul. NÚMERO(S) DO(S) PROCESSO(S): 25351.145801/2013-41. MOTIVO DO INDEFERIMENTO: desistência de inspeção agendada, em desacordo com o previsto no §2º do art. 8º da Resolução RDC nº. 39, de 14 de agosto de 2013. RAZÃO SOCIAL: Geolab Indústria Farmacêutica S/A. CNPJ: 03.485.572/0001-04. ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS; 7327 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE LÍQUIDOS NÃO ESTÉREIS. NÚMERO(S) DO(S) EXPEDIENTE(S): 25351.492476/2013-77 e 25351.492482/2013-82. MOTIVO: Desistência do § 2º, artigo 7º da RDC nº 39/13. EMPRESA IMPORTADORA: Laboratório Totto Brasileiro S/A. CNPJ: 17.159.229/0001-76. EMPRESA FABRICANTE: Pfizer Manufacturing Belgium. ASSUNTO DA PETIÇÃO: 7326 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE PRODUTOS ESTÉREIS exceto MERCOSUL. NÚMERO DO PROCESSO: 25351.208481/2014-30. MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Em desacordo com o RDC nº 25/2011. A empresa não apresentou as revisões periódicas dos produtos objetos da certificação.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.318, DE 28 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, resolve: Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática. Art. 2º A(s) presente(s) Certificação(ões) terá(ão) validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação. Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Empresa Fabricante (Haupt Pharma Latina S.R.L.), Endereço (Rua Strada State), País (Líbia), Empresa Importadora (Wyeih Indústria Farmacêutica Ltda), CNPJ (61.072.393/0001-33), Autorização de Funcionamento nº (1021101), Processo (25351.124930/2014-62), and Produtos esteréis penicilínicos: póis (com preparação asséptica).

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Empresa (EMS Sigma Pharma Ltda), CNPJ (06.923.140/0001-31), Endereço (Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença), N.º s/n (Bairro: Chácara Assay), Município (Hortolândia), UF (SP), Autorização de Funcionamento nº (1035695), and Processo(s) (25351.001011/2013-44 e 25351.745175/2013-11). Includes Certificação de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas: Sólidos não esteréis: cápsulas e pós.

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Empresa (Novartis Biociências S/A), CNPJ (56.994.502/0098-62), Endereço (Av. Itaipava), N.º (518), Bairro (Pirajussara), Município (Taubaté), UF (SP), Autorização de Funcionamento nº (1000685), Autorização Especial nº (1208683), and Processo(s) (25351.122449/2014-89 e 25351.122420/2014-00). Includes Certificação de Boas Práticas para a Linha de Produção/Formas Farmacêuticas: Sólidos não esteréis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos; Líquidos não esteréis: açúcares, soluções, suspensões e xaropes; Sólidos não esteréis: embalagem secundária; Sólidos não esteréis hormonais: embalagem secundária.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.319, DE 29 DE AGOSTO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o inciso VI do art. 5º da Lei nº. 6360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº. 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: FARMA LOGÍSTICA E ARMAZENS GERAIS LTDA. ENDEREÇO: R LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA Nº 151. BAIRRO: POLO INDUSTRIAL JANDIRA II CEP: 06612270 - JANDIRA/SP. CNPJ: 04.019.475/0001-14. PROCESSO: 25351.467075/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.11297.0. ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO. EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO. EMPRESA: MBC TRANSPORTES LTDA ME. ENDEREÇO: RUA ISAÍAS EVOUDIO DE OLIVEIRA, 33. BAIRRO: FRAGATA CEP: 96050190 - PELOTAS/RS. CNPJ: 07.109.693/0001-02. PROCESSO: 25351.332961/2014-04 AUTORIZ/MS: 1.11341.0. ATIVIDADE/CLASSE: TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO. EMPRESA: DROGARIA SANTA MARIA LTDA. ENDEREÇO: RUA CORAÇÃO DE MARIA Nº 6771, CASA 75, 77, 81 E 87. BAIRRO: SÃO JOSÉ CEP: 50020400 - RECIFE/PE. CNPJ: 11.433.984/0001-10. PROCESSO: 25351.492222/2014-II AUTORIZ/MS: 1.11455.5

ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO. DISTRIBUIR: MEDICAMENTO. EXPEDIR: MEDICAMENTO. EMPRESA: I.M.C. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP. ENDEREÇO: RUA ARNALDO DOMINGOS MOTA. BAIRRO: ELDORADO CEP: 12238572 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP. CNPJ: 18.966.338/0001-68. PROCESSO: 25351.463474/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11244.6. ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO. DISTRIBUIR: MEDICAMENTO. EXPEDIR: MEDICAMENTO. EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320. BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC. CNPJ: 08.802.002/0001-02. PROCESSO: 25351.458542/2014-11 AUTORIZ/MS: 1.11243.2. ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO. DISTRIBUIR: MEDICAMENTO. EXPEDIR: MEDICAMENTO. EMPRESA: PERCATELMA CONSORCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA. ENDEREÇO: RUA CARAÍBA, Nº 310, QUADRA 01, LOTE 13. BAIRRO: JARDIM MARILIZA CEP: 74885090 - GOIANIA/GO. CNPJ: 01.744.640/0001-79. PROCESSO: 25351.396804/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11375.9. ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO. DISTRIBUIR: MEDICAMENTO. EXPEDIR: MEDICAMENTO. TRANSPORTAR: MEDICAMENTO. EMPRESA: AMB TRANSPORTES LTDA. ENDEREÇO: Av. Transmedistina, 1780C. BAIRRO: Campo Limpo CEP: 44032411 - FEIRA DE SANTANA/BA. CNPJ: 08.508.567/0002-66. PROCESSO: 25351.412196/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11482.8. ATIVIDADE/CLASSE: TRANSPORTAR: MEDICAMENTO. EMPRESA: 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

ENDEREÇO: RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, Nº 474. BAIRRO: CENTRO CEP: 85501250 - PATO BRANCO/PR. CNPJ: 05.993.698/0001-07. PROCESSO: 25351.480353/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.11426.5. ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO. DISTRIBUIR: MEDICAMENTO. EXPEDIR: MEDICAMENTO. EMPRESA: CIRURGICA TOCANTINS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME. ENDEREÇO: AV FLADELÉFIA 1942 LOTE 04 QUADRA 02. BAIRRO: JARDIM ITAÍTAIA CEP: 77813410 - ARAGUAINA/TO. CNPJ: 09.497.984/0001-32. PROCESSO: 25351.489484/2014-16 AUTORIZ/MS: 1.11441.6. ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO. DISTRIBUIR: MEDICAMENTO. EXPEDIR: MEDICAMENTO. EMPRESA: RCA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E PERFUMARIA LTDA. ENDEREÇO: RUA CARMO DA CACHOEIRA Nº 217, LOJA 01. BAIRRO: SALGADO FILHO CEP: 30550370 - BELO HORIZONTE/MG. CNPJ: 11.655.531/0001-39. PROCESSO: 25351.487188/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.11433.9. ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO. DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO. EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO. EMPRESA: RPA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. ENDEREÇO: RUA JOÃO ERBETA, Nº 277. BAIRRO: JARDIM PRIMAVEIRA CEP: 13670000 - SANTA RITA DO PASSA QUATRO/SP. CNPJ: 04.851.958/0001-47. PROCESSO: 25351.491226/2014-20 AUTORIZ/MS: 1.11458.6. ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR: MEDICAMENTO. DISTRIBUIR: MEDICAMENTO. EXPEDIR: MEDICAMENTO. EMPRESA: R 2006 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. ENDEREÇO: avenida barão do rio branco nº 817. BAIRRO: marianópolis CEP: 36035000 - JUIZ DE FORA/MG. CNPJ: 07.724.173/0003-63. PROCESSO: 25351.64781/2014-21 AUTORIZ/MS: 1.06867.3. ATIVIDADE/CLASSE:



32
1068

ANEXO

EMPRESA: POLI LIMP INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA RENZO BALDINI, Nº 307
BAIRRO: PARADA XV NOVEMBRO CEP: 08248000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 65.450.256/0001-46
PROCESSO: 25351.313031/2008-34
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: PROPOSTA DA VISA-SP ATRAVÉS DO OFÍCIO GVS I - CAPITAL - SIAP Nº 0026942008 - VS.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.458, DE 18 DE JULHO DE 2008

A Diretora-Presidente Substituta da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 28 de dezembro de 2005 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 119, de 18 de janeiro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006,

considerando o art. 2º da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração de Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para Saúde, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

EMPRESA: BGE MEDICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME
ENDEREÇO: TRAVESSA R 400, BLOCO D, TERREO, SALA 10
BAIRRO: BUTANTÃ CEP: 05089900 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.522.215/0001-60
PROCESSO: 25351.190837/2002-52
AUTORIZ/M.S: G433M541068W (8.01184.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
EMPRESA: DIANA PAOLUCCI S/A INDÚSTRIA E COMÉRCIO
ENDEREÇO: AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº 3015 - 5ª ANDAR

BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 01452000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.715.703/0001-28
PROCESSO: 25351.297975/2006-95
AUTORIZ/M.S: 837381H9704LY (8.03212.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: IMPLAMEDICAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PROFESSOR MAGALHÃES NETO, Nº 1856 - ED. TK TOWER - SALAS 506 A 511
BAIRRO: PITUBA CEP: 41770235 - SALVADOR/BA
CNPJ: 06.976.628/0001-03
PROCESSO: 25351.346688/2006-16
AUTORIZ/M.S: P556M6M57650 (8.03284.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: KENNEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA CONEGO JANUÁRIO, Nº 58
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 04201050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.851.135/0001-59
PROCESSO: 25351.202193/2002-52
AUTORIZ/M.S: P083889XM5H9 (8.01182.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
EMPRESA: PEDRO HORÁCIO DE FIGUEIREDO DUTRA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ DE ALENCAR, Nº 704
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 50070030 - RECIFE/PE
CNPJ: 00.478.592/0001-51
PROCESSO: 25019.001003/02-37
AUTORIZ/M.S: 8.01022.9
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO

EMPRESA: FONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCO GRILLO, Nº 374 - FUNDOS
BAIRRO: COLÔNIA DONA LUIZA CEP: 84045320 - PONTA GROSSA/PR
CNPJ: 02.816.696/0001-54
PROCESSO: 25023.030007/2002-00
AUTORIZ/M.S: 8.01141.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EMPRESA: VASCULINE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AV. Ayrton Senna, Nº 3000 - SALAS 401/402 E 411/412
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22775005 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 03.555.303/0001-69
PROCESSO: 25351.012960/01-63
AUTORIZ/M.S: 8.00706.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.459, DE 18 DE JULHO DE 2008

A Diretora-Presidente Substituta da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 28 de dezembro de 2005 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 119, de 18 de janeiro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006,

considerando o art. 2º, da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Cancelar a Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para Saúde, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

EMPRESA: TRI TECNOLOGIAS LTDA
ENDEREÇO: AV. SILVIA LOBO, Nº 1600 - BLOCO 03 - FUNDOS
BAIRRO: NOVA GRANADA CEP: 30630000 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 26.332.981/0001-68
PROCESSO: 25000.032707/99-74
AUTORIZ/M.S: 1.04482.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.460, DE 18 DE JULHO DE 2008

A Diretora-Presidente Substituta da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 28 de dezembro de 2005 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 119, de 18 de janeiro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006,

considerando o art. 2º, da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para Saúde, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25024.284084/2008-42
AUTORIZ/M.S: KUXWVWVW6H85 (8.04483.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ANNE FRANK, Nº 5223
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730010 - CURITIBA/PR
CNPJ: 02.477.571/0001-47
PROCESSO: 25351.337296/2008-28
AUTORIZ/M.S: P042YVXY374 (8.04484.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EMPRESA: DISMMAHPI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR DO PIAUI LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA, Nº 2250
BAIRRO: CENTRO CEP: 64001400 - TERESINA/PI
CNPJ: 06.280.683/0001-64
PROCESSO: 25351.339311/2008-72
AUTORIZ/M.S: P6W5IH554611 (8.04485.8)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: INTRAMEDICAL COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 65, ANDAR 8 - CONJ 803 E 804
BAIRRO: ÁGUA VERDE CEP: 80620100 - CURITIBA/PR
CNPJ: 05.269.637/0001-00
PROCESSO: 25351.329946/2008-61
AUTORIZ/M.S: UXLATVH4XW6 (8.04486.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.461, DE 18 DE JULHO DE 2008

A Diretora-Presidente Substituta da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 28 de dezembro de 2005 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 119, de 18 de janeiro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração na Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para Saúde, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

ANEXO

EMPRESA: TECNOTON APARELHOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. TREZE DE MAIO, Nº 33 - BL. B - SALAS 515/516
BAIRRO: CENTRO CEP: 20031000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 23.321.182/0001-42
PROCESSO: 25000016030/97-00
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: ATIVIDADE EXERCIDA DIFERE DA AUTORIZADA

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.462, DE 18 DE JULHO DE 2008

A Diretora-Presidente Substituta da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 28 de dezembro de 2005 do Presidente da República e a Portaria GM/MS nº 119, de 18 de janeiro de 2008, tendo em vista o disposto no inciso X, do art.13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Produtos para Saúde, constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIA CECÍLIA MARTINS BRITO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CIB 06.070.0
Rua Presidente Epitácio Paulo, 116 - Bairro Dos Lírios - 50677-000 - CEP 50680-000 - www.azevedobastos.com.br - Tel: (51) 3444.4444 - Fax: (51) 3444.4444
Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 27031707181333060366-1; Data: 17/07/2018 13:39:54
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.



1069

BAIRRO: CIC CEP: 81290270 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 07.415.627/0001-52
 PROCESSO: 25023.020623/2005-84 AUTORIZ/MS:
 KHW60Y598592 (8.02880.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS
 Leia-se:
 EMPRESA: TKL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE
 PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO JULIO CESAR DE
 SOUZA ARAÚJO N 20
 BAIRRO: CIC CEP: 81290270 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 07.415.627/0001-52
 PROCESSO: 25023.020623/2005-84 AUTORIZ/MS:
 KHW60Y598592 (8.02880.9)
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: CORRELATOS
 IMPORTAR: CORRELATOS

Na Resolução-RE nº 280, de 24 de janeiro de 2013, publicada no D.O.U. nº 19, de 28 de janeiro de 2013, Seção 1, Pág. 42 e Suplemento Pág. 51.

Onde se lê:
 EMPRESA: ESSENCIAL PRODUTOS DE LIMPEZA LT-
 DA.
 ENDEREÇO: Rua São José, nº 354
 BAIRRO: São Jorge CEP: 93180000 - PORTÃO/RS
 CNPJ: 11.094.675/0001-63
 PROCESSO: 25351.464964/2012-12 AUTORIZ/MS:
 3.05229.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 Leia-se:
 EMPRESA: ESSENCIAL PRODUTOS DE LIMPEZA LT-
 DA.
 ENDEREÇO: Rua São José, nº 354
 BAIRRO: São Jorge CEP: 93180000 - PORTÃO/RS
 CNPJ: 11.094.675/0001-63
 PROCESSO: 25351.464964/2012-12 AUTORIZ/MS:
 3.05229.0

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
 DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
 EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
 FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
 REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
 Leia-se:
 EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITA-
 LAR LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
 BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO
 SUL/SC
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 PROCESSO: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MS:
 2.06556.7

Na Resolução-RE nº 376, de 31 de janeiro de 2013, publicada no D.O.U. nº 24, de 4 de fevereiro de 2013, Seção 1, Pág. 59 e Suplemento Pág. 110.

Onde se lê:
 EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITA-
 LAR LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
 BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO
 SUL/SC
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 PROCESSO: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MS:
 2.06556.7

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
 EXPEDIR: COSMÉTICOS
 Leia-se:
 EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITA-
 LAR LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
 BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO
 SUL/SC
 CNPJ: 00.802.002/0001-02
 PROCESSO: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MS:
 2.06556.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS
 DE HIGIENE
 EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE
 HIGIENE

Na Resolução - RE nº 478, de 8 de fevereiro de 2013, publicada no Diário Oficial da União nº 29, de 13 de fevereiro de 2013, Seção 1, Pág. 38 Suplemento pag. 116.

Onde se lê:
 EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LT-
 DA.
 ENDEREÇO: Via Gastão Camargos, 577
 BAIRRO: Perobas CEP: 32211970 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 10.588.595/0005-25
 PROCESSO: 25351.005414/2013-69 AUTORIZ/MS:
 1.23313.4

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 Leia-se:
 EMPRESA: MEDLEY COMERCIAL E LOGÍSTICA LT-
 DA.
 ENDEREÇO: Via Gastão Camargos, 577 - Galpão 1 - Ar-
 mazém I
 BAIRRO: Perobas CEP: 32211970 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 10.588.595/0005-25
 PROCESSO: 25351.005414/2013-69 AUTORIZ/MS:
 1.23313.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

Na Resolução - RE nº 505, de 08 de fevereiro de 2013, publicada no Diário Oficial da União nº 29, de 13 de fevereiro de 2013, Seção 1, páginas 40/41 e em Suplemento ANVISA, páginas 134/135, que concede a Certificação à empresa Shanghai Dongyue yue Medical Health Product Co., Ltd. por solicitação do importador Target Comércio de Produtos Médicos Ltda - CNPJ: 03.109.348/0001-00.
 Onde se lê:

Fabricante: SHANGHAI DONGYUE YUE MEDICAL HEALTH
 PRODUCT CO., LTD
 Endereço: NO. 9088 HUTAI ROAD, BAOSHAN DISTRICT, 200-
 949, SANGHAI - CHINA
 País: CHINA
 Importador: TARGET COMÉRCIO DE PRO- CNPJ:
 DUTOS MÉDICOS LTDA 03.109.348/0001-00
 Autorização de Funcionamento Comum nº: 804.840-3
 Expediente da Petição: 0135589/12-9
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação para os produtos:
 Produtos médicos fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados no(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Leia-se:
 Fabricante: SHANGHAI DONG YUE MEDICAL HEALTH PRO-
 DUCT CO., LTD
 Endereço: NO. 9088 HUTAI ROAD, BAOSHAN DISTRICT, 200-
 949, SANGHAI - CHINA
 País: CHINA
 Importador: TARGET COMÉRCIO DE PRO- CNPJ:
 DUTOS MÉDICOS LTDA 03.109.348/0001-00
 Autorização de Funcionamento Comum nº: 804.840-3
 Expediente da Petição: 0135589/12-9
 Certificado de Boas Práticas de Fabricação para os produtos:
 Produtos médicos fabricados na planta acima mencionada, devidamente registrados junto à ANVISA, enquadrados no(s) classe(s) de risco III, conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE

RETIFICAÇÃO

No Anexo I da Portaria nº 192, de 01 de fevereiro de 2013, publicada no DOU nº 24, de 04 de fevereiro de 2013, Seção 1, págs. 63 e 64, onde se lê:

6.2 A documentação de comprovação dos requisitos de viabilidade técnica e institucional não anexada na Carta Consulta deverá ser encaminhada, mediante Ofício, à Fundação Nacional de Saúde, Departamento de Engenharia de Saúde Pública, no endereço: Setor de Autarquias SulSAUS, Quadra 04, Bloco N, 6º Andar, Brasília/DF, CEP 70.070-040, no período previsto no cronograma constante do Anexo II. Leia-se:

6.2 A documentação de comprovação dos requisitos de viabilidade técnica e institucional não anexada na Carta Consulta deverá ser encaminhada, mediante Ofício, à Fundação Nacional de Saúde, Departamento de Engenharia de Saúde Pública, no endereço: Setor de Autarquias SulSAUS, Quadra 04, Bloco N, 6º Andar, Brasília/DF, CEP 70.070-040, no período de 08/04 a 12/04/2013.

Ministério das Cidades

SECRETARIA EXECUTIVA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

PORTARIA Nº 95, DE 4 DE ABRIL DE 2013

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO - DENATRAN, no uso das atribuições legais, e, considerando o disposto na Resolução nº 282, de 26 de Junho de 2008, do Conselho Nacional de Trânsito - CONTRAN, e na Portaria nº 131, de 23 de dezembro de 2008, do Departamento Nacional de Trânsito - DENATRAN, bem como o que consta do Processo Administrativo nº 80000.025129/2009-14, resolve:

Art. 1º Renovar o Credenciamento por 04 (quatro) anos, a partir da data de publicação dessa Portaria, nos termos do §3º do art. 2º da Portaria nº 131, de 23 de dezembro de 2008, do DENATRAN, a pessoa jurídica DIMENSÃO VISTORIA VEICULAR LTDA - EPP, CNPJ - 10.739.139/0001-05, situada no Município de São Paulo - SP, na Rua Desembargador Euclides da Silveira, 345 - Casa Verde, CEP 02.511-010, para atuar como Empresa Credenciada em Vistoria de Veículos - ECV no Município de São Paulo no Estado de São Paulo.

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

ANTONIO CLAUDIO PORTELLA SERRA E SILVA

PORTARIA Nº 96, DE 5 DE ABRIL DE 2013

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO - DENATRAN, no uso da competência que lhe foi atribuída pelas Resoluções nº232, de 30 de março de 2007, e nº282, de 26 de junho de 2008, do Conselho Nacional de Trânsito - CONTRAN e Portarias nº29 de 30 de maio de 2007 e Portaria nº1334, de 29 de dezembro de 2010, do DENATRAN, e tendo em vista o que consta no processo nº 80000.030239/2009-90, resolve:

Art. 1º Homologar a empresa OXXY NET CONSULTORIA E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARES, com sede na Rua Sete de Abril, 404, 6º andar, Conj 61, República, São Paulo - SP, CEP 01044-000, para operar como UGC - Unidade de Gestão de CSV, usuária de sistemas integrados ao Sistema Nacional de Controle e Emissão de Certificação de Segurança Veicular e Vistorias - SISCSV para prestação de serviços às Instituições Técnicas Licenciadas - ITL ou ETP e às Empresas Credenciadas para Vistorias - ECV.

Art. 2º A renovação do certificado da empresa emitido pela Certificadora OMNIS através das Portarias nº 38/2007 e 1218/2010, processo nº 80000.013203/2013-28, terá validade de dois anos a contar da data de publicação desta.

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

ANTONIO CLAUDIO PORTELLA SERRA E SILVA

Ministério das Comunicações

AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES

ATO Nº 7.342, DE 6 DE DEZEMBRO DE 2012

Processo nº 53120023902011 - Aplica à entidade YARA BRASIL FERTILIZANTES S/A, CNPJ nº 92660604001154, FISTEL nº 50401369862, a sanção de advertência, tendo em vista o pagamento intempetivo da Autorização para exploração do Serviço Limitado Privado Estações Titulares.

JARBAS JOSÉ VALENTE
 Presidente
 Substituto

SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS
DE COMUNICAÇÃO DE MASSA

ATO Nº 2.163, DE 2 DE ABRIL DE 2013

A SUPERINTENDENTE EXECUTIVA DA AGÊNCIA NACIONAL DE TELECOMUNICAÇÕES - ANATEL, no uso de suas competências, consoante o disposto no inciso VIII do art. 189 do Regimento Interno da Agência Nacional de Telecomunicações, aprovado pela Resolução nº 270, de 19 de julho de 2001, alterado pela Resolução nº 489, de 05 de dezembro de 2007;

CONSIDERANDO o disposto no art. 211 da Lei nº 9.472, de 16 de julho de 1997 - Lei Geral de Telecomunicações;

CONSIDERANDO o ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA Nº 02/2012, de 16 de junho de 2012, publicado no Diário Oficial da União no dia 29 subsequente;

CONSIDERANDO o resultado da Consulta Pública nº 10, de 22 de fevereiro de 2013, publicada no Diário Oficial da União no dia 26 subsequente, resolve:

Art. 1º Proceder, nos Planos Básicos de Distribuição de Canais de Televisão em VHF e UHF - PBTVD, de Distribuição de Canais de Retransmissão de Televisão em VHF e UHF - PBRTV e de Distribuição de Canais de Televisão Digital - PBTVD, às alterações indicadas nos Anexos I, II e III deste Ato.

Art. 2º Fixar o prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contado da data da publicação deste Ato, para que as entidades cujas características técnicas estão sendo alteradas apresentem à Anatel formulário padronizado contendo suas novas características técnicas de operação.

Art. 3º Determinar os prazos de 4 (quatro) meses para alteração de frequência e de 12 (doze) meses para adaptação às demais características técnicas, contados a partir da data de publicação do respectivo Ato autorizativo das novas características de operação das emissoras, para que as mesmas realizem seu enquadramento.

Art. 4º Este Ato entra em vigor na data de sua publicação.

MARILDA MOREIRA



ANEXO

EMPRESA: ALIANÇA COMERCIAL, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDERECO: DR. BAIISTA PEREIRA 158 TERRELO ANDAR 1
BAIRRO: MACUCO CEP: 11015100 - SANTOS/SP
CNPJ: 05.138.146/0001-11
PROCESSO: 25351.298411/2012-07 AUTORIZ/MO: 2.06552.2
ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: COSMETICOS
EMPRESA: UNIVERSAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA
LTD ME
ENDERECO: R PEDRO THEISEN JUNIOR 649
BAIRRO: ARIQUI CEP: 88135420 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 13.511.960/0001-68
PROCESSO: 25351.401090/2012-22 AUTORIZ/MO: 2.06474.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMETICOS
EXPEDIR: COSMETICOS
IMPORTAR: COSMETICOS
EMPRESA: TECHLINE COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA E SERVICOS LTDA
ENDERECO: RUA DIOGO MOREIRA, 132 - 3 ANDAR CITO, 301
BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05423010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 64.132.434/0001-28
PROCESSO: 25351.417841/2012-22 AUTORIZ/MO: 2.06562.7
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Luan papin meendes industria de cosmetics ltda me
ENDERECO: av. noosa senhora de fatima 15-15
BAIRRO: jardim america CEP: 17017337 - BAURU/SP
CNPJ: 10.570.978/0001-42
PROCESSO: 25351.271502/2012-31 AUTORIZ/MO: 2.06563.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: KAMIMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDERECO: ALAMEDA TUCA, 190
BAIRRO: JARDIM IRE CEP: 06716190 - COTIA/SP
CNPJ: 15.716.512/0001-26
PROCESSO: 25351.464897/2012-34 AUTORIZ/MO: 2.06559.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDERECO: ESTRADA BOA ESPERANCA, Nº 2320
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 00.802.002/0001-02
PROCESSO: 25351.479831/2012-55 AUTORIZ/MO: 2.06556.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMETICOS
DISTRIBUIR: COSMETICOS
EXPEDIR: COSMETICOS
EMPRESA: ARA PLASTICOS, INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA EPP
ENDERECO: RUA SUICA, Nº 103
BAIRRO: DO SILVESTRE CEP: 13901008 - AMPARO/SP
CNPJ: 67.172.692/0001-26
PROCESSO: 25351.017367/2012-57 AUTORIZ/MO: 2.06561.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Go Pack Indústria e Comércio de Cosméticos Ltda - EPP
ENDERECO: Rua José Rezende Meirelles, 3925
BAIRRO: Santa Cândida CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
CNPJ: 14.473.097/0001-64
PROCESSO: 25351.443971/2012-63 AUTORIZ/MO: 2.06558.4
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: KRISTAL COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E COSMETICOS LTDA
ENDERECO: RUA BARTOLOMEU LOURENCO DE GUSMAO, 4961

BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: a1730640 - CURITIBA/PR
CNPJ: 10.750.330/0001-00
PROCESSO: 25351.789279/2011-68 AUTORIZ/MO: 2.06560.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMETICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMETICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMETICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: GARROCINIS INDUSTRIA QUIMICA LTDA - ME
ENDERECO: RUA HOMERO PACHECO ALVES, 1362
BAIRRO: JARDIM CONSOLAÇÃO CEP: 14400010 - FRANCA/SP
CNPJ: 10.368.275/0001-36
PROCESSO: 25351.486696/2012-71 AUTORIZ/MO: 2.06554.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: CENTER ROYAL QUIMICA INDUSTRIAL LTDA
ENDERECO: RUA MARCOS TOQUETÃO, 248, 258 E 278
BAIRRO: JARDIM JUSSARA CEP: 16021345 - ARAÇATUBA/SP
CNPJ: 55.625.750/0001-40
PROCESSO: 25351.479081/2012-78 AUTORIZ/MO: 2.06557.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: EL SAHIE & FORNER LTDA
ENDERECO: Rua orestes baldisserotto, 1011, sala 03
BAIRRO: santa catarina CEP: 95032260 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 02.779.734/0001-09
PROCESSO: 25351.486395/2012-79 AUTORIZ/MO: 2.06553.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Eruus fragrâncias Ltda
ENDERECO: Avenida antonio raminelli, 1037 - sala 1, primeiro andar
BAIRRO: PQ RESID ANA ROSA II CEP: 86183000 - CAMBÉ/PR
CNPJ: 13.251.979/0001-12
PROCESSO: 25351.021699/2012-81 AUTORIZ/MO: 2.06555.3
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: COSMETICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: Rodomilli Transportes Rodoviários Ltda
ENDERECO: R Benito Miana, 100, Salas 14D5 e 14D6
BAIRRO: Jardim Julia CEP: 02161170 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 67.529.677/0001-92
PROCESSO: 25351.400096/2012-90 AUTORIZ/MO: 2.06473.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMETICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 378, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:
Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas do Saucantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: frielo industria e comercio de produtos de limpeza ltda me
ENDERECO: av armando sales de oliveira, 1111 - galpao 1
BAIRRO: vila moraes pinto CEP: 19802082 - ASSIS/SP
CNPJ: 13.647.062/0001-31
PROCESSO: 25351.441478/2012-16
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Apresentação do relatório de inspeção, sem parecer conclusivo acerca da atividade de Fabricar Saneantes, Conforme Art 2º - § 2º, inciso II, da Resolução-RDC 204/2005.
EMPRESA: Abatrim Comercial Ltda Me
ENDERECO: Rua Seis Irmãos n.º 137
BAIRRO: Morada da Coíma CEP: 99010350 - PASSO FUNDO/RS
CNPJ: 05.978.428/0001-27
PROCESSO: 25351.391921/2012-47
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não encaminhou a documentação necessária: Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável ao o exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: AROMATA LTDA
ENDERECO: RODOVIA BR 452 KM 47 A ESQUERDA S/N
BAIRRO: ZONA RURAL CEP: 38420000 - MONTE ALEGRE DE MINAS/MG
CNPJ: 00.607.518/0001-98
PROCESSO: 25351.430865/2011-93
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da Notificação de Exigência n.º 283159/12, contrariando o Art. 7º da RDC 204/2005.

RESOLUÇÃO - RE Nº 379, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:
Art. 1º Indeferir o Pedido de Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: NATURAL LINE COSMETICOS LTDA
ENDERECO: Av. Mutinga, 4445
BAIRRO: Piratuba CEP: 05110000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 54.479.563/0001-33
PROCESSO: 2500.101364/85
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base nos artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. A empresa não cumpriu plenamente com a exigência formulada sob o número de notificação 242276/11. Não consta no relatório de inspeção as atividades de importar, exportar e distribuir. Adicionalmente, falta a última página do relatório encaminhado.

RESOLUÇÃO - RE Nº 380, DE 31 DE JANEIRO DE 2013

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 340, de 5 de março de 2012, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:
Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: MEDIONCAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
ENDERECO: RUA FIGUEIREDD MAGALHAES Nº 741, LOJA L
BAIRRO: COPACABANA CEP: 22031011 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 05.787.905/0001-77
PROCESSO: 25351.678535/2012-02 AUTORIZ/MO: 1.23287.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

MP 1071

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado

Resultado da Consulta de Funcionamento de Empresas						
Ordem	CNPJ	Empresa	Número	Tipo	Situação	
<input type="checkbox"/>	1	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	2.06.556-7	Autorização	Ativa
<input type="checkbox"/>	2	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	3.05.237-7	Autorização	Ativa
<input type="checkbox"/>	3	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	1.11.240-1	Autorização	Ativa
<input type="checkbox"/>	4	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	1.11.243-2	Autorização	Ativa
<input type="checkbox"/>	5	00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	8.04.483-1 (KUXWW0WW6H85)	Autorização	Ativa



96
MP 1172

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

Produtos estéreis: pós liofilizados.
Empresa: Fundação Oswaldo Cruz - Instituto de Tecnologia em Imunobiológicos (Bio-Manguinhos)
CNPJ: 33.781.053/0001-35
Endereço: Avenida Brasil, Nº 4365 - Centro de Processamento de Antígenos Virais (CPAV) e CPFI (primeiro pavimento do prédio rotavírus).
Município: Rio de Janeiro UF: RJ CEP: 21.045-900
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3 Expediente(s): 0495494/17-7

Insumos farmacêuticos ativos biológicos: vírus vivo atenuado do sarampo (cepa Schwarz), vírus vivo atenuado da caxumba (cepa RIT 4385) e vírus vivo atenuado da rubéola (cepa Wistar RA27/3).

Produtos estéreis: embalagem secundária.
Empresa Fabricante: Human Bioplazma LLC
Endereço: Tánsecs Mihály út 80, H-2100, Gödöllő
País: Hungria
Empresa Solitante: Kedrion Distribuidora de Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ: 09.284.952/0001-59
Autorização de Funcionamento: 1.07.577-8 Expediente(s): 0939338/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos (intermediários): criopasta, fração II e fração V.

Empresa Fabricante: IBSA - Institut Biochimique S.A.
Endereço: Via Industria, CH-6814 - Cadempino
País: Suíça
Empresa Solitante: UCB Biopharma Ltda.
CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9 Expediente(s): 0333237/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: gonadotropina coriônica, menotropina, urofollitropina.

Empresa Fabricante: Merz Pharma GmbH & Co. KGaA
Endereço: Am Pharmapark, 06861 Dessau-Rosslau
País: Alemanha
Empresa Solitante: Biobal Sanus Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 49.475.833/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.974-4 Expediente(s): 0830319/17-3 e 0830291/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: toxina botulínica A. Produtos estéreis: pós liofilizados.
Empresa Fabricante: Nordmark Arzneimittel GmbH & Co. KG
Endereço: Pinnallee 4, D-25436 Uetersen
País: Alemanha
Empresa Solitante: United Medical Ltda.
CNPJ: 68.949.239/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2 Expediente(s): 1374601/17-4

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

Empresa Fabricante: Novo Nordisk A/S
Endereço: Kirke Værløsevej 30, 3500, Værløse
País: Dinamarca
Empresa Solitante: Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda.
CNPJ: 82.277.955/0001-55
Autorização de Funcionamento: 1.01.766-2 Expediente(s): 0830769/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Oelapharma AB
Endereço: Lars Forssells gata 23, Stockholm, 11275
País: Suécia
Empresa Solitante: Oelapharma Brasil Ltda.
CNPJ: 02.552.927/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.03.971-2 Expediente(s): 2565842/16-5 e 2565814/16-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, alfasinotocogênio, imunoglobulina anti-Rho (D), imunoglobulina humana e fator VIII de coagulação.

Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Pathcon Manufacturing Services LLC
Endereço: 5900 Martin Luther King Jr. Highway, Greenville, North Carolina (NC) 27834
País: Estados Unidos da América
Empresa Solitante: Amgen Biotecnologia Brasil Ltda.
CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s): 0730712/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: pós liofilizados (granel) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
Endereço: Brünningstrasse 50, 65926 Frankfurt am Main
País: Alemanha
Empresa Solitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 Expediente(s): 0825000/17-6, 0824963/17-6 e 2545981/16-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina glargina, insulina lispro.

Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal); soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Produtos estéreis hormonais: implantes (com preparação asséptica).

Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Seqirus Vaccines Limited
Endereço: Gaskill Road, Speke, Liverpool, Merseyside, L24 9GR
País: Reino Unido
Empresa Solitante: Novartis Biociências S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0293852/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: cepa influenza tipo A (H1N1), cepa influenza tipo A (H3N2) e cepa influenza tipo B.

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG
Endereço: Mooswiesen 2, 88214, Ravensburg
País: Alemanha
Empresa Solitante: Novartis Biociências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0824949/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: embalagem secundária.

Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Produtos estéreis hormonais: implantes (com preparação asséptica).

Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Seqirus Vaccines Limited
Endereço: Gaskill Road, Speke, Liverpool, Merseyside, L24 9GR
País: Reino Unido
Empresa Solitante: Novartis Biociências S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0293852/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: cepa influenza tipo A (H1N1), cepa influenza tipo A (H3N2) e cepa influenza tipo B.

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG
Endereço: Mooswiesen 2, 88214, Ravensburg
País: Alemanha
Empresa Solitante: Novartis Biociências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0824949/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: embalagem secundária.

Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Produtos estéreis hormonais: implantes (com preparação asséptica).

Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Seqirus Vaccines Limited
Endereço: Gaskill Road, Speke, Liverpool, Merseyside, L24 9GR
País: Reino Unido
Empresa Solitante: Novartis Biociências S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0293852/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: cepa influenza tipo A (H1N1), cepa influenza tipo A (H3N2) e cepa influenza tipo B.

Empresa Fabricante: Vetter Pharma-Fertigung GmbH & Co. KG
Endereço: Mooswiesen 2, 88214, Ravensburg
País: Alemanha
Empresa Solitante: Novartis Biociências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0824949/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: embalagem secundária.

Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Produtos estéreis hormonais: implantes (com preparação asséptica).

Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Seqirus Vaccines Limited
Endereço: Gaskill Road, Speke, Liverpool, Merseyside, L24 9GR
País: Reino Unido
Empresa Solitante: Novartis Biociências S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0293852/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: gonadotropina coriônica, menotropina, urofollitropina.

Empresa Fabricante: Merz Pharma GmbH & Co. KGaA
Endereço: Am Pharmapark, 06861 Dessau-Rosslau
País: Alemanha
Empresa Solitante: Biobal Sanus Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 49.475.833/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.00.974-4 Expediente(s): 0830319/17-3 e 0830291/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: toxina botulínica A. Produtos estéreis: pós liofilizados.

Empresa Fabricante: Nordmark Arzneimittel GmbH & Co. KG
Endereço: Pinnallee 4, D-25436 Uetersen
País: Alemanha
Empresa Solitante: United Medical Ltda.
CNPJ: 68.949.239/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.02.576-2 Expediente(s): 1374601/17-4

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

Empresa Fabricante: Novo Nordisk A/S
Endereço: Kirke Værløsevej 30, 3500, Værløse
País: Dinamarca
Empresa Solitante: Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda.
CNPJ: 82.277.955/0001-55
Autorização de Funcionamento: 1.01.766-2 Expediente(s): 0830769/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Oelapharma AB
Endereço: Lars Forssells gata 23, Stockholm, 11275
País: Suécia
Empresa Solitante: Oelapharma Brasil Ltda.
CNPJ: 02.552.927/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.03.971-2 Expediente(s): 2565842/16-5 e 2565814/16-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, alfasinotocogênio, imunoglobulina anti-Rho (D), imunoglobulina humana e fator VIII de coagulação.

Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções parenterais de grande volume (com preparação asséptica), soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Pathcon Manufacturing Services LLC
Endereço: 5900 Martin Luther King Jr. Highway, Greenville, North Carolina (NC) 27834
País: Estados Unidos da América
Empresa Solitante: Amgen Biotecnologia Brasil Ltda.
CNPJ: 18.774.815/0001-93
Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s): 0730712/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Produtos estéreis: pós liofilizados (granel) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
Endereço: Brünningstrasse 50, 65926 Frankfurt am Main
País: Alemanha
Empresa Solitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.685.377/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 Expediente(s): 0825000/17-6, 0824963/17-6 e 2545981/16-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: insulina glargina, insulina lispro.

Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal).

Produtos estéreis hormonais: implantes (com preparação asséptica).

Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER, S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: KM 63 CARRETERA MEXICO-TOLUCA, COLONIA ZONA INDUSTRIAL, C.P. 50140, TOLUCA - PAÍS: MEXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.0500
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 1724092/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: ATLAS PHARM
ENDEREÇO: INDUSTRIAL ZONE OF BERRECHID, RP Nº 47, RUE C, BERRECHID MOROCCO - PAÍS: MARROCOS - CÓDIGO ÚNICO: A.1239
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIO FARMACÊUTICO DA MARINHA - CNPJ: 00.394.502/0071-57
AUTORIZ/MS: 1026251 - EXPEDIENTE(S): 2350299/16-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: ROTTAPHARM LTD.
ENDEREÇO: DAMASTOWN INDUSTRIAL PARK, MULHUDDART, DUBLIN 15 - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.1211
EMPRESA SOLICITANTE: ZAMBON LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS LTDA. - CNPJ: 61.100.004/0001-36
AUTORIZ/MS: 1000841 - EXPEDIENTE(S): 0768662/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Póis

EMPRESA: LINDE GASES LTDA - CNPJ: 60.619.202/0014-62 - AUTORIZ/MS: 2200005
ENDEREÇO: AV PARQUE OESTE, S/N - DISTRITO INDUSTRIAL
MUNICÍPIO: MARACANAÚ - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 0830319/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.093, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 00.802.002/0001-02 - AUTORIZ/MS: 111401; 1112432
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
MUNICÍPIO: RIO DO SUL - UF: SC - EXPEDIENTE(S): 2028505/16-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: RALIC COMERCIO E DISTRIBUICAO EIRELI EPP - CNPJ: 24.602.657/0001-97 - AUTORIZ/MS: 1162131; 1162127
ENDEREÇO: RUA DOM MANUEL 95
MUNICÍPIO: NOVA IGUAÇU - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1128121/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.100, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2017

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

HABILITAÇÃO EMPRESA

1-73

***AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA***

1174

M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP
NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I. E. 90482183-74
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

1. MONICA BONATTO BARBACOVİ, brasileira, empresária, nascida em 21/09/1 natural de Francisco Beltrão/PR, solteira, residente e domiciliada em Franc Beltrão/PR, na Rua Santa Catarina, nº 99, Apto 21, Bairro Cristo Rei, CEP 85. 510, portadora do CPF nº 047.323.719-90 e RG 7.903.340-5 SSP/PR;

2. ALCIR BONATTO, brasileiro, empresário, nascido em 11/01/1965, natura Realeza/PR, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Realeza/PR, na Rua Soares Raposo, nº 3666, Centro, CEP: 85.770-000, portador do CPF nº 546.174.139-87 e RG nº 3.923.027-5 SSP/PR, únicos sócios da sociedade empresária M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP, inscrita no CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26, com sede na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 143, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-510 em Francisco Beltrão/PR, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 06493651 em 02/06/2009, resolvem por este instrumento particular, alterar e consolidar o Contrato Social conforme as cláusulas seguintes:

CLÁUSULA 1ª
DA ALTERAÇÃO DE DADOS DA SÓCIA

Altera-se o estado civil da sócia MONICA BONATTO BARBACOVİ para casada sob o regime de comunhão parcial de bens, através do qual, passou a assinar MONICA BONATTO FIORENZANO.

O endereço da mesma sócia fica alterado para a Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP: 85.602-040;

CLÁUSULA 2ª
DO INGRESSO DE SÓCIO

Ingressa na sociedade ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO, brasileiro, empresário, nascido em 17/07/1978, natural de Umuarama/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP: 85.602-040, inscrito no CPF sob nº 020.073.289-76 e RG nº 6.082.012-0 SSP/PR;

CLÁUSULA 3ª
DA SAÍDA DE SÓCIO E TRANSFERÊNCIA DE COTAS

O sócio ALCIR BONATTO que possui na sociedade 1.000 (um mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, correspondentes a R\$ 1.000,00 (um mil) reais, retira-se da sociedade cedendo e transferindo, integralmente, suas cotas, no valor nominal ao sócio ingressante ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO;

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
E TABELIÃO DE NOTAS - Código CNJ 88.970-0
R. São Francisco, nº 133 - Centro - Francisco Beltrão/PR - 85.510-000

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.950/94 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 61450705181608360196-1; Data: 07/06/2018 16:13:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19695-HHJ2;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Sa. Valdir de Moraes Cerebatti
Tabelião

Confira os dados do ato em: <https://seiofdigital.tpb.jus.br>

Handwritten signatures of the parties involved in the contract, including the signatory of the company and the signatory of the partner.

91075

M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP
NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I. E. 90482183-74
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

A sócia MONICA BONATTO FIORENZANO, que possui na sociedade 99 (noventa e nove mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, corresponde a R\$ 99.000,00 (noventa e nove mil) reais, cede e transfere, parte de suas cotas seguinte forma:

- a) Ao sócio ingressante ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO, cede e transfere 79.000 (setenta e nove mil) cotas, no valor de R\$ 1,00 (um) real cada uma, correspondentes a R\$ 79.000,00 (setenta e nove mil) reais;

CLÁUSULA 4ª
DA QUITAÇÃO

O sócio cedente dá ao sócio cessionário, plena e geral quitação da cessão ora ofertada, declarando este conhecer a situação econômica e financeira da sociedade, sub-rogando nos seus direitos e obrigações e assumindo o ativo e o passivo;

CLÁUSULA 5ª
DO QUADRO SOCIAL

A partir da presente alteração o capital social no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil) reais, correspondentes a 100.000 (cem mil cotas), no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído entre os sócios:

SÓCIOS	COTAS	PERC. %	CAPITAL R\$
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO	80.000	80,00	80.000,00
MONICA BONATTO FIORENZANO	20.000	20,00	20.000,00
TOTAL	100.000	100,00	100.000,00

CLÁUSULA 6ª
DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade será exercida pelos sócios ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO e MONICA BONATTO FIORENZANO, individualmente, para os quais compete a responsabilidade ou a representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais, especialmente a prestação de avais, endossos ou cauções de favor;

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 Rua: 23 de Maio, 233 - Centro - CEP: 23.030-000 - Fone: (24) 3333-3333 - Fax: (24) 3333-3333
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.530/1994 e Art. 6º inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 aderência e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 614507081608360156-2; Data: 07/06/2018 16:13:24
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19694-736K;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
 Br. Vitor de Oliveira Cavalcanti
 Titular

(Handwritten signatures and marks)

M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP

NIRE 41 2 0649365 1

CNPJ 10.869.890/0001-26

I. E. 90482183-74

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

1076

CLÁUSULA 7ª

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Os sócios administradores ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO e MON BONATTO FIOREZANO declaram, sob as penas da lei, de que não e impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou virtude de condenação criminal ou, por se encontrarem sob os efeitos dela, a 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;

CLÁUSULA 8ª

DA ALTERAÇÃO DA RAZÃO SOCIAL

Altera-se a razão social para AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- EPP;

CLÁUSULA 9ª

DA ALTERAÇÃO DO OBJETO SOCIAL

Altera-se o objeto social para: Comércio atacadista de medicamentos de uso humano; produtos de higiene pessoal; cosméticos e produtos de perfumaria; instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; suplementos alimentícios; próteses e artigos de ortopedia; produtos odontológicos e medicamentos de uso veterinário;

CLÁUSULA 10ª

DA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

O endereço da empresa passa a ser na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 143, Sala B, Bairro Cristo Rei, CEP: 85.602-510 em Francisco Beltrão/PR;

CLÁUSULA 11ª

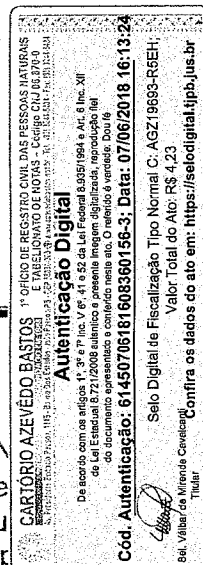
DO REGIMENTO DA SOCIEDADE

A sociedade será regida supletivamente pela Lei das Sociedades Anônimas, Lei 6.404/76;

CLÁUSULA 12ª

DA DELIBERAÇÃO SOBRE AS CONTAS

Por deliberação dos sócios fica suprimida a cláusula de DELIBERAÇÃO SOBRE AS CONTAS, estando os administradores desobrigados de prestar contas à sociedade;



1077

M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP

NIRE 41 2 0649365 1

CNPJ 10.869.890/0001-26

I. E. 90482183-74

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 1ª CÂMARA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS - JUIZ DE DIREITO DE REGISTRO CIVIL
 Rua Floriano de Azevedo, nº 233 - Vila Mariana - São Paulo - SP - CEP: 05425-000
 Fone: (11) 3063-3333 - Fax: (11) 3063-3334 - E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br

Autenticação Digital
 De acordo com as artigos 1º, 3º a 7º do Art. 17º e Art. 18º da Lei nº 13.127 de 2001 e Art. 6º do Art. 8º da Lei Estadual 8.721/2008 eletrônico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 61.450706181608360156-4; Data: 07/06/2018 16:13:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19692-BAEN;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel, Vilhote de Menezes Cavalcanti
 Titular
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CLÁUSULA 13ª

DO FORO

Fica eleita a CAMAFB, conforme os dispositivos da Lei 9307/96 e regulamento da CÂMARA DE MEDIAÇÃO E ARBITRAGEM DE FRANCISCO BELTRÃO, com sede na Rua Florianópolis, nº 478, em Francisco Beltrão, para dirimir as questões oriundas do presente instrumento, renunciando expressamente as partes a qualquer outro, mais privilegiado que o seja;

CLÁUSULA 14ª

DO SILÊNCIO DAS DEMAIS CLÁUSULAS

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato primitivo, que não colidirem com as disposições do presente instrumento;

CLÁUSULA 15ª

DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Em decorrência das alterações e em consonância com o que determina o artigo 2031 da Lei 10.406/02, os sócios resolvem, por este instrumento, atualizar e consolidar o Contrato Social, atendendo aos ditames do novo código civil, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no Contrato primitivo devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Paraná, adequado às disposições da referida Lei, aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

NIRE 41 2 0649365 1

CNPJ 10.869.890/0001-26

I.E. 90482183-74

1. ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO, brasileiro, empresário, nascido em 17/07/1978, natural de Umuarama/PR, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP: 85.602-040, inscrito no CPF sob nº 020.073.289-76 e RG nº 6.082.012-0 SSP/PR;

2. MONICA BONATTO FIORENZANO, brasileira, empresária, nascida em 21/09/1965, natural de Francisco Beltrão/PR, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliada em Francisco Beltrão/PR, na Rua Sete de Setembro, nº 159, Apto 32, Bairro Cristo Rei, CEP: 85.602-040, portadora do CPF nº 047.323.719-90 e RG 7.903.340-5 SSP/PR, únicos sócios da sociedade empresária

(Handwritten signatures and initials)

1078

M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP
NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I. E. 90482183-74
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, inscrita CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26, com sede na Avenida Prefeito Guimar de Jesus Lopes, nº 143, Sala B, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-510 em Francisco Beltrão/PR, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE 41 2 06493651 02/06/2009, resolvem por este instrumento particular, consolidar o Contrato Social conforme as cláusulas seguintes:

Autenticação Digital

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Cópia CNJ 06.970.0-0 - Inscrição Estadual nº 10.124.974-11 - Rua Paraná, 100 - Fone: (41) 3333-1111 - Curitiba - PR

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 9º, 41 e 42 da Lei Federal 9.507/1994 e Art. 6º Inc. XII do Decreto Estadual nº 21.663/1999 e o Regulamento do documento eletrônico, em relação a validação, Doc. 14.

Cód. Autenticação: 61450705181608360156-5; Data: 07/06/2018 16:13:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19691-F1FX;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel, Valdir de Miranda Cavalcanti
Titular

Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CLÁUSULA 1ª
DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade gira sob o nome empresarial de AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP;

CLÁUSULA 2ª
DO ENDEREÇO

A sociedade tem sua sede em Francisco Beltrão/PR, na Avenida Prefeito Guimar de Jesus Lopes, nº 143, Sala B, Bairro Cristo Rei, CEP 85.602-510;

CLÁUSULA 3ª
DO OBJETO SOCIAL

O objeto social é Comércio atacadista de medicamentos de uso humano; produtos de higiene pessoal; cosméticos e produtos de perfumaria; instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; suplementos alimentícios; próteses e artigos de ortopedia; produtos odontológicos e medicamentos de uso veterinário;

CLÁUSULA 4ª
PRAZO DE DURAÇÃO E INÍCIO DAS ATIVIDADES

O prazo de duração é indeterminado e a sociedade iniciou suas atividades em 02/06/2009;

CLÁUSULA 5ª
DO CAPITAL SOCIAL E DISTRIBUIÇÃO

A partir da presente alteração o capital social no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil) reais, correspondentes a 100.000 (cem mil cotas), no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já subscritas e integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído entre os sócios:

[Handwritten signatures and scribbles]

M B BARBACOVI & CIA LTDA - EPP

NIRE 41 2 0649365 1

CNPJ 10.869.890/0001-26

I. E. 90482183-74

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

1079

SÓCIOS	COTAS	PERC. %	CAPITAL
ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO	80.000	80,00	80.000
MONICA BONATTO FIOREZZANO	20.000	20,00	20.000
TOTAL	100.000	100,00	100.000

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
R. S. CARLOS DE CARVALHO, 150 - JARDIM SÃO CARLOS - FLORESTA - RECIFE - PE
CNPJ 06.940.277/0001-00
Autenticação Digital
De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º (inc. V) da Lei Nº 41.110 de 1964 da Lei Federal 8.931/94 e Art. 8º (inc. XII) da Lei Estadual 8.721/2008 eletrônica e presente imagem digitalizada, reproduzida fielmente do documento impresso e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 61450708181608360156-6; Data: 07/06/2018 16:13:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19690-GDV6;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CLÁUSULA 6ª
DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, conforme dispõe o art. 1.052 da Lei 10.046/2002;

CLÁUSULA 7ª
DAS COTAS E SUAS TRANSFERÊNCIAS

As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos sócios, aos quais fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência de aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Parágrafo Único: O sócio que pretenda ceder ou transferir todas ou parte de suas cotas deverá notificar por escrito ao outro sócio, discriminando a quantidade de cotas postas a venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que este exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de 30(trinta) dias contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante.

CLÁUSULA 8ª
DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

A administração da sociedade é exercida pelos sócios ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO e MONICA BONATTO FIOREZZANO, individualmente, para os quais compete a responsabilidade ou a representação ativa e passiva da sociedade, em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais, especialmente a prestação de avais, endossos ou cauções de favor;

CLÁUSULA 9ª
DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

Os sócios administradores ADOLFO RODRIGUES FIOREZZANO e MONICA BONATTO FIOREZZANO declaram, sob as penas da lei, de que não estão

M B BARBACOVI & CIA LTDA - EPP

NIRE 41 2 0649365 1

CNPJ 10.869.890/0001-26

I. E. 90482183-74

ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

1080

impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou virtude de condenação criminal ou, por se encontrarem sob os efeitos dela, a pe que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos ou por cri falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade;

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, II e 9º da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII do Decreto nº 22.646/2004 e o disposto no inciso II do Art. 1º do Decreto nº 24.646/2004 e Art. 1º do Decreto nº 10.042/2006 e a Lei nº 11.343/2006, o presente documento digitalizado e assinado eletronicamente, com o código de autenticação digital, é válido e eficaz para o uso em processos judiciais e extrajudiciais.
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS - E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.8710-0
Rua: Francisco de Sá, nº 100 - Centro - Curitiba - Paraná - Brasil
Cód. Autenticação: 61450705181608360156-7; Data: 07/06/2018 16:13:24
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19689-RN71; Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bel. Valério de Miranda Cavalazzi - Titular
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CLÁUSULA 10ª
DA RETIRADA DE PRÓ-LABORE

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de Pró-Labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes;

CLÁUSULA 11ª
DO FALECIMENTO, DISSOLUÇÃO OU RETIRADA DE SÓCIOS

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, 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. O mesmo procedimento será adotado em outro caso em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio;

CLÁUSULA 12ª
DA CRIAÇÃO DE FILIAIS OU DEPENDÊNCIAS

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios;

CLÁUSULA 13ª
DO EXERCÍCIO SOCIAL

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores, procederão à elaboração do inventário, o balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas, os lucros ou perdas apurados;

CLÁUSULA 14ª
DO REGIMENTO DA SOCIEDADE

A sociedade será regida supletivamente pela Lei das Sociedades Anônimas, Lei 6.404/76;

CLÁUSULA 15ª
DO FORO

M B BARBACOVİ & CIA LTDA - EPP
NIRE 41 2 0649365 1
CNPJ 10.869.890/0001-26
I. E. 90482183-74
ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO Nº 01

M 1181

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 Autenticação Digital
 O escaneado em anexo nº 39.273, V. nº 11, de 08 de Agosto de 2013, da Lei Federal nº 8.933/94 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual nº 21.120/08 eletrônico e presente imagem digitalizada, reproduzida fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
 Cód. Autenticação: 61450706181608360156-8; Data: 07/06/2018 16:13:24
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19686-OT10;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fica eleita a CAMAFB, conforme os dispositivos da Lei 9307/96 e regulamento da CÂMARA DE MEDIAÇÃO E ARBITRAGEM DE FRANCISCO BELTRÃO, com sede Rua Florianópolis, nº 478, em Francisco Beltrão, para dirimir as questões oriundas presente instrumento, renunciando expressamente as partes a qualquer outro, mais privilegiado que o seja;

Francisco Beltrão/PR, 06 de agosto de 2013.

Lavrado em três vias de igual teor e forma;

[Handwritten Signature]

 MONICA BONATTO FIORENZANO

[Handwritten Signature]

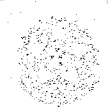
 ALCIR BONATTO

[Handwritten Signature]

 ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO

SELO FUNARPEN
 TABELIONATO DE NOTAS
 ETM48534

[Handwritten Signature]
 09 AGO 2013
 Assessoria Scenagasta Pavan
 ESCRIVENTE E SUBSTITUIÇÃO
 RG 4 17126-1/PR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
 RUA VER RONDONI, WERPLAN, 1008 - CENTRO
 (TELEFAX) (41) 824-3400
 1º TABELIONATO DE NOTAS

SELO FUNARPEN
 TABELIONATO DE NOTAS
 EUK03517

41.23
 Fl. 134v
 nº 01/598

Reconhecido por assinatura de
 MONICA BONATTO FIORENZANO, ALCIR BONATTO e ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO
 Em Teste
 Francisco Beltrão, 07 de Agosto de 2013
 FRANCISCO BELTRÃO

Registro de Livro 5022

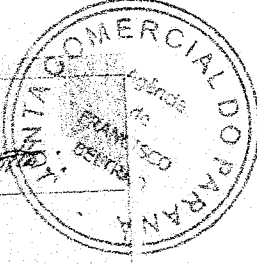
1182

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 Rua: ...
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.930/1984 e Art. 6º inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 eletrônico e apresenta imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 61450709181608360156-9; Data: 07/06/2018 16:13:24
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGZ19687-DS.U;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

JUNTA COMERCIAL DO PARANA
AGENCIA REGIONAL DE FRANCISCO BELTRAO
 CERTIFICADO DE REGISTRO EM: 14/08/2013
 SOB NÚMERO: 20134707184
 Protocolo: 13/470718-4, DE 13/08/2013

Empresa: 41 2 0649365 1
 PAR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA - EPP

SEBASTIÃO MOTTA
 SECRETARIO GERAL




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO - PR
 RUA VER. RÔMEO L. WERLANG, 1000 - CENTRO
 TELEFAX: (41) 3524-3480

IRACEMA MIRANDA TABELIA
 FÁBIO JR. CARDOZO TABELIA
 MARCELO CARDOZO TABELIA
 RICARDO DE LIMA SOUZA TABELIA
 MARLEIDE SILVA PEREIRA TABELIA

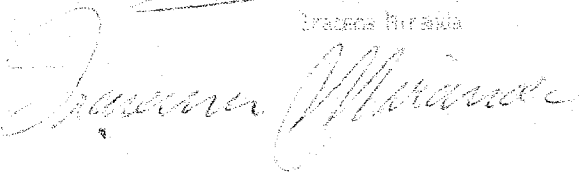
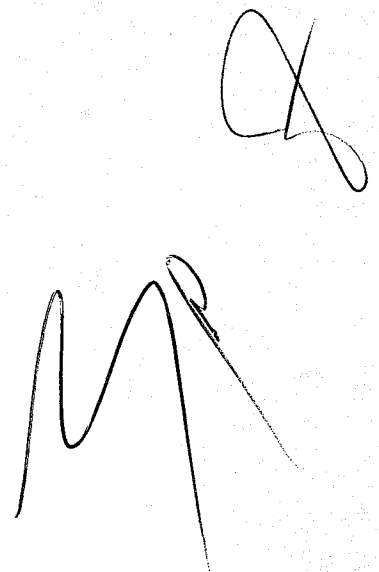
1º TABELIONATO DE NOTAS

SELO FUNARPEN
 TABELIONATO DE NOTAS
 NOTAS
 EUNO 2014 32
 TABELIA
 IRACEMA MIRANDA TABELIA
 TABELIA



RECIBO DE VERIFICAÇÃO A MENOS DE 10%
 15716 RUA BRUNO FILOZANO, 01151-900 RIBEIRÃO
 Preto, 14 de agosto de 2013

Em Teste da verdade,
 Iracema Miranda
 Iracema Miranda

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

1083



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 07/06/2018 16:22:54 (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 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1002873

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 07/06/2019 16:13:25 (hora local).

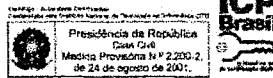
¹Código de Autenticação Digital: 61450706181608360156-1 a 61450706181608360156-9

²Legislações 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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b21b1542377ce02a60d1b0306b4481d6854b0710619a176c091348a535d825e1fd785bf9067f8af9e078b93cf26de2b547ae1f228d8b00d373e9d72c57fcd4506



1184



SECRETARIA DA MICRO E PEQUENA EMPRESA
DEPARTAMENTO DE REGISTRO EMPRESARIAL E INTEGRAÇÃO
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
41 2 0649365-1	10.869.890/0001-26	02/06/2009	02/06/2009

Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143-SALA B, CRISTO REI, FRANCISCO BELTRÃO, PR, 85.602-510

Objeto Social
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO; PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL; COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS; SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS; PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA; PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MEDICAMENTOS DE USO VETERINARIO.

Capital: R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 100.000,00 (CEM MIL REAIS)	Empresa de pequeno porte	Indeterminado

Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato	Término do Mandato
Nome/CPF ou CNPJ	Participação no capital (R\$) Espécie de Sócio Administrador
ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO 020.073.289-76	80.000,00 SOCIO Administrador XXXXXXXXXX
MONICA BONATTO FIORENZANO 047.323.719-90	20.000,00 SOCIO Administrador XXXXXXXXXX

Último Arquivamento	Situação
Data: 14/08/2013 Número: 20134707184	REGISTRO ATIVO
Ato: ALTERAÇÃO	Status
Evento (s): ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FRANCISCO BELTRÃO - PR, 11 de março de 2019



LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

11085

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/03/2019 14:07:42 (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 **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1197653

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **13/03/2020 17:42:30 (hora local)**.

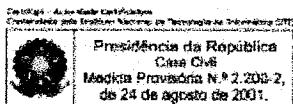
¹**Código de Autenticação Digital:** 61451303191726330322-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ec4a01c2c2ef3e400362cf8e5c7a6b370c142bbc1a6575244e08b7f833cd226d785bf9067f8af9e078b93cf26de2b5461ffb05ab0c8e76fbefd642983e92caf



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

1086

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.869.890/0001-26 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 02/06/2009	
NOME EMPRESARIAL AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES	NÚMERO 143	COMPLEMENTO SALA B	
CEP 85.602-510	BAIRRO/DISTRITO CRISTO REI	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO DAVISA.MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR	TELEFONE (46) 3524-3136		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 02/06/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **06/03/2019** às **10:16:09** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página para impressão

101087



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **10.869.890/0001-26**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:58:33 do dia 01/02/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2019.

Código de controle da certidão: **C98D.0843.245E.B5FF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

MP 1088

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019243424-11

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **10.869.890/0001-26**

Nome: **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 16/04/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

1089



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº8290/2019

RAZÃO SOCIAL: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ: 10.869.890/0001-26

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 121291

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0

ALVARÁ: 121291

ENDEREÇO: AV PREFEITO GUIOMAR LOPES, 143 - Q 368 L 26 - CRISTO REI CEP: 85602510 Francisco Beltrão - PR

ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário, Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 05/04/2019

DATA DE VALIDADE: 04/06/2019

FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JCX9H95UH

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 05/04/2019 - 10:44:59
Qualquer rasura invalidará este documento.

M 1090



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10869890/0001-26
Razão Social: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Endereço: R PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 143 SALA B / SAO MIGUEL / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85602-510

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 29/03/2019 a 27/04/2019

Certificação Número: 2019032902175996489910

Informação obtida em 05/04/2019, às 14:21:41.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.869.890/0001-26

Certidão nº: 162784081/2018

Expedição: 22/11/2018, às 01:02:25

Validade: 20/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.869.890/0001-26**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

1092

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código: 011/55.370-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal e 535/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 61452003191522090978-1; Data: 20/03/2019 15:23:31

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. A1H00906-9H1K;
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valber Assis de Miranda Cavalari
Técilar

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ÁRIO DE ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA DO OFÍCIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Rua Tenente Camargo, 2112 – Centro – Francisco Beltrão/PR – CEP: 85601-610 – Fone (46) 3520 - 0011

CERTIDÃO NEGATIVA

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuições de **FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL** sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 10.869.890/0001-26

no período compreendido entre a presente data e os últimos 20 (vinte) anos que a antecedem.

O referido é verdade e dou fé.

FRANCISCO BELTRÃO/PR, 12 de Março de 2019 às 12:34:48.

Jean Michel Signor
Jean Michel Signor
Técnico Judiciário

Matrícula nº 16.010

[Handwritten marks and signatures]

001093

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/03/2019 08:24:22 (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 **AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1202883

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/03/2020 15:23:31 (hora local)**.

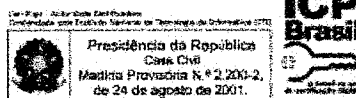
¹**Código de Autenticação Digital:** 61452003191522090978-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5e5f5c585fc94429956eefaf6591f801de344c060d7425ff6eb870b610cd0f86d785bf9067f8af9e078b93cf26d
e2b54bd55e64c05f26657515016add94ecb94



AFE

1094



ANEXO

EMPRESA: FARMALIBRA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDERECO: R PRESIDENTE LIMA 325
BAIRRO: CENTRO DE VILA VELHA CEP: 29100330 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 00.809.672/0001-42
PROCESSO: 25351.099818/2015-59

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: MASTER - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA NILSON MENDES DE ANDRADE 201
BAIRRO: CENTRO CEP: 45940000 - IBIRAPUÁ/BA
CNPJ: 10.543.420/0001-78
PROCESSO: 25351.113016/2015-83

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: AJT LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA - ME
ENDERECO: AV. DOUTOR ULISSÉS GUIMARÃES, 244
BAIRRO: MAUÁ CEP: 09372050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.986.398/0001-38
PROCESSO: 25351.133113/2015-91
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE Nº 738, DE 12 DE MARÇO DE 2015

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: COMERCIAL DENTAL SEIXAS DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA - ME
ENDERECO: Rua Redentora, 2559
BAIRRO: Vila Redentora CEP: 15015780 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 07.170.265/0001-87
PROCESSO: 25351.108116/2015-01 AUTORIZ/MS: 1.13703.4

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME
ENDERECO: AV PROFESSOR MANOEL JOSE PEDROSO,365-SALA 04
BAIRRO: PARQUE BAHIA CEP: 06717100 - COTIA/SP
CNPJ: 19.805.789/0001-86
PROCESSO: 25351.128547/2015-03 AUTORIZ/MS: 1.13685.2

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: E & I DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES/ LTDA - EPP
ENDERECO: av. fraicoisco p. de Oliveira s/n, qd 57 lot 04 sala 01
BAIRRO: centro CEP: 75360000 - ARAGOIÂNIA/GO
CNPJ: 21.587.436/0001-07
PROCESSO: 25351.122820/2015-06 AUTORIZ/MS: 1.13698.8

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDERECO: RUA JOSE MARTINS DE OLIVEIRA, 151, SALA 02
BAIRRO: VILA PROGRESSO CEP: 87080050 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 21.484.336/0001-47
PROCESSO: 25351.119340/2015-08 AUTORIZ/MS: 1.13672.7

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: M. D. COMERCIAL LTDA
ENDERECO: RUA 49, Nº 34, CONJUNTO MARCOS FREIRE II
BAIRRO: TAIÇOCA CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 04.261.720/0001-61
PROCESSO: 25351.128412/2015-08 AUTORIZ/MS: 1.13695.7

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LABORATORIOS FERRER DO BRASIL LTDA
ENDERECO: RUA DAS CAMÉLIAS, Nº 226
BAIRRO: MIRANDÓPOLIS CEP: 04048010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.247.260/0001-05
PROCESSO: 25351.128525/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13715.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VITORIA ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA. - EPP
ENDERECO: AV SENADOR ROBERTO SIMONSEN, 816
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530401 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 00.228.671/0001-04
PROCESSO: 25351.138679/2015-11 AUTORIZ/MS: 1.13721.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AR FIORENTINO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDERECO: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B
BAIRRO: CRISTO REI CEP: 85602510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 10.869.890/0001-26
PROCESSO: 25351.112987/2015-19 AUTORIZ/MS: 1.13683.5

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISTRIM DISTRIBUIDORA LTDA
ENDERECO: RUA JOSE REZENDE 3685 E 3695
BAIRRO: CUSTODIO PEREIRA CEP: 38405238 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 01.173.123/0001-97
PROCESSO: 25351.122921/2015-33 AUTORIZ/MS: 1.13709.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDERECO: AV. PANAMERICANA, Nº 401
BAIRRO: NOVA CARUARU CEP: 55014470 - CARUARU/PE
CNPJ: 07.932.532/0001-06
PROCESSO: 25351.133346/2015-42 AUTORIZ/MS: 1.13716.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LUBRIZOL BRASIL ADITIVOS LTDA
ENDERECO: ESTRADA DE BELFORD ROXO, Nº1375
BAIRRO: BELFORD ROXO CEP: 26110260 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 42.593.962/0001-41
PROCESSO: 25351.128504/2015-42 AUTORIZ/MS: 1.13705.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: deotal uno lida me
ENDERECO: R GUARUVA, 286
BAIRRO: CIDADE DUTRA CEP: 04807030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.590.388/0001-41
PROCESSO: 25351.141352/2015-43 AUTORIZ/MS: 1.13720.2

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MRM FAZZINI FACUNDES TRANSPORTES - EPP
ENDERECO: RUA SALVIANO JOSÉ DA SILVA Nº 250
BAIRRO: ELDORADO CEP: 12238573 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP
CNPJ: 97.554.090/0001-02
PROCESSO: 25351.112323/2015-44 AUTORIZ/MS: 1.13701.7

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: RHANA CARGA INTERNACIONAL LTDA
ENDERECO: RUA ALICE DE FREITAS, Nº 189
BAIRRO: VAZ LOBO CEP: 21371220 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 28.675.775/0001-86
PROCESSO: 25351.108020/2015-47 AUTORIZ/MS: 1.13686.6

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J A BARBACENA SILVA - ME
ENDERECO: rua luiz alves de carvalho csq. c/ alameda barro preto nº 191 qd-08 lt-10
BAIRRO: vila santa incs CEP: 75380000 - TRINDADE/GO
CNPJ: 17.330.427/0001-50
PROCESSO: 25351.128641/2015-47 AUTORIZ/MS: 1.13711.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIB LOGÍSTICA LTDA
ENDERECO: Rua Amador Bueno, nº 285, conj 22 sala 1
BAIRRO: Centro CEP: 11013153 - SANTOS/SP
CNPJ: 00.019.162/0001-71
PROCESSO: 25351.128401/2015-51 AUTORIZ/MS: 1.13702.1

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: IDEALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA GUARANI, Nº 1110
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501050 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 09.285.600/0001-18
PROCESSO: 25351.093248/2015-53 AUTORIZ/MS: 1.13676.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DCERTO COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA - EPP
ENDERECO: RUA LUIZ PINTO, Nº 497 - SALA C
BAIRRO: VILA CARRÃO CEP: 03427000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 16.926.811/0001-58
PROCESSO: 25351.122863/2015-54 AUTORIZ/MS: 1.13693.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SAÚDE LTDA ME
ENDERECO: AVENIDA SERZEDELO CORREA, Nº 89, ALTOS
BAIRRO: NAZARÉ CEP: 66035400 - BELÉM/PA
CNPJ: 07.094.858/0001-01
PROCESSO: 25351.079340/2015-69 AUTORIZ/MS: 1.13688.3

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Midifarma Produtos Farmaceuticos Ltda
ENDERECO: Rod BR 376, Km 150, Lotes:01.02.03.04.05.24.25.26.27.28
BAIRRO: Pq Ind Carmelino Rocha Ribeiro CEP: 87160000 - MANDAGUAÇU/PR
CNPJ: 13.863.381/0001-84
PROCESSO: 25351.122832/2015-70 AUTORIZ/MS: 1.13704.8

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDIPLUS LTDA
ENDERECO: RUA BARROSO 1654 SUL
BAIRRO: VERMELHA CEP: 64018520 - TERESINA/PI
CNPJ: 11.401.085/0001-36
PROCESSO: 25351.122437/2015-77 AUTORIZ/MS: 1.13678.9

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ADVANCED MED IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDERECO: AV. PARAISO, 1080
BAIRRO: OSWALDO CRUZ CEP: 09571200 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 21.018.237/0001-70
PROCESSO: 25351.086136/2015-81 AUTORIZ/MS: 1.13687.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: NILTON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTES RODOVIARIO DE CARGA E CIA LTDA - ME
ENDERECO: RUA PROJETA R-7, LO15 - VAZIOS URBANOS LOTE 15 QUADRA B
BAIRRO: PETROPOLIS CEP: 55024970 - CARUARU/PE
CNPJ: 03.748.086/0001-23
PROCESSO: 25351.128388/2015-84 AUTORIZ/MS: 1.13708.2

ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 739, DE 12 DE MARÇO DE 2015

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

1095

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ

10.869.890/0001-26

Endereço Completo

AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B - CRISTO REI CEP: 85.602-510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

Telefone

(46) 3524-0582

Responsável Técnico

ANA CLAUDIA APARECIDA LOPES

Responsável Legal

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.13.683-5

Data do Cadastro

16/03/2015

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.112987/2015-19

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)Empresa
SolicitanteLinhas de Certificação
VigentesData de
PublicaçãoVencimento do
Certificado

Nenhum registro encontrado

M 1:96

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

AE.

M 1097



ANEXO

Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)	
Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist - 502 325, Andhra Pradesh	
País: Índia	
Empresa solicitante: Instituto Bioquímico Indústria Farmacêutica Ltda.	CNPJ: 33.258.401/0001-03
Autorização de Funcionamento nº: 1.00063-7	Autorização Especial nº: 1.20189-8
Expediente nº: 1064577/14-2	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 25, 102, 200, 263, 283, 294, 297, 301, 310, 313, 314, 320, 385, 387 e 461.	

Empresa Fabricante: MSN Laboratories Private Limited (Formulations Division)	
Endereço: Plot No. 42, Anrich Industrial Estate, Bollaram, Medak Dist - 502 325, Andhra Pradesh	
País: Índia	
Empresa solicitante: JC Pharma & Health Comércio, Ex-Importação Ltda.	CNPJ: 01.662.176/0001-71
Autorização de Funcionamento nº: 1.08758-0	Autorização Especial nº: 1.13922-1
Expediente nº: 0492757/14-5	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 25, 102, 200, 263, 283, 294, 297, 301, 310, 313, 314, 320, 385, 387 e 461.	

Empresa Fabricante: Sopharx	
Endereço: 21 rue du Pressoir 28500 Veronville	
País: França	
Empresa solicitante: Galderma Brasil Ltda.	CNPJ: 00.317.372/0001-46
Autorização de Funcionamento nº: 1029167	
Expediente nº: 0615994/14-0	
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 471, 144, 302, 241, 50, 564, 565, 507, 516, 107, inciso VII do artigo 219, parágrafo 1º do artigo 69, inciso X do artigo 219; e item 2.7 da Resolução RE n. 01/2005.	

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.153, DE 31 DE JULHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso IV do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015;

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

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.155, DE 31 DE JULHO DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação de 9 de maio de 2014, da Presidência da República, publicado no DOU de 12 de maio de 2014, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 31, de 24 de julho de 2015, tendo em vista o disposto no inciso III do art. 52 e no inciso I, § 1º do art. 59 do Regulamento Interno da ANVISA, aprovado nos termos da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 29 de 21 de julho de 2015, publicada no DOU de 23 de julho de 2015, resolve:

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: W.M.DE CASTRO NETO PRODUTOS FARMACÊUTICOS	
ENDEREÇO: Avenida Santos Dumont,186	
BAIRRO: Jardim do Bosque CEP: 14708028 - BEBEDOURO/SP	
CNPJ: 08.196.295/0001-25	AUTORIZ/MS: 25351.220341/2015-04
PROCESSO: 25351.220341/2015-04	
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B	

BAIRRO: CRISTO REI CEP: 85602510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR	
CNPJ: 10.869.890/0001-26	
PROCESSO: 25351.362129/2015-11	
AUTORIZ/MS: 1.14290.3	
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: MARTINS TRANSPORTES E LOGÍSTICA EIRELI	
ENDEREÇO: RUA MARTIM AFONSO, 101	
BAIRRO: CENTRO CEP: 11010061 - SANTOS/SP	
CNPJ: 05.056.345/0001-80	
PROCESSO: 25351.427935/2015-12	
AUTORIZ/MS: 1.14285.7	
ATIVIDADE/CLASSE	
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
EMPRESA: GLALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
ENDEREÇO: AV EXPEDICIONARIO JOSÉ AMARO Nº 838	
BAIRRO: VILA SÃO LUIZ CEP: 25065090 - DUQUE DE CAXIAS/RJ	
CNPJ: 09.080.572/0001-00	
PROCESSO: 25351.420989/2015-17	
AUTORIZ/MS: 1.14291.7	
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: SERVLOG LOGÍSTICA EIRELI - ME	
ENDEREÇO: RUA CRUZEIRO, 927	
BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 01137000 - SÃO PAULO/SP	
CNPJ: 95.158.333/0001-50	
PROCESSO: 25351.424381/2015-30	
AUTORIZ/MS: 1.14301.1	

ATIVIDADE/CLASSE	
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: Inova Comercial Hospitalar Ltda - EPP	
ENDEREÇO: Rua Dr. Jorge Lobato nº1410	
BAIRRO: Vila Tibério CEP: 14050110 - RIBEIRÃO PRETO/SP	
CNPJ: 18.872.656/0001-60	
PROCESSO: 25351.427730/2015-51	
AUTORIZ/MS: 1.14289.1	
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO	
EMPRESA: Rodomilli Transportes Rodoviários Ltda	
ENDEREÇO: R. Benito Meana, 100, Salas 14D5 e 14D6	
BAIRRO: Jardim Julieta CEP: 02141170 - SÃO PAULO/SP	
CNPJ: 67.529.677/0001-92	
PROCESSO: 25351.428952/2015-60	
AUTORIZ/MS: 1.14303.9	
ATIVIDADE/CLASSE	
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: CSB DROGARIAS S/A	
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, Nº 2550	
BLOCO 1 ARMAZEM 4	
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21535502 - RIO DE JANEIRO/RJ	
CNPJ: 42.225.938/0001-50	
PROCESSO: 25351.401267/2015-74	
AUTORIZ/MS: 1.14284.3	
ATIVIDADE/CLASSE	
ARMAZENAR: MEDICAMENTO	
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO	
EXPEDIR: MEDICAMENTO	
EMPRESA: Drogeria Onfire Ltda	

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102015080300032

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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

MP 1098

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

CNPJ

10.869.890/0001-26

Endereço Completo

AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES Nº 143, SALA B - CRISTO REI CEP: 85.602-510 - FRANCISCO BELTRÃO/PR

Telefone

(46) 3524-0582

Responsável Técnico

ANA CLAUDIA APARECIDA LOPES

Responsável Legal

ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.14.290-3

Data do Cadastro

03/08/2015

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.362129/2015-11

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes**

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**Empresa
Solicitante****Linhas de Certificação
Vigentes****Data de
Publicação****Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

 1099

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

**Empresa
Solicitante**

**Linhas de Certificação
Vigentes**

**Data de
Publicação**

**Vencimento do
Certificado**

Nenhum registro encontrado

Voltar






1100



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2019

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa



CADASTRO NO CRF SOB O 22983	VALIDADE 31/03/2020	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 7BE510FA6AE521979554A2EFE00717AC
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL AR FIORENZANO DIST DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		
NOME FANTASIA DAVISA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO	
ENDEREÇO AVENIDA PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES 143 SALA B		CNPJ 10.869.890/0001-26
LOCALIDADE CRISTO REI	CIDADE - UF FRANCISCO BELTRAO-PR	

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO		
F	27581	POLLYANA DE OLIVEIRA MIRA	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO		
			Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
			*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
			*****	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	13:30 às 17:30	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 24 de Março de 2019

Gerentes do CRF-PR conforme deliberação 673/2006
Farm. Eduardo Pazim - Gerente Fiscalização
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/Rec.
Farm. Sérgio Satoru Mori - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



1101

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

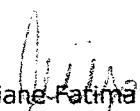
CNPJ Nº: 10.869.890/0001-26


FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA
- ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

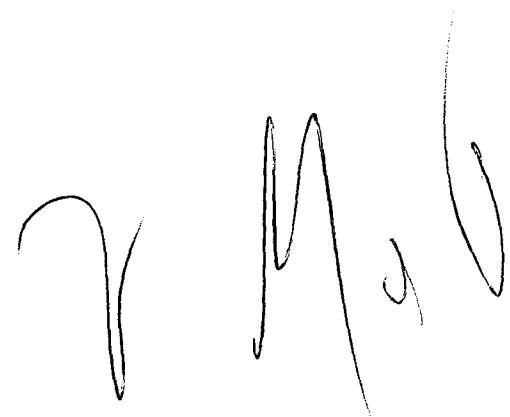
VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 10 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Fatima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171



PROPONENTE: A R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 – SALA B – CRISTO REI
CIDADE: FRANCISCO BELTRÃO **ESTADO:** PARANÁ
CNPJ: 10.869.890/0001-26 **FONE/FAX:** (46) 3524-3136

DECLARAÇÃO UNIFICADA

Ao
Município de Capanema PR
Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 – Centro
85.760-000 – Capanema – PR.

REF. PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019

Sr. Pregoeiro,

Pela presente, declaro(amos) que, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520/2002, a empresa AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob n.º 10.869.890/0001-26, com sede na AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 SALA-B, na cidade de FRANCISCO BELTRAO –PR, através de seu representante legal infra-assinado, que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO, Portador(a) do RG sob n.º 6.082.012-0 e CPF n.º 020.073.289-76, cuja função/cargo é SÓCIO PROPRIETÁRIO, responsável pela assinatura do Contrato.

4) Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante n.º 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

10.869.890/0001-26

AR FIORENZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

1103

PROPONENTE: A R FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 – SALA B – CRISTO REI
CIDADE: FRANCISCO BELTRÃO **ESTADO:** PARANÁ
CNPJ: 10.869.890/0001-26 **FONE/FAX:** (46) 3524-3136

6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: fiorenzanomed@yahoo.com.br
Telefone: (46) 3524.3136

7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

8) Nomeamos e constituímos o senhor(a) MICHEL MARCELLO, portador(a) do CPF/MF sob n.º038.363.219-63, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da **Contrato**, referente ao Pregão Presencial n.º 30/2019 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

FRANCISCO BELTRÃO, 11 DE ABRIL DE 2019.

A.R FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO- SÓCIO-PROPRIETÁRIO
RG 6.082.012-0 CPF 020.073.289-76

10.869.890/0001-26
AR FIOREZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR

AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR CEP: 85602.510

CNPJ: 10.869.890/0001-26 I.E: 90482183-74

Tel.46-3524.3136 Fax.46-3524.0582

M: 1104

BOAS PRÁTICAS DE MEDICAMENTOS

CAPANEMA- PR

Pregão Presencial N°30/2019



União Químico

Item 9, 20

MP 1105



RESOLUÇÃO-RE Nº 567, DE 1º DE MARÇO DE 2017

A Gerente-Geral de Toxicologia Substituta nn uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 920, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise, em cumprimento a decisão judicial proferida nos autos da ação ordinária nº 0005802-18-2017-4.01.000 que determinou que a Anvisa procedesse a avaliação toxicológica do produto COPA.

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

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

JEANE JAQUELINE FRANÇOISE DE ALMEIDA FONSECA

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - SUBSTITUTA - GGTOX
DEFERIMENTOS
PROCESSO
EMPRESA
CNPJ
MARCA COMERCIAL
CÓDIGO DE ASSUNTO
CLASSIFICAÇÃO
25351.018888/2013-28
BRA DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA
07.057.944/0001-44
COPA
5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE
CLASSE III - MEDIANAMENTE TÓXICO

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 550, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with 2 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos estéreis.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos estéreis.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos estéreis.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos estéreis.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos estéreis.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos estéreis.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos estéreis.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos estéreis.

RESOLUÇÃO - RE Nº 551, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2017

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

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

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with 2 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos estéreis.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos estéreis.

Table with 2 columns: Empresa Fabricante, Endereço, País, Empresa solicitante, CNPJ, Autorização de Funcionamento, Expediente(s), Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, Produtos estéreis.

Handwritten signature

Wasser Hem 15.

Consultas / Certificado de Boas Práticas / Certificado de Boas Práticas

11106

Detalhes do Certificado

Empresa Solicitante

WASSER FARMA LTDA

Endereço

JOSÉ BONIFÁCIO

Empresa Certificada

WASSER FARMA LTDA

Endereço

JOSÉ BONIFÁCIO

Assunto7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de
INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS**Data de Validade**

27/08/2020

Data da Resolução

22/08/2018

CNPJ

01.564.260/0001-52

Cidade / UF

RIO DE JANEIRO / RJ

Cód. Único / CNPJ Certificada

01.564.260/0001-52

Cidade / UF

RIO DE JANEIRO / RJ

Tipo de Certificado

CBPF

Data de Publicação

27/08/2018

Resolução

2.292

N.DOU

165

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
+ ()	1	Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal VIGENTE	-

Voltar

Pharlob

Item 18, 40,

1107



EMPRESA: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 02.501.297/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1041075
ENDEREÇO: RUA SÃO FRANCISCO, Nº 1300
MUNICÍPIO: LAGOA DA PRATA - UF: MG - EXPEDIENTE: 0150196/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Póis

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0094-35 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: Rod Armando Sales Oliveira km 5,5 - MUNICÍPIO: SERTÃOZINHO - UF: SP - EXPEDIENTE: 0083685/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.721, DE 4 DE OUTUBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado no disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO
ANEXO

EMPRESA: H. G. LOBATO
ENDEREÇO: RUA DR LAURO SODRE Nº 426
BAIRRO: CENTRO CEP: 68285000 - TERRA SANTA/PA
CNPJ: 01.987.287/0001-58
PROCESSO: 25351.365833/2018-00
AUTORIZ/MS: 7.59446-3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: A. P. F. MARTINS RABELO
ENDEREÇO: AVENIDA SETE DE SETEMBRO 710
BAIRRO: CENTRO CEP: 75610000 - JOVIÂNIA/GO
CNPJ: 29.612.960/0001-94
PROCESSO: 25351.361123/2018-01
AUTORIZ/MS: 7.59406-5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: P & L FARMACIA ESPECIAL DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AV DAS AMÉRICAS 500 BL 22 LJ 108
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22640100 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 29.295.585/0001-04
PROCESSO: 25351.365840/2018-01
AUTORIZ/MS: 7.59415-6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS:
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS:
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS:

EMPRESA: EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS GLOBO LTDA
ENDEREÇO: AV DOM JOAO VI, 485
BAIRRO: BROTA CEP: 40285001 - SALVADOR/BA
CNPJ: 63.503.007/0052-96
PROCESSO: 25351.357677/2018-03
AUTORIZ/MS: 7.59326-9
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: E M ARAÇÃO FARMACIA
ENDEREÇO: RUA 48, 01
BAIRRO: AREINHA CEP: 65032000 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 29.437.963/0001-39
PROCESSO: 25351.365777/2018-03
AUTORIZ/MS: 7.59441-5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: DROGARIA RODRIGUES & VILELA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. DOUTOR SERGIO VIEIRA DE MELLO, 163 - LOJA 01
BAIRRO: LAGOMAR CEP: 27966220 - MACAÉ/RJ
CNPJ: 25.226.235/0001-27
PROCESSO: 25351.365826/2018-08
AUTORIZ/MS: 7.59440-1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: RICARDUS MAXIMUS MIRANDA DA CUNHA JUNIOR ME
ENDEREÇO: 345, 191 LOTE 01/02
BAIRRO: Nova Metrópole CEP: 61658730 - CAUCAIA/CE
CNPJ: 20.672.116/0001-84
PROCESSO: 25351.325152/2018-09
AUTORIZ/MS: 7.59436-9
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: SM & M COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: av jk 16 loja 03
BAIRRO: CEP: -TIMÓTEO/MG
CNPJ: 29.948.971/0001-40
PROCESSO: 25351.365815/2018-10
AUTORIZ/MS: 7.59423-3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS:
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS:

EMPRESA: GUELENE RICELLY DE SOUSA VIANA FONTES
ENDEREÇO: AV DEPUTADO L A ROQUE, 1467 A
BAIRRO: CENTRO CEP: 65923000 - AMARANTE DO MARANHÃO/MA
CNPJ: 30.351.630/0001-71
PROCESSO: 25351.352756/2018-10
AUTORIZ/MS: 7.59300-8
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: ROAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CALDAS JUNIOR, 219 LOJA ANDRADAS
BAIRRO: CENTRO CEP: 90019900 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 30.424.200/0001-32
PROCESSO: 25351.365831/2018-11
AUTORIZ/MS: 7.59422-0
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES

COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: JANIO COSTA AMORIM - ME
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO AGENOR F. FROTA SN
BAIRRO: DIX SEPT ROSADO CEP: 59609001 - MOSSORÓ/RN
CNPJ: 27.286.318/0001-37
PROCESSO: 25351.361088/2018-11
AUTORIZ/MS: 7.59394-3
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: FARMÁCIA E DROGARIA NISSEI LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CÂNDIDO DE ABREU, Nº 691
BAIRRO: CENTRO CÍVICO CEP: 80530000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 79.430.682/0148-59
PROCESSO: 25351.360953/2018-11
AUTORIZ/MS: 7.59397-4
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: ROSIANE DE C BARRETO - ME
ENDEREÇO: R FLAMBOIAN 1057
BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA CEP: 69314184 - BOA VISTA/RR
CNPJ: 27.762.937/0001-50
PROCESSO: 25351.363390/2018-12
AUTORIZ/MS: 7.59368-4
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: GENILDA SILVA LINS
ENDEREÇO: RUA PADRE CICERO, 04
BAIRRO: CIDADE UNIVERSITARIA CEP: 57073619 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 30.189.821/0001-89
PROCESSO: 25351.357668/2018-12
AUTORIZ/MS: 7.59330-1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:

EMPRESA: farmacia.com Ltda me
ENDEREÇO: av antonio carlos magalhães, 3213, ed golden plaza, loja 01
BAIRRO: pq bela vista CEP: 40280000 - SALVADOR/BA
CNPJ: 26.412.786/0001-48
PROCESSO: 25351.357675/2018-14
AUTORIZ/MS: 7.59408-2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:

EMPRESA: COMPREMED MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ADOLFO INÁCIO DE BARCELOS, 568
BAIRRO: CENTRO CEP: 94010200 - GRAVATAÍ/RS
CNPJ: 17.823.623/0002-48
PROCESSO: 25351.361146/2018-15
AUTORIZ/MS: 7.59403-4
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES



11108

ANEXO

EMPRESA: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91 - AUTORIZ/MS: 1043977
 ENDEREÇO: PC EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO Q22 MUNICÍPIO: JAGUARIUNA - UF: SP - EXPEDIENTE: 225000117-4
 ASSUNTO: 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAGEMAGEM do produto
 MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: não cumpre as Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento em relação aos artigos 13 (incisos II e III) da Portaria nº 802/1998; e em relação aos artigos 62 e 67 da Portaria nº 344/1998.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.718, DE 4 DE OUTUBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aludido ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
 ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626
 EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
 AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(s): 0281493/18-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: CARBOXY - INDÚSTRIA E COMERCIO DE GASES LTDA - CNPJ: 05.914.165/0001-92 - AUTORIZ/MS: 2200016
 ENDEREÇO: R DESEMBARGADOR CESAR DO REGO , 2478 - LOTE D 7
 MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 1015009/14-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP
 ENDEREÇO: 587 OLD BALTIMORE PIKE, NEWARK, DELAWARE (DE) - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0051
 EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
 AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 0294506/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BIOCON LIMITED
 ENDEREÇO: SPECIAL ECONOMIC ZONE, PLOT Nº 2-5, PHASE-IV, BOMMASANDRA-JIGANI LINK ROAD, BOMMASANDRA POST, BANGALORE 560099 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0106

EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
 AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(s): 0608413/18-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME IRELAND LIMITED
 ENDEREÇO: IDA INDUSTRIAL PARK, OLD KILMEADEN ROAD, WATERFORD - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0253

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
 AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(s): 0180561/18-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: BAYER AG
 ENDEREÇO: MÜLLERSTRASSE 178, 13353, BERLIN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0091
 EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
 AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(s): 0835714/18-5
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: DELPHARM TOURS
 ENDEREÇO: RUE PAUL LANGEVIN, 37170, CHAMBRAY-LÈS-TOURS - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0182
 EMPRESA SOLICITANTE: LFB - HEMODERIVADOS E BIOTECNOLOGIA LTDA - CNPJ: 07.267.572/0001-95
 AUTORIZ/MS: 1141422 - EXPEDIENTE(s): 0273580/18-6
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH & CO. KG
 ENDEREÇO: MOOSWIESEN 2, 88214, RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0624
 EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
 AUTORIZ/MS: 1079334 - EXPEDIENTE(s): 0189793/18-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA - CNPJ: 24.380.578/0002-60 - AUTORIZ/MS: 2200002
 ENDEREÇO: AV FERNANDES LIMA, 3135
 MUNICÍPIO: MACÉIO - UF: AL - EXPEDIENTE: 1136137/14-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais (Embalagem primária): Gases Medicinais

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH
 ENDEREÇO: ESTERMANNSTRASSE 17, 4020 LINZ - PAÍS: ÁUSTRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0232
 EMPRESA SOLICITANTE: DAICHI SANKYO BRASIL FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 60.874.187/0001-84
 AUTORIZ/MS: 1004548 - EXPEDIENTE(s): 0285752/18-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Xaropes

EMPRESA: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - CNPJ: 42.374.207/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1012787
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 4211
 MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0309175/18-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos
 Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: WYETH PHARMACEUTICAL DIVISION OF WYETH HOLDINGS LLC
 ENDEREÇO: 401 NORTH MIDDLETOWN ROAD, PEARL RIVER, NEW YORK (NY) 10965 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0638
 EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
 AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(s): 0375536/18-3
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos) (Granel): Pós Liofilizados

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.719, DE 4 OUTUBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aludido ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL - CNPJ: 00.331.788/0063-11 - AUTORIZ/MS: 2200003
 ENDEREÇO: Avenida Newton Bello S/N
 MUNICÍPIO: IMPERATRIZ - UF: MA - EXPEDIENTE: 0136527/17-4
 ASSUNTO: 70226 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE LÍQUIDOS CRIOGÊNICOS MEDICINAIS
 MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Líquidos Criogênicos Medicinais em relação ao Art.53 da Lei Federal Nº 6.360/1976; aos itens 7.2, 8.1, 9.1, 9.3, 9.5, 9.7, 9.8 e 12.2 do Anexo da RDC Nº 69/2008; e em relação aos Artigos 14 e 16 da RDC Nº 32/2011.

EMPRESA: OXI MORENA COMERCIO DE OXIGENIO EIRELI - EPP - CNPJ: 17.929.916/0001-23 - AUTORIZ/MS: 1137191
 ENDEREÇO: RUA SENADOR POMPEU Nº 64
 MUNICÍPIO: CAMPO GRANDE - UF: MS - EXPEDIENTE: 0269353/17-4
 ASSUNTO: 70225 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL DE GASES MEDICINAIS
 MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Gases Medicinais em relação aos itens 4.4; 6.1; 7.1; 8; 8.3; 8.4; 11.7; 11.10; 11.14 e 12.1 do Anexo da RDC nº 69/2008; aos artigos 7º e 11 da RDC nº 32/2011; e em relação ao Art. 62 da Lei nº 6.360 de 1976.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.720, DE 4 DE OUTUBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aludido ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LEBON PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÉUTICOS LTDA - CNPJ: 87.375.952/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1012560
 ENDEREÇO: AV RICARDO LEÔNIDAS RIBAS, 439
 MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 0278694/18-0
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação Asséptica

EMPRESA: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A. - CNPJ: 02.501.297/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1041075
 ENDEREÇO: RUA SÃO FRANCISCO, Nº 1300
 MUNICÍPIO: LAGOA DA PRATA - UF: MG - EXPEDIENTE: 0150174/18-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A. - CNPJ: 02.501.297/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1041075
 ENDEREÇO: RUA SÃO FRANCISCO, Nº 1300
 MUNICÍPIO: LAGOA DA PRATA - UF: MG - EXPEDIENTE: 0150155/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA: BLAU FARMACÉUTICA S.A. - CNPJ: 58.430.828/0002-40 - AUTORIZ/MS: 1016377
 ENDEREÇO: AVENIDA IVO MARIO ISAAC PIRES, Nº 7602
 MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0215859/18-1
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - CNPJ: 42.374.207/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1012787
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 4211
 MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0309186/18-4
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA: BLAU FARMACÉUTICA S.A. - CNPJ: 58.430.828/0002-40 - AUTORIZ/MS: 1016377
 ENDEREÇO: AVENIDA IVO MARIO ISAAC PIRES, Nº 7602
 MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0215881/18-7
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem secundária) Sólidos não estéreis (Citotóxicos): Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - CNPJ: 42.374.207/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1012787
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 4211
 MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0309208/18-9
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Embalagem secundária)



EMPRESA: IREANA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DA ESTAÇÃO, Nº 128A
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 48180000 - ENTRE RIOS/BA
CNPJ: 08.846.811/0001-10
PROCESSO: 25351.144712/2015-75
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: As atividades pleiteadas não constam da Licença Sanitária, contrariando o art. 17 da Resolução RDC nº 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 723, DE 22 DE MARÇO DE 2018

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: MARILIDIA MINUSSI BALDO ME
ENDEREÇO: AVENIDA NOVE DE JULHO Nº 756
BAIRRO: CENTRO CEP: 13720000 - SÃO JOSÉ DO RIO BARDO/SP
CNPJ: 13.711.484/0001-29
PROCESSO: 25351.038801/2018-26
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

EMPRESA: P.PERULA & CIA LTDA EPP
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL Nº 402
BAIRRO: CENTRO CEP: 18780000 - MANDURÍ/SP
CNPJ: 47.581.673/0001-46
PROCESSO: 25351.034029/2018-73
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 724, DE 22 DE MARÇO DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - CNPJ: 61.190.096/0008-69 - AUTORIZ/MS: 1000438
ENDEREÇO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM 35,6

MUNICÍPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0866064/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos: Estéreis: emulsões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica, pós com preparação asséptica, pós liofilizados, soluções com preparação asséptica, soluções parenterais de grande volume com preparação asséptica, soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica, suspensões com preparação asséptica, suspensões parenterais de pequeno volume com preparação asséptica.

Produtos estéreis (hormônios): soluções parenterais de pequeno volume com preparação asséptica.

EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - CNPJ: 61.190.096/0008-69 - AUTORIZ/MS: 1000438
ENDEREÇO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM 35,6

MUNICÍPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0866134/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: elixires, emulsões, soluções, soluções aerossóis, suspensões, xaropes.

EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - CNPJ: 61.190.096/0008-69 - AUTORIZ/MS: 1000438
ENDEREÇO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM 35,6 - MUNICÍPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0866134/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos, granulados, granulados efervescentes, pastilhas, pós.

Sólidos não estéreis (Embalagem Primária; Embalagem Secundária): cápsulas moles.
Sólidos não estéreis (hormônios): comprimidos, comprimidos revestidos.
Sólidos não estéreis (citotóxicos): cápsulas, comprimidos revestidos.

EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. - CNPJ: 61.190.096/0008-69 - AUTORIZ/MS: 1000438

ENDEREÇO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM 35,6

MUNICÍPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 0866066/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: cremes, géis, pomadas.

Semissólidos não estéreis (hormônios): cremes, géis, pomadas.

RESOLUÇÃO-RE Nº 725, DE 22 DE MARÇO DE 2018

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

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA
ENDEREÇO: ROD BR-364 Nº 07661 LOJA 01
BAIRRO: LAGOA CEP: 76812317 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 00.735.882/0001-33
PROCESSO: 25351.722155/2017-06 AUTORIZ/MS: 2.09892.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: KAPRICHO DISTRIBUIDORA EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº 5.598, LOJA 01
BAIRRO: TIJUCA CEP: 94836000 - ALVORADA/RS
CNPJ: 27.403.752/0001-50
PROCESSO: 25351.020787/2018-12 AUTORIZ/MS: 2.09893.0

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NANA CARE COMERCIAL LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA VIDA NOVA Nº 28, SALA 803
BAIRRO: JARDIM MARIA ROSA CEP: 06764045 - TABOÃO DA SERRA/SP
CNPJ: 03.685.486/0001-37
PROCESSO: 25351.577654/2017-24 AUTORIZ/MS: 2.09884.9

ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SOLANGE APARECIDA FERREIRA DE ALMEIDA - ME
ENDEREÇO: RUA MANOEL MARQUES DOS SANTOS Nº 39
BAIRRO: CENTRO CEP: 37110000 - ELOI MENDES/MG
CNPJ: 13.371.416/0001-68
PROCESSO: 25351.020823/2018-30 AUTORIZ/MS: 2.09896.1

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: RICARDO FABRICAÇÃO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA - ME
ENDEREÇO: CJ II HC ALAMEDA CENTRAL SN LOJA 106 BK 45 PARTE B
BAIRRO: NUCLEO HABITACIONAL NOVO GAMA CEP: 72860222 - NOVO GAMA/GO
CNPJ: 28.306.334/0001-07
PROCESSO: 25351.021721/2018-31 AUTORIZ/MS: 2.09894.3

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Fagmax Transportes e Logista Eireli EPP
ENDEREÇO: Praça da República, 87 CJ 45
BAIRRO: centro CEP: 11013010 - SANTOS/SP
CNPJ: 18.536.667/0001-79
PROCESSO: 25351.719694/2017-50 AUTORIZ/MS: 2.09895.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: INTT Comércio Distribuição Importação e Exportação de Cosméticos Ltda EPP
ENDEREÇO: Lício Marcondes do Amaral 451
BAIRRO: Vila Progressor CEP: 05616100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.447.770/0001-01
PROCESSO: 25351.683358/2017-61 AUTORIZ/MS: 2.09887.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VEGETAL BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICEUTICOS E NUTRACEUTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: ESTRADA GERAL S/Nº
BAIRRO: SERTÃO DO CAMPO CEP: 88130000 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 06.009.684/0001-79
PROCESSO: 25351.018423/2018-64 AUTORIZ/MS: 2.09888.3

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SP MULTI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA CONDE LUIZ ZUNTA 181
BAIRRO: JD SANTA CRUZ (campo grande) CEP: 04456100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 24.848.142/0001-71
PROCESSO: 25351.639648/2017-78 AUTORIZ/MS: 2.09889.7

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Essenza Indústria Química Eireli
ENDEREÇO: Av. José Diniz e Silva, 440
BAIRRO: Bela Vista CEP: 32010330 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 23.605.544/0001-82
PROCESSO: 25351.018067/2018-89 AUTORIZ/MS: 2.09886.6

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: e & R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA DIONISIO LORANDI, 775
BAIRRO: CRUZEIRO CEP: 95074490 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 22.554.492/0001-08
PROCESSO: 25351.023060/2018-89 AUTORIZ/MS: 2.09897.4

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: bruca transportes e armazens gerais ltda
ENDEREÇO: RUA CARLOS MARCONDES Nº 189

Limed

Item 38, 96, 114, 136,

11110



EMPRESA FABRICANTE: GENZYME POLYCLONALS S.A.S
ENDEREÇO: 23 BOULEVARD CHAMBAUD DE LA BRUYÈRE,
69007 LYON - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0955
EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA
LTD A - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0184129/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação): Soluções com
Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT INDIANA LLC
ENDEREÇO: 1300 S. PATTERSON DRIVE, BLOOMINGTON,
INDIANA (IN) 47403 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
- CÓDIGO ÚNICO: A.1241
EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA
FARMACÊUTICA LTD A - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 0587565/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA -
CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS
STORINO Nº 2750
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE:
0083370/18-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Pastilhas;
Pós; Pós Efervescentes

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA -
CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS
STORINO Nº 2750

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE:
0083371/18-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pastas;
Pomadas

EMPRESA: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E
FARMACÊUTICA S/A - CNPJ: 05.161.069/0005-44 -
AUTORIZ/MS: 1055849
ENDEREÇO: V PR - 1, S/Nº QUADRA 2-A MÓDULO 4
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0154348/18-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com
Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume
com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno
Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação
Asséptica

EMPRESA: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-
FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA - CNPJ: 06.628.333/0001-46
- AUTORIZ/MS: 1010851
ENDEREÇO: AVENIDA DR. ANTÔNIO LÍRIO CALLAU, KM
02

MUNICÍPIO: BARBALHA - UF: CE - EXPEDIENTE: 0124806/18-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A - CNPJ:
61.190.096/0008-69 - AUTORIZ/MS: 1062195
ENDEREÇO: RODOVIA CASTELO BRANCO, Nº 3565, KM
35,6

MUNICÍPIO: ITAPEVI - UF: SP - EXPEDIENTE: 0391234/14-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós
Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com
Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: REGENERON PHARMACEUTICALS,
INC.
ENDEREÇO: 81 COLUMBIA TURNPIKE, RENNSLAER, NY
12144 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0831

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15

AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 0146151/18-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação): Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: DISTRIBUIDORA AMARAL LTDA - CNPJ:
21.759.758/0001-88 - AUTORIZ/MS: 1036474
ENDEREÇO: RUA LUIS GUILHERME DA SILVA 1001
MUNICÍPIO: DIVINÓPOLIS - UF: MG - EXPEDIENTE:
0474434/18-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Óleos;
Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: DIFFUCAP - CHEMOBRÁS QUÍMICA E
FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 42.457.796/0001-56 -
AUTORIZ/MS: 1004304

ENDEREÇO: RUA GOIÁS, Nº 1232
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE:
2269215/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados

EMPRESA: COSMED INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS E
MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0016-02 -
AUTORIZ/MS: 1001785

ENDEREÇO: VLA VPR1 QD. 2A MOD. 05, S/N
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0161928/18-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: ABBVIE LTD.
ENDEREÇO: KM. 58,0 CARRETERA, 2 CRUCE DAVILA,
BARCELONETA - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0010

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA -
CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2252413/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos
Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG
GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: SCHÜTZENSTRASSE 87 UND 99 - 101, 88212
RAVENSBURG - PAÍS: ALEMÂNHA - CÓDIGO ÚNICO:
A.0625

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0188933/18-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais
de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais
de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: OCTAPHARMA
PRODUKTIONSGESELLSCHAFT DEUTSCHLAND MBH
ENDEREÇO: WOLFGANG-MAGUERRE - ALLE 1, 31832
SPRINGE - PAÍS: ALEMÂNHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0777

EMPRESA SOLICITANTE: OCTAPHARMA BRASIL LTDA -
CNPJ: 02.552.927/0001-60
AUTORIZ/MS: 1039712 - EXPEDIENTE(S): 0188319/18-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER PHARMACEUTICALS LLC
ENDEREÇO: ROAD 689, KM. 1,9, VEGA BAJA, PUERTO RICO
00693 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0499

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0108011/18-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: LABORATORIO Y HERBORISTERIA
SANTA MARGARITA S.A.
ENDEREÇO: RUTA 1, MCAL. FRANCISCI SOLANO LÓPEZ,
KM 197, 5, SAN JUAN BAUTISTA, MISIONES - PAÍS:
PARAGUAI - CÓDIGO ÚNICO: A.1209

EMPRESA SOLICITANTE: TÊ GUARANI DO BRASIL LTDA -
CNPJ: 04.259.723/0001-60
AUTORIZ/MS: 1052080 - EXPEDIENTE(S): 0180013/18-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Rasuras

EMPRESA: BLISFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS
EIRELI - CNPJ: 03.220.952/0001-09 - AUTORIZ/MS: 1048957
ENDEREÇO: Rua Rodrigo, 114
MUNICÍPIO: DIADEMÁ - UF: SP - EXPEDIENTE: 2273936/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Cápsulas;
Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Granulados; Pós

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GMBH
ENDEREÇO: BIOCHEMIESTRASSE 10, A-6250 KUNDL - PAÍS:
ÁUSTRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0540

EMPRESA SOLICITANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA
FARMACÊUTICA LTD A - CNPJ: 61.286.647/0001-16
AUTORIZ/MS: 1000472 - EXPEDIENTE(S): 0108005/18-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos):
Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pós

Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos Revestidos;
Cápsulas; Pós

EMPRESA FABRICANTE: NOVO NORDISK A/S
ENDEREÇO: HALLAS ALLE, KALUNDBORG, 4400 - PAÍS:
DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0444

EMPRESA SOLICITANTE: NOVO NORDISK FARMACÊUTICA
DO BRASIL LTDA - CNPJ: 82.277.955/0001-55
AUTORIZ/MS: 1017662 - EXPEDIENTE(S): 0096511/18-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções
Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica;
Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação
Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PHARMATHEN INTERNATIONAL SA
ENDEREÇO: INDUSTRIAL PARK SAPE, RODOPI
PERFECTURE, BLOCK NO 5, RODOPI 69300 - PAÍS: GRÉCIA -
CÓDIGO ÚNICO: A.0926

EMPRESA SOLICITANTE: ACTAVIS FARMACEUTICA LTD A -
CNPJ: 33.150.764/0001-12
AUTORIZ/MS: 1004929 - EXPEDIENTE(S): 0188350/18-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.468, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indefinir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

FABRICANTE: ZHEJIANG LANGHUA PHARMACEUTICAL CO., LTD.

ENDEREÇO: ZHEJIANG PROVINCIAL CHEMICAL AND MEDICAL MATERIALS BASE LINHAI ZONE, LINHAI, ZHEJIANG - 317016 - CHINA
PAÍS: REPÚBLICA POPULAR DA CHINA
SOLICITANTE: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
CNPJ: 03.485.572/0001-04

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.05.423-2
EXPEDIENTE(S): 0413748/18-5
LINHA(S): INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS

MOTIVO: EM ATENDIMENTO AO ART. 11º DA RDC Nº 204/2005, NÃO APRESENTAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS, CONFORME NOTIFICAÇÕES DE EXIGÊNCIA Nº 0461912/18-9 E 0579837/18-0.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.469, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: CSL Behring L.L.C.
Endereço: 1201 NORTH KINZIE AVENUE, BRADLEY, ILLINOIS (IL) 60915
País: Estados Unidos da América

Solicitante: CSL Behring Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 62.969.589/0001-98
AutORIZAÇÃO de Funcionamento: 1.00.151-0 Expediente(s): 0142079/18-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, alfa1antitripsina, crio precipitado, eluato DEAE, fator IX de coagulação, precipitado A, precipitado C, precipitado da fração I + II + III, precipitado da fração II + III, precipitado da fração V.

Fabricante: Glaxosmithkline Vaccines S.r.l.
Endereço: Via Fiorentina, 1, 53100 Siena
País: Itália

Solicitante: Glaxosmithkline Brasil Ltda. CNPJ: 33.247.743/0001-10.
AutORIZAÇÃO de Funcionamento: 1.00.107-1 Expediente(s): 2313065/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:

1111



MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.456, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Bentley Innomed GmbH
Endereço: Lotzeneracker 25, Hechingen, 72379, Alemanha
Solicitante: Endotec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 1416798/16-1
Linha: Materiais
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017. Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Fabricante: Mysore Wifitronics Pvt. Ltd.
Endereço: IFA Hootagalli Industrial Area, Mysore, Karnataka, 57018, Índia
Solicitante: Asher-Silb Medical do Brasil Ltda. CNPJ: 05.353.872/0001-57
Autorização de Funcionamento: 8.01.604-0 Expediente: 0979119/17-1
Linha: Equipamentos
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017. Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Fabricante: Statens Serum Institut
Endereço: Artillerivej 5, Copenhagen S, DK-2300, Dinamarca
Solicitante: Collect Importação e Comércio Ltda. CNPJ: 53.452.157/0001-14
Autorização de Funcionamento: 8.00.806-1 Expediente: 2439087/16-9
Linha: Diagnóstico in vitro
Motivo: Em atendimento ao §2º do Art. 14º da RDC nº 183/2017. Ausência de protocolização de documentação no prazo estabelecido.

Empresa: Vitta Medi Produtos Médicos Ltda.
Endereço: Rua Pernambuco, 269 Salas 601 e 602, Centro, Londrina - PR CEP: 86020-120
Autorização de Funcionamento: 8.08.960-3 Expediente: 1629659/17-1
Linha: Materiais
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 16/2013; não cumpre as Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento em relação aos artigos (itens) 2.2.1, 2.2.6, 2.3.2, 3, 7.1.1.2, 7.1.1.3, 7.1.1.4, 7.1.1.5, 7.1.1.6, 7.2.1.5, 7.2.1.5.1, 7.2.1.5.2, 7.2.1.5.3, 7.2.1.5.4, 7.3.1, 7.3.2 e 7.3.3.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.466, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: GEYER MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 92.670.801/0001-82 - AUTORIZ/MS: 1004431
ENDEREÇO: RUA PELOTAS, Nº 320
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 0218887/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Soluções; Suspensões

EMPRESA: GEYER MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 92.670.801/0001-82 - AUTORIZ/MS: 1004431
ENDEREÇO: RUA PELOTAS, Nº 320

MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE: 0218839/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos; Sólidos não estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA: Nova Química Farmacêutica S/A - CNPJ: 72.593.791/0005-45 - AUTORIZ/MS: 1026754
ENDEREÇO: Rodovia Jornalista Francisco Aguirre Proença KM 08

MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0185117/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.467, DE 6 DE SETEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: DELPHARM LILLE SAS
ENDEREÇO: PARC D'ACTIVITES ROUBAIX-EST, 22 RUE DE TOUFFLERS CS 50070, LYS LEZ LANNY, 59452 - PAIS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0180
EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 0124255/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Hormônios); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SEIQURS GMBH
ENDEREÇO: EMIL-VON-BEHRING-STR. 76 UND 79, 35041 MARBURG - PAIS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0437
EMPRESA SOLICITANTE: MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - CNPJ: 03.580.620/0001-35
AUTORIZ/MS: 1095173 - EXPEDIENTE(S): 0125380/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Formulação); Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: ORIENT MIX FITOTERÁPICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 73.657.876/0001-89 - AUTORIZ/MS: 1023974
ENDEREÇO: Estrada da Pedra Negra, 295

MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE: 0299442/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: VEROVSKOVA 57, SI-1526, LJUBLJANA - PAIS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0366
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0546950/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: PATHON PUERTO RICO, INC.
ENDEREÇO: STATE ROAD 670, KM 2.7, MANATI, PR 00674, PORTO RICO - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0481
EMPRESA SOLICITANTE: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(S): 0078435/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER MANUFACTURING DEUTSCHLAND GMBH
ENDEREÇO: MOOSWALDALLEE 1, 79090, FREIBURG - PAIS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0495
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 0188954/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: JANSSEN PHARMACEUTICA N.V.
ENDEREÇO: JANSSEN PHARMACEUTICALAAN 3, B-2440, GEEL - PAIS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0329

EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(S): 0177209/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Pós

EMPRESA FABRICANTE: PATHON MANUFACTURING SERVICES LLC
ENDEREÇO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA, 27834 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0201
EMPRESA SOLICITANTE: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 33.009.945/0001-23
AUTORIZ/MS: 1001004 - EXPEDIENTE(S): 2278160/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis Citotóxicos (Granel); Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO, KG
ENDEREÇO: SCHÜTZENSTRASSE 87 UND 99 - 101, 88212 RAVENSBURG - PAIS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0625
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0210056/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: TAKEDA GMBH
ENDEREÇO: ROBERT-BOSCH-STRASSE 8, 78224 SINGEN - PAIS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0452
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENeca DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2227591/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Suspensões

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO Nº 2750

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083394/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Colutorios; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 02.814.497/0002-98 - AUTORIZ/MS: 1043810
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL ARMANDO RUBENS STORINO Nº 2750

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0083363/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Cápsulas; Pós

EMPRESA: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0016-02 - AUTORIZ/MS: 1001785
ENDEREÇO: VILA VIRI QD. 2A MOD. 05, SN
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 0161945/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis; Embalagem secundária

EMPRESA FABRICANTE: CSL BEHRING L.L.C.
ENDEREÇO: ROUTE 50 NORTH, 1201 NORTH KINZIE, BRADLEY, ILLINOIS (IL) 60915 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0173
EMPRESA SOLICITANTE: CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 62.969.589/0001-98
AUTORIZ/MS: 1001510 - EXPEDIENTE(S): 0141977/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis; Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

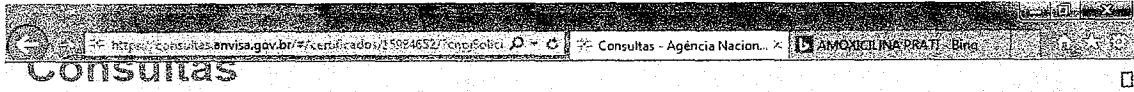
EMPRESA FABRICANTE: PFIZER PHARMACEUTICALS LLC
ENDEREÇO: ROAD 689, KM. 1.9, VEGA BAJA, PUERTO RICO 00693 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0495
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76
AUTORIZ/MS: 1003707 - EXPEDIENTE(S): 2005476/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: VIFOR SA
ENDEREÇO: ROUTE DE MONCOR 10, 1752 VILLARS-SUR-GLANE - PAIS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.1005
EMPRESA SOLICITANTE: BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 07.986.222/0001-74
AUTORIZ/MS: 1069938 - EXPEDIENTE(S): 0059733/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel); Cápsulas

EMS

Item 45.

1112



Consultas

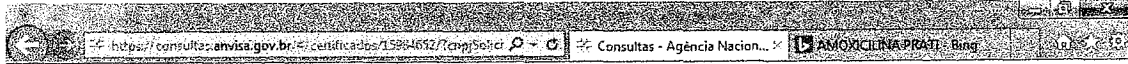
ANVISA - AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Consultas | Certificado de Boas Práticas | Certificado de Boas Práticas

Detalhes do Certificado

Empresa Solicitante	CNPJ
EMS SIGMA PHARMA LTDA	00.923.140/0001-31
Endereço	Cidade / UF
ROD JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENCA KM 08 BLOCO VIII	HORTOLÂNDIA / SP
Empresa Certificada	Cód. Único / CNPJ Certificada
EMS SIGMA PHARMA LTDA	00.923.140/0001-31
Endereço	Cidade / UF
ROD JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENCA KM 08 BLOCO VIII	HORTOLÂNDIA / SP
Assunto	Tipo de Certificado
768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTEREIS	CBPF
Data de Validade	Data de Publicação
22/04/2020	23/04/2018
Data da Resolução	Resolução
19/04/2018	1.002
	N.DOU
	77

Expandir Todas



Expandir Todas

Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
1	Sólidos não estereis (contendo micro-organismos vivos): Capsulas: Pos	
Linha de CBPF	Sólidos não estereis	
Classe de Certificação	Comum	
Etapas de Fabricação	Embalagem primária Embalagem secundária Granel	
Forma Farmacêutica	Capsula Po	
Liberação Paramétrica	Não	
Tipo de Petição		

Voltar



Handwritten signature or initials.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.018, DE 31 DE OUTUBRO DE 2018

ANEXO

1113

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:
Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.
Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO SANOBIOI LTDA - CNPJ: 21.561.931/0003-09 - AUTORIZ/MS: 1001390
ENDEREÇO: AV. DAS QUARESMEIRAS, S/Nº
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE: 0399991/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: H. LUNDBECK A/S
ENDEREÇO: OTTILIAVEI 9, VALBY, 2500 - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0294
EMPRESA SOLICITANTE: LUNDBECK BRASIL LTDA - CNPJ: 04.522.600/0001-70
AUTORIZ/MS: 1004750 - EXPEDIENTE(S): 0354008/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED
ENDEREÇO: INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0614
EMPRESA SOLICITANTE: TORRENT DO BRASIL LTDA - CNPJ: 33.078.528/0001-32
AUTORIZ/MS: 1005253 - EXPEDIENTE(S): 0408624/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.037, DE 1º DE NOVEMBRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 19 de março de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: INTERNATIONAL COMMERCE S/A.
AUTORIZ/MS: 9.08567-5
CNPJ: 04.665.157/0001-97
PROCESSO Nº: 25757.722285/2018-59 Exp.:1010237/18-0
ENDEREÇO: RUA RIACHÃO Nº 807 GALPÃO MÓDULO 9 SALA 12
BAIRRO: MURIBECA
MUNICÍPIO: JABOATÃO DOS GUARARAPES
UF: PE
CEP: 504.355-057
ATIVIDADE: PAF - Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) que presta serviço de importação de produtos para saúde e para diagnóstico "in vitro" por conta e ordem de terceiro ou por encomenda.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.038, DE 1º DE NOVEMBRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 19 de março de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

ANEXO

EMPRESA: VIRTUS TRADING E CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL LTDA.
AUTORIZ/MS: 9.08560-0
CNPJ: 15.564.167/0001-52
PROCESSO Nº: 25757.691948/2018-86 Exp.:0963847/18-4.
ENDEREÇO: RUA DO BOM JESUS, Nº 183 SALA101.
BAIRRO: RECIFE ANTIGO
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
CEP: 50.030-170
ATIVIDADE: PAF - Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) que presta serviço de importação de produtos para saúde e para diagnóstico "in vitro" por conta e ordem de terceiro ou por encomenda.

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.040, DE 1º DE NOVEMBRO DE 2018

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda amparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.
Art. 2º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCUS AURÉLIO MIRANDA DE ARAÚJO

EMPRESA: ROTA SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA INDUSTRIAL JOSÉ PAULO ALIMONDA, Nº 93
BAIRRO: SAN MARTIN
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
CEP: 50.760-710
CNPJ: 01.356.801/0001-57
PROCESSO Nº: 25757.713835/2018-49 (EXP: 0997188/18-2)
AUTORIZ./MS: 9.08565-8
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: TOP SERVICE SERVIÇOS E SISTEMAS S/A
ENDEREÇO: RUA DO PARQUE, Nº 11
BAIRRO: PADRE REUS
MUNICÍPIO: SÃO LEOPOLDO
UF: RS
CEP: 93.020-270
CNPJ: 00.973.749/0001-15
PROCESSO Nº: 25751.623388/2018-97 (EXP: 0864730/18-5)
AUTORIZ/MS: 9.08518-6
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza, desinfecção ou descontaminação de superfícies de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: LWART LUBRIFICANTES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MANUEL HENRIQUE PEREIRA, Nº 300
BAIRRO: JARDIM ANA LUZIA
MUNICÍPIO: VÁRZEA GRANDE
UF: MT
CEP: 78.150-078
CNPJ: 46.201.083/0018-26
PROCESSO Nº: 25351.679644/2018-11 (EXP: 0944981/18-7)
AUTORIZ./MS:9.08543-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduos sólidos resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: WORLD SHIPPING VDC AGENCIAMENTOS MARÍTIMOS LTDA
ENDEREÇO: AV. EDUARDO ANGELIM, S/N - QUADRA 284 - LOTE 31 - SALA 06
BAIRRO: VILA DOS CABANOS
MUNICÍPIO: BARCARENA
UF: PA
CEP: 68.447-000
CNPJ: 31.482.727/0001-86
PROCESSO Nº: 25760.662.392/2018-61 (EXP: 0919107/18-1)
AUTORIZ./MS: 9.085704
ÁREA:PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de administração ou representação de negócios, em nome do representante legal ou responsável direto por embarcação, tomando as providências necessárias ao seu despacho em portos organizados e terminais aquaviários instalados no território nacional.

EMPRESA: TN SANTOS CONTROLE DE PRAGAS LTDA
ENDEREÇO: AV. GOVERNADOR MARIO COVAS JUNIOR, Nº 2086
BAIRRO: ESTUARIO
MUNICÍPIO: SANTOS
UF: SP
CEP: 11.020-300
CNPJ: 27.637.346/0001-51
PROCESSO Nº: 25767.701.632/2018-91 (EXP: 0978378/18-4)
AUTORIZ/MS: 9.08571-8
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteiras, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: FORTALEZA DESENTUPIDORA E DEDETIZADORA LTDA
ENDEREÇO: RUA JAVAES, Nº 626 / 630
BAIRRO: BOM RETIRO
MUNICÍPIO: SÃO PAULO
UF: SP
CEP: 01.130-010
CNPJ: 97.468.789/0001-41
PROCESSO Nº: 25759.596.766/2018-82 (EXP: 0826779/18-1)
AUTORIZ/MS: 9.08572-1
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em Veículos Terrestres em transitos por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: SANIDADE CONTROLE DE PRAGAS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARQUES DE BAIPENDI, Nº 142
BAIRRO: CAMPO GRANDE
MUNICÍPIO: RECIFE
UF: PE
CEP: 52.040-080
CNPJ: 03.056.458/0001-50
PROCESSO Nº: 25757.745706/2018-10 (EXP: 1044060/18-7)
AUTORIZ./MS: 9.08579-7
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: BIOÁGUA AMBIENTAL LTDA
ENDEREÇO: RUA MONTEIRO LOBATO, Nº 341 - PAVLH 04
BAIRRO: NOVO ESTEIO
MUNICÍPIO: ESTEIO
UF: RS
CEP: 93.270-310
CNPJ: 05.945.286/0001-00
PROCESSO Nº: 25751.632951/2018-18 (EXP: 0877997/18-1)
AUTORIZ/MS: 9.08566-1
ÁREA: PAF



Sanofi Item 71

Consultas / Certificado de Boas Práticas / Certificado de Boas Práticas

11114

Detalhes do Certificado

Empresa Solicitante

SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ

02.685.377/0008-23

Endereço

RUA CONDE DOMINGOS PAPAIZ, Nº 413

Cidade / UF

SUZANO / SP

Empresa Certificada

SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada

02.685.377/0008-23

Endereço

RUA CONDE DOMINGOS PAPAIZ, Nº 413

Cidade / UF

SUZANO / SP

Assunto

7329 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de PRODUTOS ESTÉREIS

Tipo de Certificado

CBPF

Data de Publicação

26/12/2017

Data de Validade

26/12/2019

Resolução

3.388

Data da Resolução

21/12/2017

N.DOU

246

Expandir Todas

Nº

Linha de Certificação

Data de
Cancelamento

+ 0

1

Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica **VIGENTE**

09/11/15

Voltar



Consultas / Certificado de Boas Práticas / Certificado de Boas Práticas

M 1116

Detalhes do Certificado

Empresa Solicitante

SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ

02.685.377/0008-23

Endereço

RUA CONDE DOMINGOS PAPAIZ, Nº 413

Cidade / UF

SUZANO / SP

Empresa Certificada

SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA

Cód. Único / CNPJ Certificada

02.685.377/0008-23

Endereço

RUA CONDE DOMINGOS PAPAIZ, Nº 413

Cidade / UF

SUZANO / SP

Assunto

768 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA NACIONAL de SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS

Tipo de Certificado

CBPF

Data de Publicação

26/12/2017

Data de Validade

26/12/2019

Resolução

3.388

Data da Resolução

21/12/2017

N.DOU

246

Expandir Todas

Nº

Linha de Certificação

Data de
Cancelamento

+ 0

1

Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Cápsulas
Moles **VIGENTE**

+ 0	2	Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados VIGENTE	-
-----	---	---	---

1117

+ 0	3	Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos VIGENTE	-
-----	---	--	---

+ 0	4	Sólidos não estéreis: Embalagem secundária VIGENTE	-
-----	---	---	---

Voltar



Prati
Item 102

1118



ANEXO

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433319/17-9

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis; Colutorios; Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433227/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Comprimidos; Cápsulas; Pós; Sólidos não estéreis - Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Granulados; Pós

EMPRESA: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66 - AUTORIZ/MS: 1025685
ENDEREÇO: RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145
MUNICÍPIO: TOLEDO - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 1433238/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis; Cremes; Géis; Pomadas

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Best Theratronics Limited
Endereço: 413 March Road - Ottawa, ON K2K 0E4 - Canadá
Solicitante: Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda. CNPJ: 02.887.124/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8.00.125-9 Expedientes: 0747121/14-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Motivo: A empresa Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda justifica que a solicitação do cancelamento do CBPF deve-se ao término de contrato comercial com a fabricante Best Theratronics Ltd.

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

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

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem:

Produtos para Saúde

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

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

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

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

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

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

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

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

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

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

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

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem: Produtos para Saúde

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

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Biotechni SAS
Endereço: 178 Avenue du Serpolet Zi Athelia 2, 13600, La Ciotat - França
Solicitante: Ortocir Ortopedia Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0010-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expediente: 2140532/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Biomatlante S.A.
Endereço: 5 Rue Edouard Belin, ZA Les Quatre Nations, Vigneux de Bretagne 44360 - França
Solicitante: MDT Indústria Comercio Importação e Exportação de Implantes SA CNPJ: 01.025.974/0001-92
Autorização de Funcionamento: 1.04.179-4 Expediente: 0981904/14-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:

Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Carbon Medical Technologies, INC.
Endereço: 1290 Hammond Road, Saint Paul, MN, 55110 - Estados Unidos da América
Solicitante: Techmes Medical Importadora e Exportadora Ltda CNPJ: 02.736.166/0001-04
Autorização de Funcionamento: 1.04.080-0 Expediente: 0707420/14-4

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Ferris MFG Corp.
Endereço: 5133 Northeast Parkway, Fort Worth, TX 76106 - Estados Unidos da América
Solicitante: Recomed Trading Ltda CNPJ: 01.575.704/0001-55
Autorização de Funcionamento: 1.03.622-7 Expediente: 0647759/15-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Immucor Inc.
Endereço: 3130, Gateway Drive, Norcross, GA 30071 - Estados Unidos da América
Solicitante: Fresenius Hemocare Brasil Ltda. CNPJ: 49.601.107/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.01.544-5 Expedientes: 0842409/13-8 e 0166181/17-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para Diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36, de 26 de agosto de 2015.

Fabricante: Medennium Inc.
Endereço: 9 Parker, Suite 150 - Irvine, CA 92618 - Estados Unidos da América
Solicitante: Adapt Produtos Oftalmológicos Ltda - EPP CNPJ: 96.382.429/0001-60
Autorização de Funcionamento: 8.01.920-1 Expediente: 0261762/14-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico de classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: MIPM Mammendorfer Institut Fuer Physik und Medizin GmbH
Endereço: Oskar-von-Miller Strasse 6, 82291, Mammendorf - Bavaria - Alemanha
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda - EPP CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8.01.175-8 Expediente: 0238022/13-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Optimed Medizinische Instrumente GmbH
Endereço: Ferdinand-Porsche-Strasse 11 - Ettlingen, 76275 - Alemanha
Solicitante: Grifols Brasil Ltda CNPJ: 02.513.899/0001-71
Autorização de Funcionamento: 8.01.348-6 Expediente: 1780272/17-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Orthomed SAS
Endereço: Zac de St Esteve, 06640, ST Jeannet - França
Empresa Solicitante: Ortocir - Ortopedia e Cirurgia Ltda CNPJ: 60.856.937/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.03.148-0 Expedientes: 0630062/12-6 e 1677001/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

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

Novartis
Item 153

1119



Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Aspen Bad Oldesloe GmbH
Endereço: Industriestrasse 32-36, 23843, Bad Oldesloe
País: Alemanha
Empresa solicitante: Novartis Biotecnologias S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 0134093/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda
CNPJ: 02.433.631/0001-20
Endereço: Avenida Acesso Rodoviário S/Nº, Quadra 09, Módulo 01 - TIMS
Município: Serra UF: ES CEP: 29161-376
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8 Expediente(s): 1581170/16-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Líquidos não estéreis: emulsões.

Empresa Fabricante: BioMarin International Limited
Endereço: Shanbally, Ringaskiddy, Co. Cork
País: Irlanda
Empresa solicitante: Biomarin Brasil Farmacêutica Ltda
CNPJ: 08.002.360/0001-34
Autorização de Funcionamento: 1.07.333-4 Expediente(s): 1057381/15-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Asofarma S.A.L y C.
Endereço: Conesa Nº. 4261, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
País: Argentina
Empresa solicitante: Sandoz do Brasil Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 61.286.647/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.047-2 Expediente(s): 2272753/16-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Catalent Argentina S.A.I.C.
Endereço: Avenida Márquez Nº. 654/91, Lavalle Nº. 8110/8186, Congreso Nº. 8161 y Honduras Nº. 760 - Villa Loma Hermosa - Partido de Tros de Febrero, Provincia de Buenos Aires.
País: Argentina
Empresa solicitante: Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Far-macêutica Ltda.
CNPJ: 60.831.658/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.367-8 Expediente(s): 1886835/16-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Catalent Germany Eberbach GmbH
Endereço: Gammelsbacher Strasse 2, 69412 Eberbach
País: Alemanha
Empresa solicitante: Boehringer Ingelheim do Brasil Química e Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 60.831.658/0001-77
Autorização de Funcionamento: 1.00.367-8 Expediente(s): 2078569/16-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Catalent Germany Eberbach GmbH
Endereço: Gammelsbacher Strasse 2, 69412 Eberbach
País: Alemanha
Empresa solicitante: Farmoquímica S/A
CNPJ: 33.349.473/0001-58
Autorização de Funcionamento: 1.00.390-6 Expediente(s): 0027496/17-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granel).

Empresa Fabricante: Cipla Limited
Endereço: Plot nos. A-2, A-33 & A-37/2/2, M.I.D.C., Patalganga, Raigad 410220 Maharashtra State
País: Índia
Empresa solicitante: UCB Biopharma S.A.
CNPJ: 64.711.500/0001-14
Autorização de Funcionamento: 1.02.361-9 Expediente(s): 0138404/17-0

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

Empresa: FBM Indústria Farmacêutica Ltda.
Endereço: Rua VP 3-D, Quadra 8B, Módulos 09/21, DAIA
Município: Anápolis UF: GO CEP: 75132-085
Autorização de Funcionamento: 1.06.493-1 Expediente(s): 2596479/16-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Hisamisu Pharmaceutical Co., Inc. Tosu Plant
Endereço: 408, Tashirodaikan-machi, Tosu, Saga
País: Japão
Empresa solicitante: Hisamisu Farmacêutica do Brasil Ltda.
CNPJ: 49.383.250/0001-47
Autorização de Funcionamento: 1.01.052-5 Expediente(s): 2210013/16-0 e 2210036/16-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: adesivos.
Semissólidos não estéreis: emplastos.

Empresa: Linde Gases Ltda.
CNPJ: 60.619.202/0025-15
Endereço: Rodovia Armando Salles de Oliveira, km 1, Distrito Industrial
Município: Sertãozinho UF: SP CEP: 14175-300
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-5 Expediente(s): 0795407/14-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Gases medicinais: envase.

Empresa Fabricante: Meda Manufacturing GmbH
Endereço: Neurather Ring 1, 51063 Köln.
País: Alemanha
Empresa solicitante: Merck S.A.
CNPJ: 33.069.212/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.00.089-8 Expediente(s): 2154740/16-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos.

Empresa: Medquímica Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 17.875.154/0003-91
Endereço: Rua Fernando Lamarea, 255, Distrito Industrial
Município: Juiz de Fora UF: MG CEP: 36092-030
Autorização de Funcionamento: 1.00.917-8 Expediente(s): 2243668/16-5

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: MSD International GmbH (Singapore Branch)
Endereço: 21 Tuas South Avenue 6, 637766
País: Cingapura
Empresa solicitante: Schering-Plough Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 03.560.974/0001-18
Autorização de Funcionamento: 1.00.171-1 Expediente(s): 2059014/16-8

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos (granel).

Empresa Fabricante: Norwich Pharmaceuticals Inc.
Endereço: 6826 State Highway 12, Norwich, New York (NY) 13815
País: Estados Unidos da América
Empresa solicitante: Actavis Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 33.150.764/0001-12
Autorização de Funcionamento: 1.00.492-9 Expediente(s): 0134114/17-6

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granel).

Empresa Fabricante: Oman Pharmaceutical Products Co. LLC
Endereço: Raysut Industrial Estate, Salalah, P.O. Box: 2240, P.C. 211
País: Sultanato de Oman
Empresa solicitante: Aspen Pharma Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 02.433.631/0001-20
Autorização de Funcionamento: 1.03.764-8 Expediente(s): 1581157/16-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Medicament Production (API 1)
Endereço: Avenue Du Béam 64320, Idron
País: França
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.
CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9 Expediente(s): 2228892/16-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados.

Empresa Fabricante: Pierre Fabre Médicament Production (API 2)
Endereço: 50 Chemin de Mazerolles, 64320, Idron
País: França
Empresa solicitante: Baxter Hospitalar Ltda.
CNPJ: 49.351.786/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.00.683-9 Expediente(s): 0828179/15-3

HABILITAÇÃO EMPRESA

1120

***CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA***



JUCISRS PROTOCOLO
0.304.837/18-0

247



CIAMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560
BAIRRO SANTO ANTÃO
ENCANTADO/RS
CEP 95960-000
CNPJ 05.782.733/0001-49
NIRE 43205132010

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 14 E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO, brasileira, casada em regime de comunhão universal de bens, empresária, CPF nº 488.351.100-68, carteira de identidade nº 8043627945, expedida pela SSP-RS, residente e domiciliada à Rua Flores Da Cunha, nº. 1025, Bairro Centro, na cidade de Encantado/RS, CEP 95960-000, e

PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN, brasileira, casada em regime de comunhão parcial de bens, empresária, CPF nº 115.723.058-00, carteira de identidade nº. 231912365, expedida pela SSP-SP, residente e domiciliada à Rua Armando Pultz, nº 76, Residencial Crismara, Lame/SP, CEP 13613-444,

únicas sócias componente da sociedade limitada, que tem como nome empresarial: **CIAMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com endereço à Rua Severino Augusto Pretto, n.º 560, Bairro Santo Antão, na cidade de Encantado/RS, CEP 95960-000, inscrita no CNPJ sob n.º 05.782.733/0001-49, com contrato social arquivado na JUCISRS sob NIRE nº 43205132010 em 28/07/2003, e com posteriores alterações contratuais sendo a última a de nº 13, arquivada sob o n.º 3867062 em 18/10/2013, têm entre si, justo e combinado, alterar e consolidar o contrato social da sociedade, mediante as seguintes cláusulas e condições:

I – DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Cláusula 1ª – As atividades da sociedade (matriz) passam a ser: como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644301), e como atividades secundárias, o comércio atacadista: de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646001), de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório (CNAE 4645101), de produtos de higiene pessoal (CNAE 4646002), de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associada (CNAES 4649408 e 4649409), de produtos odontológicos (CNAE 4645103), de próteses e artigos de ortopedia (CNAE 4645102), especializado em outros produtos alimentícios (CNAE 4637199), o comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (CNAE 4773300), de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (CNAE 4772500), de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios (CNAE 4729699), de produtos farmacêuticos homeopáticos (CNAE 4771703), de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (CNAE 4771701), o transporte rodoviário de cargas intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930202), o depósito de mercadorias para terceiros (CNAE 5211799), e a participação como quotista ou acionista em outras sociedades (CNAE 6462000).



Cláusula 2ª: As atividades da filial nº 01 passam a ser: como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644301), e como atividades secundárias, o comércio atacadista: de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646001), de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório (CNAE 4645101), de produtos de higiene pessoal (CNAE 4646002), de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associada (CNAES 4649408 e 4649409), de produtos odontológicos (CNAE 4645103), de próteses e artigos de ortopedia (CNAE 4645102), especializado em outros produtos alimentícios (CNAE 4637199), o comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (CNAE 4773300), de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (CNAE 4772500), de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios (CNAE 4729699), de produtos farmacêuticos homeopáticos (CNAE 4771703), de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (CNAE 4771701), o transporte rodoviário de cargas intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930202), o depósito de mercadorias para terceiros (CNAE 5211799), e a participação como quotista ou acionista em outras sociedades (CNAE 6462000).

Cláusula 3ª: A cláusula 10ª (décima), da consolidação do contrato social, ocorrida na alteração contratual nº 13 (treze), passa a ter a seguinte redação: O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro, e ao término de cada exercício, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, com elaboração do inventário e dos balanços patrimonial e de resultado econômico.
Parágrafo primeiro: A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada para este fim, a respeito da distribuição dos resultados, que terá o destino que os sócios houverem por bem determinar, respeitada a proporção de suas quotas no capital social.
Parágrafo segundo: Caso os sócios entenderem que a distribuição dos resultados não deva ser proporcional a participação de suas quotas no capital social, poderão optar pela distribuição desproporcional.
Parágrafo terceiro: A critério dos sócios poderá haver distribuição antecipada de lucros, a qualquer tempo.

II) CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Cláusula 1.ª - A sociedade tem como nome empresarial **CIAMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**.

Cláusula 2.ª - As atividades da sociedade (matriz) são: como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644301), e como atividades secundárias, o comércio atacadista: de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646001), de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório (CNAE 4645101), de produtos de higiene pessoal (CNAE 4646002), de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associada (CNAES 4649408 e 4649409), de produtos odontológicos (CNAE 4645103), de próteses e artigos de ortopedia (CNAE 4645102), especializado em outros produtos alimentícios (CNAE 4637199), o comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (CNAE 4773300), de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (CNAE 4772500), de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios (CNAE 4729699), de produtos farmacêuticos homeopáticos (CNAE 4771703), de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (CNAE 4771701), o transporte rodoviário de





cargas intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930202), o depósito de mercadorias para terceiros (CNAE 5211799), e a participação como quotista ou acionista em outras sociedades (CNAE 6462000).

Cláusula 3.ª - A sociedade (matriz) tem como endereço à Rua Severino Augusto Pretto, nº 560, Bairro Santo Antônio, na cidade de Encarnado (PS), CEP 95960-000.

Cláusula 4.ª - A filial nº 01 da sociedade localiza-se à Rua Rafael de Barros, nº 380, sala nº 08, Edifício Cilas Lopes, Bairro Centro, na cidade de Leme (SP), CEP 13610-200, e está inscrita no CNPJ sob o nº 05.782.733/0002-20 e NIRE 35904353248.

Parágrafo único: A filial nº 01 tem o mesmo objeto social da matriz, ou seja, como atividade principal, o comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE 4644301), e como atividades secundárias, o comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE 4646001), de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE 4645101), de produtos de higiene pessoal (CNAE 4646002), de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com ou sem atividade de fracionamento e acondicionamento associada (CNAES 4649408 e 4649409), de produtos odontológicos (CNAE 4645103), de próteses e artigos de ortopedia (CNAE 4645102), especializado em outros produtos alimentícios (CNAE 4637199), o comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (CNAE 4773300), de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (CNAE 4772500), de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios (CNAE 4729699), de produtos farmacêuticos homeopáticos (CNAE 4771703), de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (CNAE 4771701), o transporte rodoviário de cargas intermunicipal, interestadual e internacional, exceto produtos perigosos e mudanças (CNAE 4930202), o depósito de mercadorias para terceiros (CNAE 5211799), e a participação como quotista ou acionista em outras sociedades (CNAE 6462000).

Cláusula 5.ª - O capital social é de R\$ 2.400.000,00 (dois milhões e quatrocentos mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente nacional, dividido em 2.400.000 (dois milhões e quatrocentas mil) cotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada, e distribuído entre os sócios da seguinte forma:

Renata Casagrande Galiotto	2.352.000 COTAS	R\$ 2.352.000,00	98%
Patrícia Candido Franco Rosolen	48.000 COTAS	R\$ 48.000,00	2%
TOTAL	2.400.000 COTAS	R\$ 2.400.000,00	100%

Cláusula 6.ª - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula 7.ª - As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Cláusula 8.ª - O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado.

Cláusula 9.ª - A administração da sociedade cabe a sócia RENATA CASAGRANDE GALIOTTO, com poderes e atribuições de representar a sociedade em todos os seus negócios, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente perante terceiros, quaisquer repartições e órgãos



públicos, federais, estaduais e municipais, autarquias, sociedades de economia mista e entidades paraestatais, estando autorizada a fazer uso do nome empresarial, vedada, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer sócio cotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem a autorização dos outros sócios. A sócia no exercício da administração poderá nomear procuradores.

Cláusula 10.ª - O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro, e ao término de cada exercício, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, com elaboração do inventário e dos balanços patrimonial e de resultado econômico.

Parágrafo primeiro: A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada para este fim, a respeito da distribuição dos resultados, que terá o destino que os sócios houverem por bem determinar, respeitada a proporção de suas quotas no capital social.

Parágrafo segundo: Caso os sócios entenderem que a distribuição dos resultados não deva ser proporcional a participação de suas quotas no capital social, poderão optar pela distribuição desproporcional.

Parágrafo terceiro: A critério dos sócios poderá haver distribuição antecipada de lucros, a qualquer tempo.

Cláusula 11.ª - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, isto é, até 30 de abril, os sócios deliberarão, em reunião, sobre o balanço patrimonial e o resultado econômico e designarão administradores, quando for o caso.

Parágrafo primeiro: A reunião ocorrerá através de convocação 8 (oito) dias de antecedência, por carta com comprovação de seu recebimento, onde haverá a designação do dia, hora, local e ordem do dia. Comprovado o recebimento, bem como o ciente de todos os sócios, ficarão dispensadas as formalidades de convocação previstas no § 3.ª do Art. 1152 do Código Civil/2002.

Parágrafo segundo: Fica dispensada a reunião quando todos os sócios assinarem documento escrito contendo os respectivos votos e manifestações sobre assuntos levados a deliberação.

Parágrafo terceiro: Devidamente convocados, as deliberações tomadas vinculam todos os sócios, inclusive o sócio ausente ou dissidente.

Cláusula 12.ª - A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Cláusula 13.ª - Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore" para aqueles que exercerem atividades na empresa, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula 14.ª - Falecendo ou interdito qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo primeiro: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolve em relação a seu sócio.



Página 3

Página 8

1122



Parágrafo segundo: Até que se ultime, no processo de inventário, a partilha dos bens deixados pelo de cujus, incumbirá ao inventariante, para todos os efeitos legais, a representação ativa e passiva dos interessados perante a sociedade.

Parágrafo terceiro: Os herdeiros, através de seu inventariante ou representante legal, poderão retirar-se da sociedade.

Cláusula 15.ª - Cabe ao sócio que desejar ceder suas cotas ou retirar-se da sociedade comunicar ao remanescente, por escrito, com prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, garantindo a este o direito de preferência na aquisição das mesmas.

Parágrafo único: Se o sócio remanescente não usar do direito de preferência, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias após o recebimento do aviso de que trata este artigo, tem o sócio cedente a liberdade de transferir a sua cota a terceiros.

Cláusula 16.ª - A administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida 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.

Cláusula 17.ª - Os casos omissos serão tratados de acordo com o Livro II da Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002 e pela legislação complementar que se aplicar ao caso.

Cláusula 18.ª - Fica eleito o Foro da Comarca de Encantado/RS para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por se acharem em perfeito acordo, assinam o presente instrumento em uma via.

Encantado/RS, 02 de janeiro de 2018.

RENATA LISA GRANDE GALOTTO

PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN



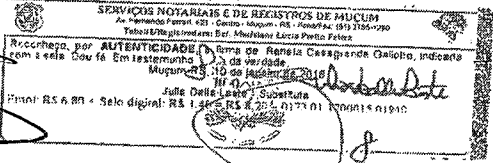
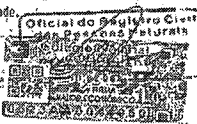
RECONHECIMENTO DE ASSINATURA E VERIFICAÇÃO DE IDENTIDADE DA FUNÇÃO DE OFICIAL DE REGISTRO

Reconheço, por meio de reconhecimento, a firma de PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN, em documento com valor econômico, datado de 02 de janeiro de 2018. Em teste.

Em 02 de janeiro de 2018, em Mucum, RS.

CRISTINA WERT MACHO - OFICIAL (RG 1011)

Valor Total do Atto: R\$ 1,07



Página 8



11123

mp 1124

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/06/2018 13:21:41 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1019458

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/06/2019 12:27:25 (hora local)**.

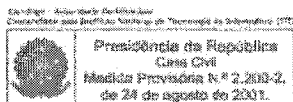
¹**Código de Autenticação Digital:** 24292906181225050788-1 a 24292906181225050788-6

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0232313cdcc58f5de747eda6ae81dec7e29dbe6e76c6b8ff9799831eb0cdddba9365bd906e11324065c35be476beb0c474eca0476951c19e0db6743c45e3e8d



(Handwritten signature)



Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial:	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA		
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
4320513201-0	05.782.733/0001-49	28/07/2003	14/07/2003

Endereço Completo:

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - BAIRRO SANTO ANTAO CEP 95960-000 - ENCANTADO/RS

Objeto Social:

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, O COMERCIO ATACADISTA: DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS, DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR, COM OU SEM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA, DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS, O COMERCIO VAREJISTA: DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS, DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL, DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS HOMEOPATICOS, DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SEM MANIPULACAO DE FORMULAS, O TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, O DEPOSITO DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS, E A PARTICIPACAO COMO QUOTISTA OU ACIONISTA EM OUTRAS SOCIEDADES.

Capital Social:	R\$ 2.400.000,00	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS		NÃO (Lei Complementar nº123/06)	INDETERMINADO
Capital Integralizado:	R\$ 2.400.000,00		
DOIS MILHÕES E QUATROCENTOS MIL REAIS			

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação	Função
115.723.058-00	PATRICIA CANDIDO FRANCO RO SOLEN	xxxxxxx	R\$ 48.000,00	SOCIO
488.351.100-68	RENATA CASAGRANDE GALIOTTO	xxxxxxx	R\$ 2.352.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: CADASTRADA

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 09/02/2018

Número: 4611128

Ato 206 - PROCURACAO (QUANDO ARQUIVADA INDIVIDUALMENTE)

Evento(s) 206 - PROCURACAO (QUANDO INSERIDA NO PROCESSO)

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
xxxxxxx	xxxxxxx	RUA RAFAEL DE BARROS, 380, SALA 08, EDIFÍCIO CILAS LOPES, BAIRRO CENTRO, 13610-000, LEME/SP

NADA MAIS#

Porto Alegre, 26 de Março de 2019 17:02

CLEVERTON SIGNOR
SECRETÁRIO GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCISRS (<http://jucisrs.rs.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C190000301385 e visualize a certidão)



19/121.505-8



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

1126

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.782.733/0001-49 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/07/2003
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS
---	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 64.62-0-00 - Holdings de Instituições não-financeiras

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R SEVERINO AUGUSTO PRETTO	NÚMERO 560	COMPLEMENTO
--	----------------------	-------------

CEP 95.960-000	BAIRRO/DISTRITO SANTO ANTAO	MUNICÍPIO ENCANTADO	UF RS
--------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CIAMED@CIAMEDRS.COM.BR	TELEFONE (51) 3751-9300
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/07/2003
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 13/03/2019 às 09:59:52 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

1127

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 05.782.733/0001-49**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:37:02 do dia 22/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/05/2019.

Código de controle da certidão: **6F8D.A04C.0592.DDFF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

1128

IMPRIMIR

TELAS

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF****Inscrição:** 05782733/0001-49**Razão Social:** CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**Endereço:** RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 / SANTO ANTAO /
ENCANTADO / RS / 95960-000

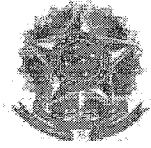
A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/04/2019 a 05/05/2019**Certificação Número:** 2019040603083776960341

Informação obtida em 08/04/2019, às 08:02:00.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

M 1129

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 05.782.733/0001-49**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:37:02 do dia 22/11/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/05/2019.
Código de controle da certidão: **6F8D.A04C.0592.DDFF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão de Situação Fiscal nº 0013149956

Identificação do titular da certidão:

Nome: CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTAO, ENCANTADO - RS
CNPJ: 05.782.733/0001-49

Certificamos que, aos 21 dias do mês de **MARÇO** do ano de **2019**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

Possui 1 Debito(s) AUL/DAT:
1 Adm Exigibilidade Suspensa

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não afide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 19/5/2019.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0022770567

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

1131



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Município de Encantado
Secretaria Municipal da Gestão Financeira

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS (GERAL)
Não válida para alienação de bens e imóveis

Certidão Número/Ano: 154/2019

Digito verificador 8588

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MED LTDA.
CNPJ/CPF: 05.782.733/0001-49
ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO , 560
COMPLEMENTO:
BAIRRO: BAIRRO SANTO ANTAO
CIDADE: ENCANTADO
ESTADO: RS
CEP: 95960-000

É CERTIFICADO, para fins de direito, que inexistem débitos com a Secretaria Municipal da Fazenda em relação ao contribuinte acima identificado, até a presente data, por qualquer título, ressalvado o direito da Secretaria Municipal da Fazenda cobrar qualquer dívida, ou importância, que venha a ser apurada ou considerada devida.

A SUA VALIDADE ESTÁ CONDICIONADA A VERIFICAÇÃO NA INTERNET, NO SITE [www. encantado-rs.com.br](http://www.encantado-rs.com.br) (portal Prefeitura 24 horas), OU NA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE ENCANTADO-RS

CERTIDÃO EMITIDA EM: 01/02/2019

COM VALIDADE ATÉ: 02/05/2019

www.encantado-rs.com.br

Rua Monsenhor Scalabrini, 1047 - CEP: 95960-000 - Centro - ENCANTADO - RS

Fone/Fax: (51)37510100

1132



ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL DE ENCANTADO

Estado do Rio Grande do Sul

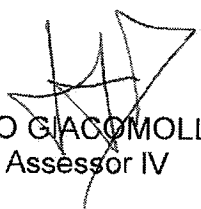
Rua Monsenhor Scalabrini, 1047 - Encantado / RS - CEP: 95960-000
Fone: 51 3751-3400 - CNPJ: 88.349.238/0001-78 - www.encantado-rs.com.br

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIFICO, por despacho do Sr. Prefeito Municipal, conforme processo protocolado sob nº 830/2019, que revendo os registros de lançamentos desta repartição, deles verifiquei constar que a **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrito no CNPJ sob nº 05.782.733/0001-49, NADA DEVE à Fazenda Pública Municipal até a presente data com referência a Tributos Municipais de bens imobiliários e mobiliários, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal de cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas ou que tenham vencimento posterior a emissão da presente certidão.

Validade da certidão: 30 (trinta) dias.

Secretaria Geral do Governo, aos 20 dias do mês de Março de 2019.


GUSTAVO GIACOMOLLI PITOL
Assessor IV


JOINETE CARDOSO MASIERO
Sec. Geral do Governo



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

1133

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **21/03/2019 15:56:12 (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 **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1204007

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **21/03/2020 15:11:53 (hora local)**.

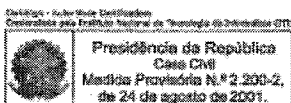
¹**Código de Autenticação Digital:** 24292103191510100217-1

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

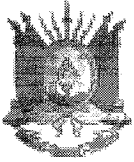
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5e5f5c585fc94429956eefaf6591f801b348c7e4b7422036a1fd6bee9d43a380a9365bd906e11324065c35be476beb0cc5692bfa853dab380faf5b85b5915b92



(Assinatura manuscrita)



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

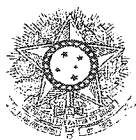
À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 05782733000149, Endereço - RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N 560 - SANTO ANTAO - ENCANTADO/RS - CEP 95960000.

18 de Março de 2019, às 08:30:28

OBSERVAÇÕES:

A aceitação desta certidão está condicionada à conferência dos dados da parte interessada contra aqueles constantes no seu documento de identificação, bem como à verificação de sua validade no site do Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul na Internet, endereço <http://www.tjrs.jus.br>, menu Serviços > Alvará de Folha Corrida / Certidões Judiciais, informando o seguinte código de controle: **2bed535053f91a70a2db1b751789de04**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 05.782.733/0001-49

Certidão nº: 168148218/2019

Expedição: 21/02/2019, às 11:05:37

Validade: 19/08/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.782.733/0001-49**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

1136

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

05.782.733/0001-49

Endereço Completo

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560 - SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000 - ENCANTADO/RS

Telefone

(51) 3751-9300

Responsável Técnico

KERLIN CONZATTI CASANOVA

Responsável Legal

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.05.785-3

Data do Cadastro

06/04/2004

Situação Ativa**Nº do Processo**

25025.082948/2003-79

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes**Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS DE
 E TABELIONATO DE NOTAS - 06/09/2014
Autenticação Digital
 Processo nº 25351.15745/2014-11 e de da Lei nº 11.340/2006 e Art. 5º, Inc. III
 da Lei nº 11.340/2006 e da Resolução nº 11.340/2006 do Conselho Nacional de
 Justiça, com o intuito de autenticar o conteúdo do documento em questão.
Cod. Autenticação: 24291412180918370149-1. Data: 14/12/2018 09:21:53
 Solo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX49449-HTUN
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://sefodigital.tpb.jus.br>

1137

ENDERECO: RUA DO IMPERADOR, 264 - SALA 1009
 BAIRRO: CENTRO CEP: 25620000 - PETROPOLIS/RJ
 CNPJ: 09.527.183/0001-28
 PROCESSO: 25351.15745/2014-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 035118/10, com base nos artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005 e tendo em vista expiação do prazo de amparo temporário, conforme previsto na RDC nº 204/2005.
EMPRESA: A S V RESENDE - ME
 ENDEREÇO: AV DEZENOVE DE OUTUBRO, 1133
 BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022153 - TERESINA/PI
 CNPJ: 03.742.253/0003-99
 PROCESSO: 25351.108216/2014-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não apresentou a documentação necessária. Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável no exercício da atividade pleiteada.
EMPRESA: dental pinheiro ltda
 ENDEREÇO: av. marinha, 5272 - edifício opário - sala 01
 BAIRRO: centro CEP: 87502000 - UHARARAMA/PR
 CNPJ: 76.756.572/0001-29
 PROCESSO: 25351.15745/2014-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base no artigo 2º, parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005. A empresa não apresentou a documentação necessária. O relatório da inspeção encaminhado não é conclusivo quanto ao atendimento da legislação e emissão de licença para o exercício da atividade de distribuição de medicamentos, uma vez que o mesmo só faz referência a medicamentos e produtos para saúde. Adicionalmente, o Contrato Social e o CNAE constantes no centro do CNPJ não possuem objeto compatível à atividade pleiteada.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.349, DE 11 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 492, de 21 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 254 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES
 ANEXO

EMPRESA: MF DE ALMEIDA & CIA LTDA ME
 ENDEREÇO: R SEBASTIAO FURTADO 101
 BAIRRO: centro CEP: 88501146 - LAGES/SC
 CNPJ: 05.021.932/0001-24
 PROCESSO: 25351.423030/2012-02 AUTORIZAÇÃO: 1.07206,6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOTEC BIOLÓGICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA
 ENDEREÇO: RUA DESVIO BUCAREST, QUADRA 235, LOTE 11
 BAIRRO: JARDIM NOVO MUNDO CEP: 74701100 - GOIÂNIA-GO
 CNPJ: 10.446.719/0001-04
 PROCESSO: 25351.104547/2014-06 AUTORIZAÇÃO: 1.06917,6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: dental pinheiro ltda me
 ENDEREÇO: na dos expedicionários, 475
 BAIRRO: centro CEP: 15403578 - PINDAMONHANGABA/SP
 CNPJ: 04.342.169/0001-09
 PROCESSO: 25351.157199/2014-11 AUTORIZAÇÃO: 1.06019,7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CUSHA E SANTIAGO LTDA
 ENDEREÇO: AV PÉRIHETRAL SUL, Nº 12 - Loja 01
 BAIRRO: BEQUIMÃO CEP: 63061530 - SÃO LUÍZ/MA
 CNPJ: 17.149.510/0001-28
 PROCESSO: 25351.151093/2014-12 AUTORIZAÇÃO: 1.06941,1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OPTO PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS ÓPTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FERREIRA FILGUEIRAS, Nº 3026 - SALA 305
 BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60160150 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 86.712.759/0001-12
 PROCESSO: 25351.075956/2014-13 AUTORIZAÇÃO: 1.07047,7

ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDFARM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROFESSORA ZIRLENE DE CARVALHO, 60
 BAIRRO: SÃO GOTARDO CEP: 26880000 - MURIAÉ/MG
 CNPJ: 12.212.621/0001-18
 PROCESSO: 25351.152927/2014-16 AUTORIZAÇÃO: 1.06644,2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDICALCENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
 ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 2142
 BAIRRO: CENTRO CEP: 76963762 - CACAUAIRO
 CNPJ: 06.233.468/0001-46
 PROCESSO: 25351.157702/2014-18 AUTORIZAÇÃO: 1.06050,9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ESATA EXPRESS SERVIÇOS AUXILIARES DE TRANSPORTE AÉREO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MAJOR DELFINO DE PAULA, Nº 2598
 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CEP: 31253176 - BELO HORIZONTE-MG
 CNPJ: 01.229.117/0001-45
 PROCESSO: 25351.179274/2014-31 AUTORIZAÇÃO: 1.07049,4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DIPROM ODONTOMÉDICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA T30 QD. 2º LT. 05 Nº 646
 BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74210060 - GOIÂNIA-GO
 CNPJ: 07.551.322/0001-28
 PROCESSO: 25351.124684/2014-34 AUTORIZAÇÃO: 1.01491,1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DINÂMICA ODONTÓLOGO-HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA MUNICIPAL 374
 BAIRRO: URBEM-POLIS CEP: 15805015 - CATANDUVA/SP
 CNPJ: 09.283.210/001-53
 PROCESSO: 25351.151184/2014-60 AUTORIZAÇÃO: 1.06511,2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIA ENTREGAS DE TRANSPORTE DE ENCOMENDAS URGENTES LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua do Comércio, Bloco 181
 BAIRRO: Jardim América CEP: 13053020 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 07.208.287/0001-80
 PROCESSO: 25351.151012/2014-74 AUTORIZAÇÃO: 1.06212,0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.350, DE 11 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 492, de 21 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 254 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES
 ANEXO

EMPRESA: R.P. FARMA MEDICAMENTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MANOEL GOMES DOS SANTOS Nº 2554
 BAIRRO: JARDIM INDUSTRIAL CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
 CNPJ: 12.894.840/0001-24
 PROCESSO: 25351.102654/2011-52 AUTORIZAÇÃO: 1.08751,4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDINPEX DO BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS E MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR VALDECIR CAMPESTRE, 223
 BAIRRO: JARDIM OLÍMPIA CEP: 05730000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP

CNPJ: 05.519.709/0001-54
 PROCESSO: 25351.505316/2012-58 AUTORIZAÇÃO: 1.09548,0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RAJA DROGASIL S/A
 ENDEREÇO: AVENIDA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES Nº 3097
 BAIRRO: BUTANTÁ CEP: 05329000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 01.355.305/0001-51
 PROCESSO: 25351.525222/2013-64 AUTORIZAÇÃO: 1.09709,8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOWITAL INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPECIALIDADES COSMÉTICAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DONS ANA PRADO 245
 BAIRRO: VILA PRADO CEP: 13574031 - SÃO CARLOS/SP
 CNPJ: 11.520.005/0001-22
 PROCESSO: 25351.255669/2011-70 AUTORIZAÇÃO: 1.06015,0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: LABORATORIOS STIEBEL LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROFESSOR JOÃO CAVALHEIRO SALEM, Nº 1107
 BAIRRO: BONSUSSO CEP: 07243580 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 03.064.653/0001-54
 PROCESSO: 25391.016075/77 AUTORIZAÇÃO: 1.06075,1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
 EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
PRODUZIR: INSUMO/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA LOUIS PASTEUR, Nº 439
 BAIRRO: JD. SANTO ANTONIO CEP: 06835000 - EMBU-SP
 CNPJ: 47.231.121/0001-08
 PROCESSO: 25391.016075/77 AUTORIZAÇÃO: 1.06044,5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 PRODUZIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.351, DE 11 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 492, de 21 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I § 1º do art. 55 do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 254 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

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

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES
 ANEXO

EMPRESA: AMERICAN FARMA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR LEMOS, 3993
 BAIRRO: SACRAMENTA CEP: 66120000 - BELÉM-PA
 CNPJ: 03.347.451/0001-17
 PROCESSO: 25610.093254/2002-00 AUTORIZAÇÃO: 1.05908,8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BHZ LOGÍSTICA INTEGRADA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA APÍO CARDOSO 377 GALPÃO 3

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS Nº OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELADO DE MOTAS - 00496 CNJ 08.870-3

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 1.º, § 2.º, Lei 11.347/06, a autenticidade das informações é garantida pela assinatura digital em conformidade com o disposto no artigo 10.º, Lei 11.347/06.

Cod. Autenticação: 24291412180918370149-2, Data: 14/12/2018 09:21:53

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX49442-4540

Valor Total de Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://sefodigital.tjpb.jus.br>

MP 1138

Nº 71, segunda-feira, 14 de abril de 2014

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

135



BAIRRO CINCO CEP. 32571615 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 11.519.950/0001-72
 PROCESSO: 25351.596586/2013-01 AUTORIZ./MS: 1.09428.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: Oliveira & Silva Distribuidora de Medicamentos LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua Vinte e Dois N° 1460
 BAIRRO: Jardim Castro CEP: 38240009 - ITAPAGIPE/MG
 CNPJ: 12.760.616/0001-56
 PROCESSO: 25351.093798/2012-07 AUTORIZ./MS: 1.09448.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: JR TELESERY TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: Avenida Prefeito Helio de Almeida Bastos, 2.531
 BAIRRO: Jardim Novo Lar CEP: 14701700 - BEBEDOURO/SP
 CNPJ: 05.138.004/0001-54
 PROCESSO: 25351.588137/2009-10 AUTORIZ./MS: 1.08051.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
 TO
 EMPRESA: GOIÓ AMÉRICA LATINA LTDA
 ENDEREÇO: AV. NOSSA SENHORA DO BOM SUCESSO, N°
 54
 BAIRRO: TURNKEY DUTRA CEP: 12420010 - PINDAMONHAN-
 GABA/SP
 CNPJ: 03.955.242/0001-70
 PROCESSO: 25351.206555/2008-12 AUTORIZ./MS: 1.07719.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EXPORTAR, MEDICAMENTO
 IMPORTAR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: BP PHARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA ETELVINA CHAVES, 278
 BAIRRO: CENTRO CEP: 25910260 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 10.071.250/0001-07
 PROCESSO: 25351.719732/2011-16 AUTORIZ./MS: 1.09075.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: 2 ALIANÇAS ARMAZENS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DA QUITANDA, N° 22, 167
 BAIRRO: CENTRO CEP: 28011050 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 06.719.857/0001-72
 PROCESSO: 25351.196242/2002-19 AUTORIZ./MS: 1.05456.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ESTRADA TRANSPORTES E ARMAZENS GERAIS
 LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, N° 353,
 ARMAZEM I
 BAIRRO: FICHO DE PAULA CEP: 1101547 - SANTOS/SP
 CNPJ: 06.042.524/0001-55
 PROCESSO: 25351.028181/2005-19 AUTORIZ./MS: 1.06127.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMEN-
 TO
 EMPRESA: ULTRAFARMA PRODUTOS MEDICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ENGENHO NOVO, N° 78
 BAIRRO: ENGENHO NOVO CEP: 20951100 - RIO DE JANEI-
 RO/RJ
 CNPJ: 06.945.806/0001-52
 PROCESSO: 25351.021210/2003-33 AUTORIZ./MS: 1.05659.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: RODOMINI TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA, ME
 ENDEREÇO: Rua Aberto João Francisco, 2800
 BAIRRO: Ressedada CEP: 88307301 - ITAIPAVA/SC
 CNPJ: 85.288.264/0001-48
 PROCESSO: 25351.719100/2011-55 AUTORIZ./MS: 1.09993.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MARIANGA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDI-
 CAMENTOS E CORRELADOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GUAIARA, N° 554
 BAIRRO: ZONA 07 CEP: 87920050 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 07.596.733/0001-36
 PROCESSO: 25023.156923/2005-40 AUTORIZ./MS: 1.06561.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: HS NASCIMENTO & CIA LTDA EPP
 ENDEREÇO: TRAVESSA DR ENEAS PINHEIRO, N° 875
 BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66087430 - BELEM/PA
 CNPJ: 63.872.493/0001-76
 PROCESSO: 25351.369330/2007-42 AUTORIZ./MS: 1.07191.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO

EMPRESA: BECCHI & SANDRI LTDA
 ENDEREÇO: RUA VALDEMAR BONN, 322
 BAIRRO: VILA COQUEIRAL CEP: 85807520 - CASCAVEL/PR
 CNPJ: 12.821.572/0001-68
 PROCESSO: 25351.679586/2011-48 AUTORIZ./MS: 1.08749.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT-
 DA
 ENDEREÇO: AVENIDA EGYDIO GERONYMO MUNARETTO
 S/N, SALA 01, KM 1
 BAIRRO: CESAR PARK CEP: 85915175 - TOLEDO/PR
 CNPJ: 11.254.954/0001-60
 PROCESSO: 25351.658683/2009-58 AUTORIZ./MS: 1.08988.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: FG - FARMA GOIÁS DISTRIBUIDORA DE MEDI-
 CAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: SEGUNDA AVENIDA, QD. 1B, LTS 48/50 - EDI-
 FÍCIO MONTREAL OFFICE -SALAS 616 A 620
 BAIRRO: CIDADE VERA CRUZ CEP: 74955900 - APARECIDA
 DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 08.643.821/0001-22
 PROCESSO: 25351.465946/2006-62 AUTORIZ./MS: 1.06872.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: OLIVEIRA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICA-
 MENTOS LTDA
 ENDEREÇO: PRACA JONES DE OLIVEIRA PENA, 522
 BAIRRO: LINDOIRO CEP: 35501001 - CARATINGA/MG
 CNPJ: 03.570.060/0001-07
 PROCESSO: 25351.092877/2011-67 AUTORIZ./MS: 1.08703.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: W N COMERCIO IMPORTAÇÃO E REPRESENTA-
 ÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MAUFS, N° 565
 BAIRRO: CAI ROEIRINHA CEP: 69085070 - MANAUS/AM
 CNPJ: 03.442.420/0001-16
 PROCESSO: 25009.015013/2003-74 AUTORIZ./MS: 1.05827.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: BELPHARMA COMERCIO, IMPORTAÇÕES E IM-
 PORTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: RUA TRAIUBA, 153
 BAIRRO: BOSQUE DA SAÚDE CEP: 04142050 - SÃO PAU-
 LO/SP
 CNPJ: 12.149.542/0001-90
 PROCESSO: 25351.326089/2011-75 AUTORIZ./MS: 1.09043.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: DPA NEGÓCIOS E DISTRIBUIÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: RODOVA BR. 116 N.º. 1905º
 BAIRRO: XAVIER CEP: 81890700 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 04.833.217/0001-02
 PROCESSO: 25023.020048/2002-77 AUTORIZ./MS: 1.05312.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: PORTAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS SIMÕES, N° 22
 BAIRRO: VILA SUZANA CEP: 05630010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.005.833/0001-00
 PROCESSO: 25351.221538/2002-77 AUTORIZ./MS: 1.05615.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: GIAMME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 LTDA
 ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO BREDO, N° 60
 BAIRRO: SASSO CEP: CEP: 55400000 - ENGOMADORS
 CNPJ: 07.590.000/0001-36
 PROCESSO: 25023.020048/2002-77 AUTORIZ./MS: 1.05312.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: S M COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS
 LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA 72, CIDADE NOVA, N° 22, QD 182, CON-
 C N E 2, N.º 004
 BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 80904540 - MANAUS/AM
 CNPJ: 09.355.928/0001-67
 PROCESSO: 25009.205599/2008-84 AUTORIZ./MS: 1.07552.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO

DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: BAHIA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-
 TOS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 140 - TERREO
 BAIRRO: BRASÍLIA CEP: 46430000 - GUANAMBELA
 CNPJ: 15.229.287/0001-01
 PROCESSO: 25351.448617/2012-90 AUTORIZ./MS: 1.09374.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: BIOCEUTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-
 TOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA BOCHA LIMA, N° 1894
 BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60153000 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 09.521.975/0001-11
 PROCESSO: 25351.458387/2009-95 AUTORIZ./MS: 1.08134.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAPEMI-BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON-
 TOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO TEIXEIRA, N° 2204, CONJUN-
 TO TROPICAL
 BAIRRO: DOM PEDRO I CEP: 69080000 - MANAUS/AM
 CNPJ: 84.487.131/0001-35
 PROCESSO: 25351.266715/2002-55 AUTORIZ./MS: 1.05491.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 IMPORTAR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: TE GUARANI DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSE FERREIRA BARROS, N° 109
 BAIRRO: VILA TANNY CEP: 81020520 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 09.259.723/0001-00
 PROCESSO: 25023.020655/01-94 AUTORIZ./MS: 1.05298.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 EXPORTAR, MEDICAMENTO
 EMPRESA: BL INDUSTRIA OTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA DONA ALZIRA, N° 159
 BAIRRO: SARANDI CEP: 91110010 - FORTO ALEGRES
 CNPJ: 27.011.022/0001-03
 PROCESSO: 25009.001200/02-15 AUTORIZ./MS: 1.01061.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR, MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR, MEDICAMENTO
 EXPEDIR, MEDICAMENTO
 IMPORTAR, MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.352, DE 11 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Pro-
 dutos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância
 Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº
 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos
 I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 35 do Regulamento
 Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de
 agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,
 considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria nº
 354, de 2006, resolve:

An. 1º: Incluir o Pedido de Concessão de Autorização de
 Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes no ane-
 xo desta Resolução.

Art. 2º: Esta Resolução entra em vigor na data de sua pu-
 blicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: dental pinheiro ltda
 ENDEREÇO: av. marungá 5272 - edifício topazio - sala 01
 BAIRRO: centro CEP: 87502000 - LUMUARAMA/PR
 CNPJ: 76.536.872/0001-59
 PROCESSO: 25351.157925/2014-24
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: indeferido com base no artigo 2º,
 parágrafo 2º, item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº
 204/2005. A empresa não apresentou a documentação necessária.
 Relatório de Inspeção com parecer técnico conclusivo e favorável no
 exercício da atividade pretendida; Contato social com objeto compo-
 nente de atividade pretendida
 EMPRESA: GALENÍUM HEALTH BRASIL LABORATORIO
 FARMACEUTICO LTDA
 ENDEREÇO: AV VEREADOR ABRAHÃO JOÃO FRANCISCO,
 4060 GALPAO 09
 BAIRRO: RESSACADA CEP: 88307502 - ITAJAÍ/SC
 CNPJ: 16.665.677/0002-50
 PROCESSO: 25351.093071/2014-38
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Não existência de laboratório de
 controle de qualidade próprio, contrariando o disposto nos artigos 5º
 e 1º da RDC nº 10/2011

1139

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/12/2018 09:28:30 (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 **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1133972

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/12/2019 09:22:35 (hora local)**.

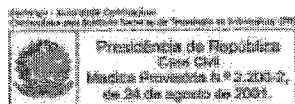
¹**Código de Autenticação Digital:** 24291412180918370149-1 a 24291412180918370149-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bcefd9cbdd1cce3f8d4d63e1f815703cfb3076313ee6e6234707444ba547ce5ba9365bd906e11324065c35be476beb0c64c81cfba5a411d495dabab517ea6f61



(Assinatura manuscrita)

1140

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

05.782.733/0001-49

Endereço Completo

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560 - SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000 - ENCANTADO/RS

Telefone

(51) 3751-9300

Responsável Técnico

KERLIN CONZATTI CASANOVA

Responsável Legal

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.21.499-5

Data do Cadastro

24/03/2005

Situação Ativa**Nº do Processo**

25351.139591/2004-97

Cadastro1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

CARTÓRIO AZEVEDO GASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.678-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cod. Autenticação: 24291412180918370223-1; Data: 14/12/2018 09:22:34

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHX49490-Y61D; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

1141



EMPRESA: sm empreendimentos farmacêuticos Ltda
 ENDEREÇO: Rua JOSÉ SEMIÃO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370, GLEBA C UNIDADES 61 E 62 BLOCO 400
 BAIRRO: QUINHUA EMBU DAS ARTES CEP: 06833300 - EM-BUSP
 CNPJ: 44.015.477/0008-92
 PROCESSO: 25351.254527/2014-59 AUTORIZ/MS: 1.10238.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: GALINDO & JD DISTRIBUIDORA LTDA ME
 ENDEREÇO: Rua Paulo Henrique Machado Pimentel, nº 191 Mo-dulo 49/04
 BAIRRO: Inácio Barbosa CEP: 49047040 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 05.439.479/0001-80
 PROCESSO: 25351.069368/2014-67 AUTORIZ/MS: 1.07422.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: S M COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA 72, CIDADE NOVA, Nº 22, QD. 182, CONJ. CN ET 2, NC 004
 BAIRRO: CIDADE NOVA CEP: 69094540 - MANAUS/AM
 CNPJ: 09.355.928/0001-63
 PROCESSO: 25351.274272/2014-69 AUTORIZ/MS: 1.10227.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Associação AFAM de Assistência Farmacêutica
 ENDEREÇO: Rua das Orlas 216 (esquina com a Rua Paganini)
 BAIRRO: Cminid CEP: 03030020 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 12.846.956/0024-84
 PROCESSO: 25351.301957/2014-73 AUTORIZ/MS: 1.10273.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Miguel Frota Vinas
 ENDEREÇO: Avenida John Sanford, nº 345
 BAIRRO: Junco CEP: 62030500 - SOBRAL/CE
 CNPJ: 23.535.727/0001-79
 PROCESSO: 25351.274669/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.10228.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ajato transportes Ltda
 ENDEREÇO: Avenida João Sanford, nº 105
 BAIRRO: PONTO NOVO CEP: 49097210 - ARACAJU/SE
 CNPJ: 07.515.777/0001-38
 PROCESSO: 25351.293969/2014-85 AUTORIZ/MS: 1.10250.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA
 ENDEREÇO: AV VISCONDE DO RIO BRANCO 2091
 BAIRRO: JOAQUIM TAVORA CEP: 6055171 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 08.077.211/0001-34
 PROCESSO: 25351.285830/2014-88 AUTORIZ/MS: 1.10230.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO FACHIN Nº 2210
 BAIRRO: CENTRO CEP: 87703350 - PARANAVAÍ/PR
 CNPJ: 06.974.929/0001-06
 PROCESSO: 25351.293364/2014-92 AUTORIZ/MS: 1.10209.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SANCARGO EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO RODRIGUES FILHO, 462 BLOCO B
 BAIRRO: VILA AEROPORTO CEP: 07170325 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 07.393.025/0001-41
 PROCESSO: 25351.293830/2014-97 AUTORIZ/MS: 1.10255.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.167, DE 9 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 07. ÁREA 01 - GALPÃO 02
 BAIRRO: FAZENDA BOTAFOGO CEP: 74850370 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.206.820/0015-00
 PROCESSO: 25351.061352/2003-33 AUTORIZ/MS: 1.21353.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RP FARMA MEDICAMENTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO 116 SALA 02
 BAIRRO: SETOR CENTRAL CEP: 75701330 - CATALÃO/GO
 CNPJ: 12.894.840/0002-05
 PROCESSO: 25351.059047/2012-54 AUTORIZ/MS: 1.23066.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.168, DE 9 DE JUNHO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 962, de 6 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos, constantes no anexo desta Resolução.
 Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

SIMONE DE OLIVEIRA REIS RODERO

ANEXO

EMPRESA: DISTRISER DISTRIBUIDORA SERICITA LTDA
 ENDEREÇO: RUA ANTONIO GARDOSO, Nº 97
 BAIRRO: BARRO BRANCO CEP: 35560000 - SERICITA/MG
 CNPJ: 71.183.677/0001-50
 PROCESSO: 25351.669503/2012-06 AUTORIZ/MS: 1.23257.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AV. SEBASTIÃO LEMES VIANA, QUADRA 10, LOTE 4 - GALPÃO b
 BAIRRO: PÔ IND APARECIDA DE GOIÂNIA CEP: 74993550 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 03.560.974/0009-75
 PROCESSO: 25351.444676/2011-11 AUTORIZ/MS: 1.23007.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ESTRADA TRANSPORTES E ARMAZENS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, Nº 353, ARMAZEM 1
 BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11015147 - SANTOS/SP
 CNPJ: 56.042.534/0001-35
 PROCESSO: 25351.176773/2009-12 AUTORIZ/MS: 1.22288.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: OREGON FARMACÊUTICA LTDA. EPP
 ENDEREÇO: RUA NILO VIEIRA Nº 65 LOJA E - GALPÃO
 BAIRRO: CENTRO CEP: 23020270 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
 CNPJ: 06.027.816/0001-95
 PROCESSO: 25351.594913/2010-14 AUTORIZ/MS: 1.22675.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RENT A TRUCK OPERADOR LOGÍSTICO LTDA
 ENDEREÇO: RUA BENEDITO CLIMERO DE SANTANA, 300 GALPÃO A

BAIRRO: VARZEA DO PALACIO CEP: 07034080 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 01.034.009/0004-29
 PROCESSO: 25351.722419/2011-25 AUTORIZ/MS: 1.23035.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 07. ÁREA 01 - GALPÃO 02
 BAIRRO: FAZENDA BOTAFOGO CEP: 74850370 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 01.206.820/0015-00
 PROCESSO: 25351.061352/2003-33 AUTORIZ/MS: 1.21353.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SANTANA Nº 1001
 BAIRRO: SANTANA CEP: 90040373 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 04.307.650/0003-05
 PROCESSO: 25351.609356/2007-39 AUTORIZ/MS: 1.22027.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Solumed Distribuidora de Medicamentos e Produtos para a Saúde Ltda
 ENDEREÇO: Praça Getúlio Vargas, 43
 BAIRRO: São João Batista CEP: 33050020 - SANTA LUZIA/MG
 CNPJ: 11.896.538/0001-42
 PROCESSO: 25351.122955/2011-42 AUTORIZ/MS: 1.22816.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RP FARMA MEDICAMENTOS HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO 116 SALA 02
 BAIRRO: SETOR CENTRAL CEP: 75701330 - CATALÃO/GO
 CNPJ: 12.894.840/0002-05
 PROCESSO: 25351.059047/2012-54 AUTORIZ/MS: 1.23066.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TARGO COMERCIO INTERNACIONAL LIMITADA
 ENDEREÇO: RUA HENRIQUE MOSCOSO, Nº 1023, SALA 307
 BAIRRO: CENTRO CEP: 29100020 - VILA VELHA/ES
 CNPJ: 39.809.660/0001-53
 PROCESSO: 25351.581366/2009-64 AUTORIZ/MS: 1.22470.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: SATTELITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: BR 153, S/N, QUADRA 79, LOTE 01E
 BAIRRO: VILA SANTA CEP: 74912650 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 07.329.144/0001-35
 PROCESSO: 25351.467349/2005-91 AUTORIZ/MS: 1.21654.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CLAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560
 BAIRRO: SANTA ANTÃO CEP: 95960000 - ENCANTADOS/RS
 CNPJ: 05.782.733/0001-49
 PROCESSO: 25351.199591/2004-97 AUTORIZ/MS: 1.21499.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA JORGE ACURIO 777
 BAIRRO: VILA UNIÃO CEP: 60408001 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 02.483.928/0001-08
 PROCESSO: 25351.094926/00-99 AUTORIZ/MS: 1.20785.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: UNIFARMA GESTÃO E SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA
 ENDEREÇO: RUA MIGUEL ROMANO, Nº 73
 BAIRRO: CENTRO CEP: 07012060 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 05.798.330/0001-49
 PROCESSO: 25351.015879/2005-58 AUTORIZ/MS: 1.21507.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

1142

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/12/2018 09:28:48 (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 **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1133971

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/12/2019 09:22:35 (hora local)**.

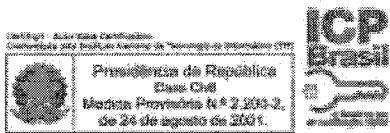
¹**Código de Autenticação Digital:** 24291412180918370223-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057fd2d69fe6bc05bcefdef9cbd1cce3f8d4d63e1f815703cab66c6e5349c5aff25aeee975a090977a9365bd906e11324065c35be476beb0c20330ec757543680bc5626f4efbe1890



Handwritten signature of the official.



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

1143



CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

2019

REGISTRO NO CRF 16196	REGIONAL RS	VALIDADE 31/03/2020	REPOSITÓRIO PÚBLICO https://farmasis.com.br/crfrs/2019/16196.pdf																	
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL Ciamed - Distribuidora De Med. Ltda																				
TIPO DE ESTABELECIMENTO Distribuidora de medicamentos		NATUREZA DE ATIVIDADE Medicamentos																		
ENDEREÇO R Severino Augusto Pretto, 560 -			CNPJ 05.782.733/0001-49																	
BAIRRO Santo Antao		CIDADE Encantado																		
<p style="text-align: center;">HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>SEGUNDA</th> <th>TERÇA</th> <th>QUARTA</th> <th>QUINTA</th> <th>SEXTA</th> <th>SÁBADO</th> <th>DOMINGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>07:32-12:00 13:10-17:30</td> <td>07:32-12:00 13:10-17:30</td> <td>07:32-12:00 13:10-17:30</td> <td>07:32-12:00 13:10-17:30</td> <td>07:32-12:00 13:10-17:30</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30		
SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO														
07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30	07:32-12:00 13:10-17:30																

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO						
1	16346	Kerlin Conzatti Casanova	Responsável Técnico						
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO		
	07:32-12:00	07:32-12:00	07:32-12:00	07:32-12:00					
1	13555	Daniela Maria Pederiva	Assistente Técnico						
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO		
	13:10-17:30		13:10-17:30						

Observação: Assistência conforme Ação Civil Pública nº 2001.71.00.032386-7/RS.

Porto Alegre - RS, 15 de fevereiro de 2019.

Anai Maria Raymundo Belleza

Anai Maria Raymundo Belleza
Diretor(a) do CRF/RS



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia e que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60. Tratando-se de Farmácia ou Drogeria, certificamos que esta sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser assinado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO

SELO DIGITAL DE FISCALIZAÇÃO TIPO NORMAL C. A1K74683-CFHD.

Valor Prescrito de Medicamento: 4,42

Contém os dados do ato em: <https://seledigital.fpb.jus.br>

Cartório Azevedo Bastos - Tabelionato de Notas - (Cartório CNJ nº 876/9)

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 2º e 7º, inc. V 8º, 11 e 12 da Lei Federal 8.933/1984 e Art. 6º, inc. VII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado o presente instrumento digitalmente, mediante o código de verificação apresentado e contendo neste ato: O ato em: "certidão" DocId: 3424290904191457130330-1; Data: 09/04/2019 15:03:36

Cód. Autenticação: 24290904191457130330-1; Data: 09/04/2019 15:03:36

Valor Prescrito de Medicamento: 4,42

Contém os dados do ato em: <https://seledigital.fpb.jus.br>

1144

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.azedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/04/2019 15:46:04 (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 **Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1219405

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/04/2020 15:03:39 (hora local)**.

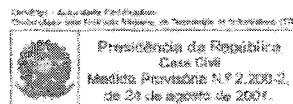
¹**Código de Autenticação Digital:** 24290904191457130380-1

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

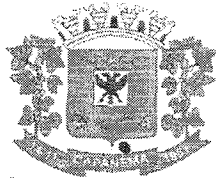
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b11a51646c35101878b94da8de93e78978b480f53d551336ba4a5ff3f18e9f1f2a9365bd906e11324065c35be476beb0c80f55810862b4a6341bf771cc2e9bb37



[Handwritten signature]



1145

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: CIAMED – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ Nº: 05.782.733/0001-49


FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – ESTADO DO PARANÁ.


É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 09 DE ABRIL DE 2019.


Adriana Patima Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Beling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171

DECLARAÇÃO UNIFICADA

RAZÃO: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 05.782.733/0001-49

ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N° 560, SANTO ANTÃO, ENCANTADO/RS.

EMAIL: presencial01@ciamedrs.com.br

FONE/FAX: (51) 3751.9300 – (51) 3751.9333

À pregoeira e equipe de apoio

Prefeitura Municipal de Capanema, Estado do Paraná

PREGÃO PRESENCIAL N° 30/2019

Pelo presente instrumento, a empresa Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda, CNPJ n° 05.782.733/0001-49, com sede na Rua Severino Augusto Pretto, n° 560, Santo Antão, Encantado/RS, através de sua analista de vendas externo infra-assinado, que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que a responsável legal da empresa é a Sra. Renata Casagrande Galiotto, portadora do RG sob n° 8043627945 e CPF n° 488.351.100-68 cuja função/cargo é sócia gerente, **responsável pela assinatura do Contrato.**

4) Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante n° 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: presencial01@ciamedrs.com.br

Telefone: (51) 3751.9300

Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Rua Severino Augusto Pretto, 560
Encantado/RS CEP: 95.960-000
CNPJ: 05.782.733/0001-49
INSC. EST.: 037/0037758

7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

8) Nomeamos e constituímos a senhora Larissa Carla Zambrin Ricardo, portadora do CPF/MF sob n.º090.540.609-56 para ser a responsável para acompanhar a execução da **Contrato**, referente ao Pregão Presencial n.º 30/2019 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Encantado, 09 de abril de 2019.

Larissa C. Zambrin Ricardo
Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
Larissa Carla Zambrin Ricardo
Analista de Vendas Externo
RG: 96285930
CPF: 090.540.609-56

Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda.
Rua Severino Augusto Pretto, 560
Encantado/RS CEP: 95.960-000
CNPJ: 05.782.733/0001-49
INSC. EST.: 037/0037758

mp 1148

HABILITAÇÃO EMPRESA

***DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA***

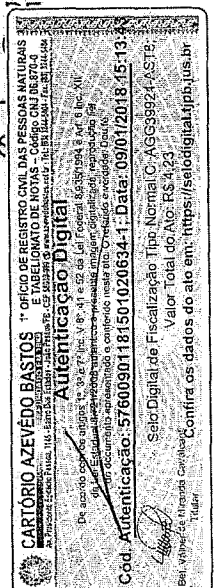
DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná na Rua Paraná, 299, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 3.582.409-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 855.226.439-00.

NILCE DAMBROS, brasileira, empresária, divorciada, residente e domiciliada na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná 289, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 8.028.197-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 477.098.399-91;

Sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tendo sua sede e foro na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, inscrita no CNPJ/MF 95.368.320/0001-05, com seu contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob NIRE 41202792611, por despacho em sessão de 01 de setembro de 1992 e última alteração contratual arquivada sob numero 20135381614, por despacho em sessão de 01 de outubro de 2013, resolvem alterar seu contrato social primitivo e posteriores alterações contratuais, mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA: O objeto social que é de: COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS (CNAE 4644-3/01), COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS (CNAE 4644-3/01), COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES E LABORATORIAIS (CNAE 4664-8/00), COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE SANEANTES DOMISSANITARIOS (CNAE 4789-0/05), COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE COSMETICOS (CNAE 4772-5/00), PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES (CNAE 4772-5/00), **passa agora a ser CNAE ATIVIDADE PRINCIPAL 4644-3/01 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS CNAE 4645-1/01 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, CNAE 4664-8/00 COMERCIO ATACADISTA MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, CNAE 4649-4/08 COMERCIO ATACADISTA PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), CNAE 4646-0/01 COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS PRODUTOS DE PERFUMARIA E CNAE 4646-0/02 COMERCIO ATACADISTA PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.**



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

1150

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA SEGUNDA:

Diante da alteração havida, os sócios resolvem em comum acordo consolidar o seu contrato social nas normas da Lei 10.406/02, adotando as normas previstas para a SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, revogando todas as cláusulas do contrato anterior, que passam a reger-se conforme cláusulas a seguir:

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

NIRE 41202792611

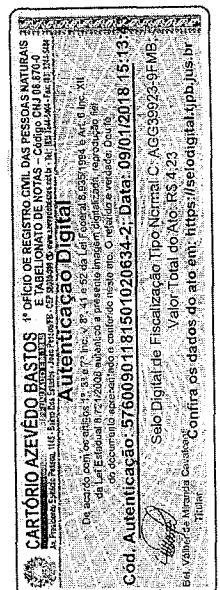
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná, 299, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 3.582.409-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 855.226.439-00.

NILCE DAMBROS, brasileira, empresária, divorciada, residente e domiciliada na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná 289, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 8.028.197-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 477.098.399-91;

Sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tendo sua sede e foro na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, inscrita no CNPJ/MF 95.368.320/0001-05, com seu contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob NIRE 41202792611, por despacho em sessão de 01 de setembro de 1992 e última alteração contratual arquivada sob numero 20135381614, por despacho em sessão de 01 de outubro de 2013, resolvem alterar seu contrato social primitivo e posteriores alterações contratuais, mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA:

A sociedade gira sob o nome empresarial de **DAMEDI - DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP**



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

1151

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLASULA SEGUNDA:

A sociedade tem sua sede e foro na Rua Paraná nº 299,centro, CEP 85.501-074 , no município de Pato Branco, Estado do Paraná.

CLAUSULA TERCEIRA:

O objeto social é CNAE ATIVIDADE PRINCIPAL 4644-3/01 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS CNAE 4645-1/01 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, CNAE 4664-8/00 COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, CNAE 4649-4/08 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), CNAE 4646-0/01 COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E CNAE 4646-0/02 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.

CLAUSULA QUARTA:

O capital social é de R\$ 285.000,00 (duzentos e oitenta e cinco mil reais), dividido em 285.000 (duzentos e oitenta e cinco mil) cotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, integralizados em moeda corrente do País, assim subscritas:

SOCIOS	QUOTAS	CAPITAL	%
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS	273.700	R\$ 273.700,00	96,03%
NILCE DAMBROS	11.300	R\$ 11.300,00	3,97%
TOTAIS	285.000	R\$ 285.000,00	100,00%

CLAUSULA QUINTA:

A sociedade iniciou suas atividades em 01 de setembro de 1992 e seu prazo de duração é indeterminado.



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

1152

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA SEXTA:

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a 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.

CLAUSULA SETIMA:

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLAUSULA OITAVA:

A administração da sociedade caberá a **MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS** com poderes e atribuições de administrar, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações de qualquer dos cotistas ou de terceiros.

CLAUSULA NONA:

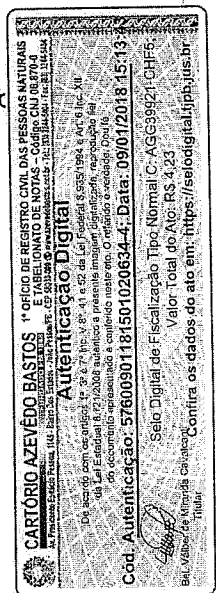
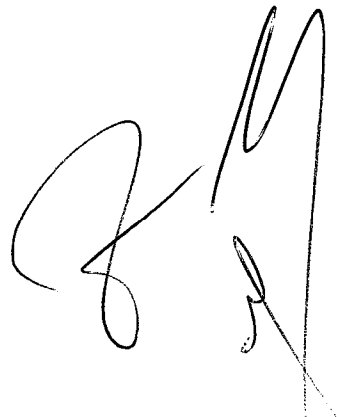
Ao término do exercício social, em 31 de dezembro de, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLAUSULA DECIMA:

Nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão o administrador, quando for o caso.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA:

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

1153

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA:

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro - labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DECIMA TERCEIRA:

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, 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 resolva em relação a seu sócio.

CLAUSULA DECIMA QUARTA:

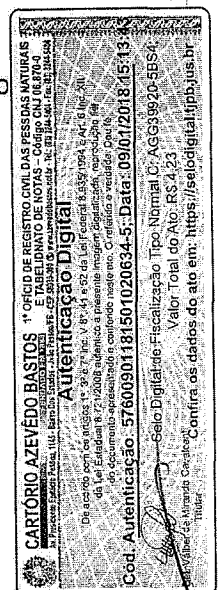
A administradora declara sob as penas de lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, 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.

CLAUSULA DECIMA QUINTA:

Os sócios declaram que a empresa estará desobrigada da realização de reuniões e assembléias em qualquer das situações previstas na legislação civil, consoante a faculdade exarada no artigo 80 da Lei Complementar nr. 123 de 14 de dezembro de 2006.

CLAUSULA DECIMA SEXTA:

Os sócios declaram sob as penas de Lei que a empresa encontra-se enquadrada como empresa de pequeno porte, nos termos da lei complementar 123 de 14/12/2006.



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

CLAUSULA DECIMA SETIMA:

As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo quorum de instalação e decisão será pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quorum maior.

CLAUSULA DECIMA OITAVA:

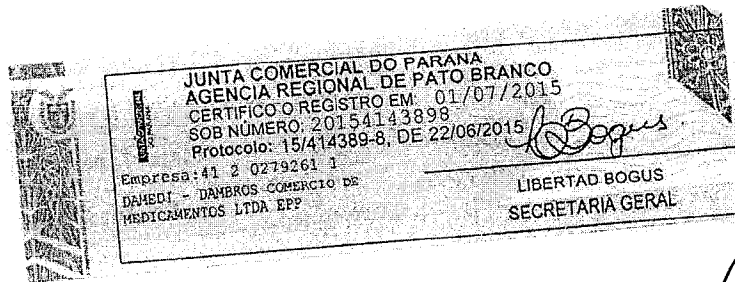
Fica eleito o Foro de Pato Branco, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento, em três vias de igual teor e forma.

Pato Branco - PR, 22 de junho de 2015.

[Handwritten Signature]
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

[Handwritten Signature]
NILCE DAMBROS



[Handwritten Signature]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

04/1155

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/01/2019 16:32:55 (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 **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 883993

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **07/01/2020 10:29:38 (hora local)**.

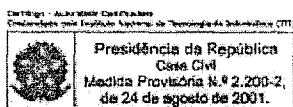
¹**Código de Autenticação Digital:** 57600901181501020634-1 a 57600901181501020634-6

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b058fdc3d0281258127206900345c46b7c34b4abf4b9ee285444539d2575afd909ec51f6eb240fb631a35864e13
737bca769aa9053b3b286cf2ea4d760903fea1



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



M



1156

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial DAMEDI - DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede)	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
41 2 0279261-1	95.368.320/0001-05	01/09/1992	02/01/1993
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA PARANA, 299, CENTRO, PATO BRANCO, PR, 85.501-074			
Objeto Social ATIVIDADE PRINCIPAL COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL			
Capital: R\$ 285.000,00 (DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS)		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)	Prazo de Duração
Capital Integralizado: R\$ 285.000,00 (DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS)		Empresa de pequeno porte	Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>
MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS 855.226.439-00	273.700,00	SOCIO	Sócio Gerente
NILCE DAMBROS 477.098.399-91	11.300,00	SOCIO	
Último Arquivamento			Situação
Data: 11/04/2017	Número: 20171861825	REGISTRO ATIVO	
Ato: BALANCO	Status		
Evento (s):	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

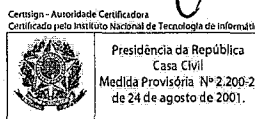
19/130843-9

CURITIBA -PR, 13 de março de 2019

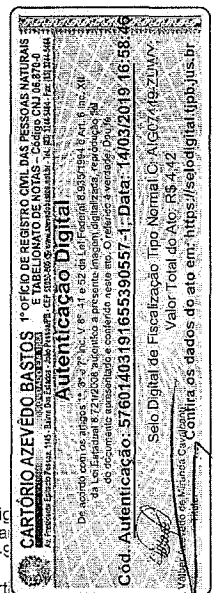
LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETARIO GERAL

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br e informe o número 191308439 na Consulta de Autenticidade
Consulta disponível por 30 dias

Logos



Documento Assinado Digital
Junta Comercial do Paraná
CNPJ:77.968.170/0001-8
Você deve instalar o certificado em:
www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado



1157

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 15/03/2019 08:17:47 (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 **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1198600

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 14/03/2020 17:11:33 (hora local).

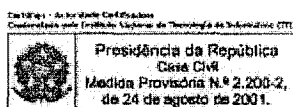
¹**Código de Autenticação Digital:** 57601403191655390557-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal n° 8.935/94, Lei Federal n° 10.406/2002, Medida Provisória n° 2200/2001, Lei Federal n° 13.105/2015, Lei Estadual n° 8.721/2008, Lei Estadual n° 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2207284cfe9358e2918e4d98aa98837bd9beb8cacc5733a8869369639c13ed9ec51f6eb240fb631a35864e13737bcae2209d409227c07af5c7e84aebc68338



IMPRIMIR VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 95368320/0001-05
Razão Social: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Nome Fantasia: DAMEDI
Endereço: RUA PARANA 299 / BAIXADA / PATO BRANCO / PR / 85501-090

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/04/2019 a 30/04/2019

Certificação Número: 2019040102364369966781

Informação obtida em 05/04/2019, às 14:22:18.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **95.368.320/0001-05**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:36:31 do dia 22/03/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/09/2019.

Código de controle da certidão: **2636.C69D.C384.DA95**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019344594-59

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **95.368.320/0001-05**
Nome: **DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até **14/05/2019** - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

1161



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
CNPJ/CPF...: 95.368.320/0001-05
ENDEREÇO...: PARANA , 299 - CENTRO DA CIDADE
MUNICIPIO..: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA EXIGIBILIDADE ENCONTRA-SE SUSPENSA, INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 14/03/2019.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0010144/2019
Código de autenticidade da certidão: 26322084026322

Certidão emitida gratuitamente.--

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartorioidistribuidorpb@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei **NÃO CONSTAR** nenhum registro em andamento contra:

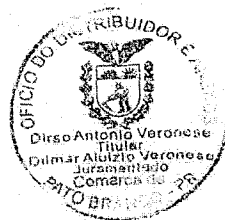
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 95.368.320/0001-05, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 13 de Março de 2019

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Custas = R\$ 32,73

Página 0001/0001

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.270.0

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 57601403191655390543-1 - Data: 14/03/2019 16:56:08

Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Salvo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A1607415-CGUD

Confirma os dados do ato em: <https://selogicialtipbjujus.br>

1163

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DA COMARCA DE PATO BRANCO - PARANÁ

Travessa Goiás, 55 - Cx. Postal 01 - Centro
CNPJ: 08.283.233/0001-50
Telefax: (46) 3224-2414
E-mail: cartorioidistribuidorp@gmail.com
85505-005 - Pato Branco - Paraná

TITULAR: DIRSO ANTONIO VERONESE
JURAMENTADOS: DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 95.368.320/0001-05, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.



PATO BRANCO/PR, 13 de Março de 2019

DILMAR ALUIZIO VERONESE



Custas = R\$ 32,73
Página 0001/0001

CARTORIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 Rua: ...
 Fone: ...
 E-mail: ...

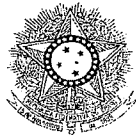
Autenticação Digital
 O presente documento eletrônico foi autenticado com o código de verificação ...
 da Lei Estadual 872/1974 e autenticado a partir de imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento em papel e contém nele o texto. O referido a verificar (b) ...

Cód. Autenticação: 57601403191655390475-1; Data: 14/03/2019 16:57

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C- A1637442-NU61
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Assinado de Minuta Chave para os dados do ato em: <https://selodigital.tpbjuis.br>

Fls. 01



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 95.368.320/0001-05

Certidão n°: 166171818/2019

Expedição: 14/01/2019, às 08:35:17

Validade: 12/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 95.368.320/0001-05, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

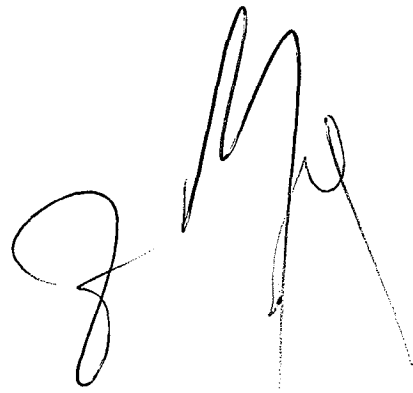
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 95.368.320/0001-05 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 04/11/1992
NOME EMPRESARIAL DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DAMEDI			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R PARANA	NÚMERO 299	COMPLEMENTO	
CEP 85.501-074	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO DAMEDI@DAMEDI.COM.BR		TELEFONE (46) 3220-4949	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/12/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 09/04/2019 às 15:25:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





RESOLUÇÃO - RE Nº 3.208, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2016

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: JORGE GERALDO ALMEIDA DE LIMA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA JORGE AMADO S/N - SHOPPING CAMAÇARI OPEN CENTER LJ 62/63/64
BAIRRO: NOVA VITÓRIA CEP: 42800970 - CAMAÇARI/BA
CNPJ: 25.397.761/0001-11
PROCESSO: 25351.508713/2016-33 AUTORIZ/MS: 1.16029.6
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: macedo e macedo farmacia de manipulação ltda - me
ENDEREÇO: rua assis chateaubriand, 861
BAIRRO: são sebastião CEP: 59215000 - NOVA CRUZ/RN
CNPJ: 23.439.918/0001-37
PROCESSO: 25351.510792/2016-42 AUTORIZ/MS: 1.16034.2
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: jose aires de aguiar me
ENDEREÇO: rua taboão 64
BAIRRO: centro CEP: 37310000 - BOM JARDIM DE MINAS/MG
CNPJ: 07.007.770/0001-05
PROCESSO: 25351.508775/2016-45 AUTORIZ/MS: 1.16031.1
ATIVIDADE/CLASSE
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.209, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2016

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

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

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: ÉTICA MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA CLOVIS SOARES, Nº 719-A
BAIRRO: ALVINÓPOLIS CEP: 12942560 - ATIBAIA/SP
CNPJ: 00.548.620/0003-21
PROCESSO: 25351.506281/2016-26
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A atividade de manipulação de insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta da Licença Sanitária apresentada e a empresa não é autorizada a nenhuma atividade de manipulação, contrariando a RDC nº 17/2013 e Portaria 344/98.

EMPRESA: AMÊNDOA DOCE FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA BORGES DE MEDEIROS, Nº 654, 1º ANDAR
BAIRRO: CENTRO CEP: 95020310 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 06.297.697/0001-90
PROCESSO: 25351.506410/2016-86
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do Relatório de Inspeção/Licença emitido pelo Órgão Sanitário competente, contrariando o Art. 6º da Resolução RDC nº 17/2013.

Total de Empresas : 2

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016120500034

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.210, DE 30 DE NOVEMBRO DE 2016

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

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: TOPMEDLAR NUTRIÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: SAAN QUADRA 04 LOTE 666
BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70632400 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 10.266.935/0001-78
PROCESSO: 25351.452234/2016-03 AUTORIZ/MS: 2.09014.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ALERGIN COMERCIO EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA T-28 Nº 55 QD. 18 LT. 06 CASA 01
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74210040 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 19.172.277/0001-20
PROCESSO: 25351.466797/2016-05 AUTORIZ/MS: 2.09019.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: DAMEDE D'AMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PARANÁ, Nº 299
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501074 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 95.368.320/0001-05
PROCESSO: 25351.462601/2016-05 AUTORIZ/MS: 2.09018.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MD TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Topázio, 301/321
BAIRRO: Recreio Campestre Jóia CEP: 13346620 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 12.395.209/0001-80
PROCESSO: 25351.464718/2016-07 AUTORIZ/MS: 2.09017.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Maco Distribuidora de Cosméticos em geral Ltda
ENDEREÇO: Rua Serra do Rola Moça 315 Galpão 7A
BAIRRO: Distrito Industrial do Jatobá CEP: 30668271 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 12.070.639/0001-22
PROCESSO: 25351.071200/2016-47 AUTORIZ/MS: 2.09015.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: GIAFARMA IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ROD ANTONIO HEIL, 4999, KM 4, PARTE 1
BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316003 - ITAIPAVA/SC
CNPJ: 24.922.063/0001-63
PROCESSO: 25351.510141/2016-01 AUTORIZ/MS: 1.16030.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AV MARECHAL JUAREZ TAVORA, Q53 C12
BAIRRO: PARQUE PIAUI CEP: 65025520 - TERESINA/PI
CNPJ: 24.175.423/0001-00

PROCESSO: 25351.476211/2016-08 AUTORIZ/MS: 1.16032.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: comercial 3 albe ltda
ENDEREÇO: rua Cassia Nº 379
BAIRRO: Prado CEP: 30411140 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 74.400.052/0004-34
PROCESSO: 25351.469794/2016-01 AUTORIZ/MS: XX34WXL92W6W (8.14408.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JMM PAULA GARCIA DISTRIBUIDORA ME
ENDEREÇO: Rua Joaquim Guilherme da Costa, nº 370, Sala 03, Térreo
BAIRRO: Parque Ortolândia CEP: 13184070 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 20.740.314/0001-38
PROCESSO: 25351.464701/2016-01 AUTORIZ/MS: LY21LOWMX0W6 (8.14408.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ROBALES ALVES PINTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ME
ENDEREÇO: av joao pessoa, 70
BAIRRO: lauzane paulista CEP: 02440050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 09.143.311/0001-84
PROCESSO: 25351.464669/2016-01 AUTORIZ/MS: U058YL7Y872H (8.14404.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: QLL LOGÍSTICA E ARMAZENAGEM LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SARGENTO DA AERONÁUTICA JAIME REGALO PEREIRA Nº 58
BAIRRO: CIDADE JARDIM CUMBICA CEP: 07182000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 12.610.534/0001-19
PROCESSO: 25351.469257/2016-01 AUTORIZ/MS: U87W66H17M54 (8.14411.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JMM PAULA GARCIA DISTRIBUIDORA ME
ENDEREÇO: Rua Joaquim Guilherme da Costa, nº 370, Sala 03, Térreo
BAIRRO: Parque Ortolândia CEP: 13184070 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 20.740.314/0001-38
PROCESSO: 25351.464701/2016-01 AUTORIZ/MS: LY21LOWMX0W6 (8.14408.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: GLAXOSMITHKLINE BRASIL PRODUTOS PARA CONSUMO E SAUDE LTDA.
ENDEREÇO: R EDGAR MARCHIORI, 255 - Parte
BAIRRO: CEP: VINHEDO/SP
CNPJ: 21.892.032/0004-61
PROCESSO: 25351.463029/2016-01 AUTORIZ/MS: 9H31XL22YL17 (8.14406.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: TOP TRANS DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AV DEP LUIS EDUARDO MAGALHÃES, S/N, KM525,2, BR324, COND CELOZ, GALPÃO 3
BAIRRO: LIMOIEIRO CEP: 44097324 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 07.188.229/0003-02
PROCESSO: 25351.469765/2016-03 AUTORIZ/MS: U9866Y3XH6L0 (8.14412.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: AGV LOGÍSTICA S.A
ENDEREÇO: EST DOS BANDEIRANTES, 1700
BAIRRO: ITAQUARA CEP: 22775109 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 02.905.424/0049-75

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



RESOLUÇÃO - RE Nº 1.697, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

Considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: DUETTO SUPER - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA ME
CNPJ: 05.017.517/0001-07
PROCESSO: 25351.028923/2005-90 AUTORIZ/MS: 2.03968.1
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 1660
BAIRRO: VILA APARECIDA CEP: 14401240 - FRANCA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: NATU BELLY INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA
CNPJ: 02.409.271/0001-20
PROCESSO: 25005.038105/0121- AUTORIZ/MS: 2.03183.9
ENDEREÇO: RUA FORTALEZA, QD. 10 - LOTE Nº 29
BAIRRO: JARDIM ESMERALDA CEP: 74900000 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME
DISTRIBUIR: COSMÉTICO/PERFUME
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME

Total de Empresas : 2

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.698, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresa de Saneantes Domissanitários, constante no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: FLORES MÁGICAS INDUSTRIAL LTDA
CNPJ: 06.297.929/0001-00
PROCESSO: 25019.005595/2005-34 AUTORIZ/MS: 3.03060.1
ENDEREÇO: RUA PAULO PESSOA GUERRA, S/N - DISTRITO INDUSTRIAL
BAIRRO: TIMBÓ CEP: 53520820 - ABREU E LIMA/PE
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.699, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Cosméticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: BODY & MIND BEAUTIFUL COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA - ME
CNPJ: 07.021.304/0001-84
PROCESSO: 25351.172909/2007-94 AUTORIZ/MS: 2.04469.4
ENDEREÇO: RUA ADELINO NOGUEIRA, Nº 640
BAIRRO: JARDIM SANTANA CEP: 14403065 - FRANCA/SP
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: FLORA PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 08.505.736/0001-23
PROCESSO: 25351.204465/2007-63 AUTORIZ/MS: 2.04470.6
ENDEREÇO: AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA, Nº 2391 - 2ª ANDAR, CJ. 22 SALA 22-6
BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CEP: 01452000 - SAO PAULO/SP
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EMPRESA: PERRICONE DO BRASIL COMÉRCIO E DISTRIBUICAO DE COSMÉTICOS LTDA.
CNPJ: 05.930.545/0001-10
PROCESSO: 25351.090671/2007-80 AUTORIZ/MS: 2.04457.2
ENDEREÇO: AVENIDA 100, S/N, MOD. 16 QD. 1 SL. 2 - SETOR IND. TMS
BAIRRO: CARAPINA CEP: 29161920 - SERRA/ES
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.700, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Saneantes Domissanitários, constantes no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 95.368.320/0001-05
PROCESSO: 25023.070013/2005-21 AUTORIZ/MS: 3.03514.1
ENDEREÇO: RUA PARANA, Nº 299
BAIRRO: BAIXADA CEP: 85501090 - PATO BRANCO/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: DELAVARE INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 02.933.583/0001-39

PROCESSO: 25023.091776/2006-97 AUTORIZ/MS: 3.03513.7
ENDEREÇO: RUA GUARAQUEÇABA, Nº 407
BAIRRO: JARDIM BELVEDERE II CEP: 85867580 - FOZ DO IGUAÇU/PR
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EMPRESA: MONTSINAI INDÚSTRIA DE MATERIAL DE LIMPEZA LTDA
CNPJ: 03.056.483/0001-34
PROCESSO: 25016.065518/2007-25 AUTORIZ/MS: 3.03515.4
ENDEREÇO: RUA ALENCAR OLIVEIRA, Nº 915
BAIRRO: CASTELÃO CEP: 60861820 - FORTALEZA/CE
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.701, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresa de Saneantes Domissanitários, constante no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

EMPRESA: KB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS LTDA
CNPJ: 07.017.496/0001-55
PROCESSO: 25351.209430/2007-11
ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO, Nº 518, QUADRA R-28, LOTE 09
BAIRRO: SETOR BUENO CEP: 74140150 - GOIÂNIA/GO
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: DOCUMENTAÇÃO ENVIADA EM DESACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, TENDO EM VISTA QUE A RELAÇÃO DE PRODUTOS ENCAMINHADA PELA EMPRESA NÃO CONTEMPLA O ASSUNTO Peticionado, POIS TRATA-SE DE MATÉRIAS-PRIMAS E NÃO DE PRODUTO ACABADO.

Total de Empresas : 1

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.702, DE 14 DE JUNHO DE 2007

O Diretor-Presidente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Decreto de nomeação, de 30 de junho de 2005, do Presidente da República, e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria n.º 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresa de Cosméticos, constante no anexo desta Resolução.

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

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

11168



EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: Gemini Indústria de Insumos Farmacêuticos Ltda
 ENDEREÇO: Via Primária 4D, S/N - QUADRA 08A - MODULOS I E II
 BAIRRO: DAIA CEP: 75133590 - ANÁPOLIS/GO
 CNPJ: 10.690.195/0001-00
 PROCESSO: 25351.739924/2013-71 AUTORIZ/MS: 1.23648.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA BASÍLIO DA GAMA nº 56, LOTE B1
 BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164083 - SERRA/ES
 CNPJ: 02.632.609/0001-09
 PROCESSO: 25351.069144/2003-82 AUTORIZ/MS: 1.21347.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: LL MEDICAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 2029
 BAIRRO: FLORESTA CEP: 89211570 - JOINVILLE/SC
 CNPJ: 18.271.209/0001-55
 PROCESSO: 25351.485251/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.23478.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: VITALIFE PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO FERRARI Nº 545
 BAIRRO: VILA CITY NOVA FASE CEP: 94930075 - CACHOEIRINHA/RS
 CNPJ: 93.815.124/0001-06
 PROCESSO: 25351.356321/2013-94 AUTORIZ/MS: 1.23452.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ELI LILLY DO BRASIL LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MORUMBI, Nº 8264
 BAIRRO: BROOKLIN CEP: 04703002 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 43.940.618/0001-44
 PROCESSO: 25351.063261/55-74 AUTORIZ/MS: 1.20030.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.956, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAUJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: LEMES & LEMES - COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME
 ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENÇO DE GUSMÃO, Nº 4307
 BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 07.829.706/0001-00
 PROCESSO: 25023.020210/2006-81 AUTORIZ/MS: 1.06704.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PARANA, Nº 299
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85501074 - FATO BRANCO/PR
 CNPJ: 95.368.320/0001-05
 PROCESSO: 25023.070038/2002-00 AUTORIZ/MS: 1.21426.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CENTRO-OESTE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: STRC TRECHO 02 CONJUNTO D LOTE 09/10
 BAIRRO: GUARÁ CEP: 71225524 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 09.156.879/0001-30
 PROCESSO: 25351.509359/2009-04 AUTORIZ/MS: 1.22411.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SILVA E GOMES LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA 03 QD 29 LT03
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853150 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 07.139.471/0003-96
 PROCESSO: 25351.252886/2013-08 AUTORIZ/MS: 1.23408.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GIGA LOCAÇÕES E AGENCIAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO Nº 43 - GALPÃO
 BAIRRO: POSSE CEP: 26030260 - NOVA IGUAÇU/RJ
 CNPJ: 00.972.532/0001-90
 PROCESSO: 25351.507638/2011-16 AUTORIZ/MS: 1.22955.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Paulo Prado, 853
 BAIRRO: Santo Antonio CEP: 13290000 - LOUVEIRA/SP
 CNPJ: 12.442.716/0001-28
 PROCESSO: 25351.796350/2010-17 AUTORIZ/MS: 1.22797.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAXIMUM - TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA JAMES CLERK MAXWELL, 170
 BAIRRO: TECHNO PARK CEP: 13069380 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 12.140.826/0001-35
 PROCESSO: 25351.368356/2012-18 AUTORIZ/MS: 1.23175.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS
 ENDEREÇO: AVENIDA CALDAS JUNIOR, 27 SALA 02
 BAIRRO: TRES VENDAS CEP: 99700000 - ERECHIM/RS
 CNPJ: 16.970.999/0001-31
 PROCESSO: 25351.460018/2013-18 AUTORIZ/MS: 1.23471.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA CURUZU, Nº 844
 BAIRRO: CENTRO CEP: 18600060 - BOTUCATU/SP
 CNPJ: 14.271.474/0001-82
 PROCESSO: 25351.370590/2012-25 AUTORIZ/MS: 1.23167.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BH LOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SIMAO TAMM, 285
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 31130250 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 11.442.931/0001-66
 PROCESSO: 25351.549825/2010-26 AUTORIZ/MS: 1.22660.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: RINAMED - COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA URAPURU, Nº 156
 BAIRRO: CENTRO CEP: 86701010 - ARAPONGAS/PR
 CNPJ: 03.583.301/0001-83
 PROCESSO: 25351.491710/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.23482.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: AMERICAN FARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AV. LUIZ AVELINO PEREIRA, Nº 1171, TABULEIRO NOVO, GRANJA Nº 38

BAIRRO: TABULEIRO DOS MARTINS CEP: 57081131 - MACIÓ/AL
 CNPJ: 03.551.937/0002-24
 PROCESSO: 25351.597400/2008-31 AUTORIZ/MS: 1.22166.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ECO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA BERNARDO MASCARENHAS, Nº 829, DEPOSITO 06
 BAIRRO: FABRICA CEP: 36080000 - JUIZ DE FORA/MG
 CNPJ: 05.767.719/0001-76
 PROCESSO: 25351.115332/2009-31 AUTORIZ/MS: 1.22284.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 ENDEREÇO: av independência lot 28 de agosto nº 45
 BAIRRO: coqueiro CEP: 67000000 - ANANINDEUA/PA
 CNPJ: 18.606.861/0001-83
 PROCESSO: 25351.629617/2013-31 AUTORIZ/MS: 1.23562.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ABBVIE FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AV. GUIDO CALOI, 1.935 - 1o. ANDAR - BLOCO C
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 15.800.545/0001-50
 PROCESSO: 25351.642007/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.23570.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EXPORTAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, Nº 5705
 BAIRRO: ZONA 05 CEP: 87015280 - MARINGÁ/PR
 CNPJ: 01.851.185/0001-00
 PROCESSO: 25351.365953/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.23445.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: XLOG EXPRESS TRANSPORTES E DISTRIBUICAO LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSE CARLOTTO, 104
 BAIRRO: ATUBA CEP: 83326270 - PÍNHAIS/PR
 CNPJ: 07.950.059/0001-90
 PROCESSO: 25023.024866/2009-49 AUTORIZ/MS: 1.22354.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: 2 ALIANÇAS ARMAZENS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: RUA EURÍCIO DE SOUZA LEÃO, 120 - Galpões A a K
 BAIRRO: MANGUINHOS CEP: 21041200 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 00.719.887/0002-53
 PROCESSO: 25351.038623/2003-57 AUTORIZ/MS: 1.21285.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA CURITIBA, 21 QD 65 LT 13
 BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 74675260 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 64.533.797/0002-56
 PROCESSO: 25351.442848/2013-58 AUTORIZ/MS: 1.23534.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BAIANA MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA MARTINS DE OLIVEIRA Nº 129, LOTEAMENTO BOSKE DOS KIOSKES, LOTES 6 E 7
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 05.431.013/0001-39
 PROCESSO: 25351.363041/2006-59 AUTORIZ/MS: 1.21814.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: JAMARI COMERCIO E EMPREENDIMENTOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA JAMARI 2349
 BAIRRO: SETOR 01 CEP: 76870163 - ARIQUEMES/RO
 CNPJ: 13.287.059/0001-54
 PROCESSO: 25351.584632/2011-73 AUTORIZ/MS: 1.22978.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO



ENDEREÇO: RUA SOLDADO FRANCISCO VITORIANO 547
 BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02177070 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 03.093.528/0001-40
 PROCESSO: 25351.572464/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.12026.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TACHIBANA & CIA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA DAS TORRES 1545
 BAIRRO: CENTRO CEP: 83040300 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
 CNPJ: 00.328.776/0001-35
 PROCESSO: 25351.554323/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.11956.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 356
 BAIRRO: JD. VILA MARIANA CEP: 04115090 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 03.612.312/0001-44
 PROCESSO: 25351.510887/2014-72 AUTORIZ/MS: 1.11950.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: G. Galdino Distribuidor Hospitalar Ltda - ME
 ENDEREÇO: Rua Severiano Peixoto, 31
 BAIRRO: Santo Antonio CEP: 55293050 - GARANHUNS/PE
 CNPJ: 04.367.761/0001-37
 PROCESSO: 25351.562246/2014-73 AUTORIZ/MS: 1.11928.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AIRWAY TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: R. QS 09 RUA 121 LOTE 04
 BAIRRO: AGUAS CLARAS CEP: 71963360 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 02.609.844/0001-60
 PROCESSO: 25351.569165/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.11953.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: WLMC TRANSPORTES RODOVIÁRIO LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO Nº352 sala 01
 BAIRRO: CENTRO CEP: 18170000 - PIEDADE/SP
 CNPJ: 11.476.664/0001-48
 PROCESSO: 25351.540233/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11834.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: META DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
 ENDEREÇO: RUA MAJOR GAMA Nº1221
 BAIRRO: CENTRO-SUL CEP: 78020170 - CUIABÁ/MT
 CNPJ: 11.366.688/0001-44
 PROCESSO: 25351.554351/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.11904.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: C PHILIPPE LOPES BARROS ME
 ENDEREÇO: ROD BR 116, KM 16, 7676
 BAIRRO: CEP: EUSEBIO/CE
 CNPJ: 14.782.465/0002-37
 PROCESSO: 25351.508579/2014-93 AUTORIZ/MS: 1.11844.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: PREDILETA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R RIO IGUAÇU, 158
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 59149100 - PARNAMIRIM/RN
 CNPJ: 11.503.095/0001-82
 PROCESSO: 25351.565799/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.11939.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIPROHL COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
 ENDEREÇO: RUA MORON, 2854
 BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 99010035 - PASSO FUNDO/RS
 CNPJ: 94.811.510/0001-92
 PROCESSO: 25351.569188/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.11951.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: Mundimed Distribuidora Hospitalar Ltda
 ENDEREÇO: Rua Elizabeth Dezoli, 81
 BAIRRO: Jardim Independência CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
 CNPJ: 20.405.108/0001-71
 PROCESSO: 25351.554318/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.11899.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.961, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PHARMACEUTICA MUNDI INTERNATIONAL HEALTHCARE - COMERCIAL, IMP, EXP. E DIST DE MEDICAMENTOS E PROD PARA A SAÚDE LTDA. EPP
 ENDEREÇO: AV. MARGINAL, 666
 BAIRRO: PARQUE SÃO JORGE CEP: 06708030 - COTIA/SP
 CNPJ: 17.378.237/0001-03
 PROCESSO: 25351.181937/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.10211.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: cyclobras industria Comercio e serviços laboratoriais Ltda
 ENDEREÇO: Rua Leonor Antonio Pompeu, 115
 BAIRRO: Polo de Alta Tecnologia CEP: 13069471 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 08.820.007/0001-61
 PROCESSO: 25351.468313/2010-10 AUTORIZ/MS: 1.08512.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMBALAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 FABRICAR: MEDICAMENTO
 REEMBALAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: REDE DE DROGARIAS E DISTRIBUIDORA BRASIL LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV AMAZONAS, 2745
 BAIRRO: NOVA PORTO VELHO CEP: 76820164 - PORTO VELHO/RO
 CNPJ: 14.016.107/0001-32
 PROCESSO: 25351.739995/2013-23 AUTORIZ/MS: 1.03273.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRÚRGICA CURITIBA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI EPP
 ENDEREÇO: RUA JERÔNIMO ALBERTI, Nº 156
 BAIRRO: ROÇA GRANDE CEP: 83401000 - COLOMBO/PR
 CNPJ: 07.120.917/0001-79
 PROCESSO: 25351.419793/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.09725.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDRIGUM MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOÃO PEREIRA, 197
 BAIRRO: LAPA CEP: 05074070 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 17.211.266/0001-86
 PROCESSO: 25351.604143/2013-51 AUTORIZ/MS: 1.09826.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MARKA LOGÍSTICA FARMACÊUTICA LTDA- ME
 ENDEREÇO: AVENIDA INDEPENDÊNCIA, S/N, Q.03 L.02 E L.02 S 2/15
 BAIRRO: JARDIM MONTE CRISTO CEP: 74968350 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 13.413.977/0001-82
 PROCESSO: 25351.434394/2011-76 AUTORIZ/MS: 1.08948.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: RUA B. BASÍLIO DA GAMA Nº 56, LOTE B1
 BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164083 - SERRA/ES
 CNPJ: 02.632.609/0001-09
 PROCESSO: 25351.969121/2003-78 AUTORIZ/MS: 1.05755.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GEDEON RICHTER DO BRASIL IMPORTADORA, EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA S.A.
 ENDEREÇO: Rua Redenção 97

BAIRRO: Chacara Tatuapé CEP: 30690010 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 12.134.906/0001-88
 PROCESSO: 25351.035655/2012-96 AUTORIZ/MS: 1.09129.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: T R M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Rua:David de Carvalho nº 344 COMPLEMENTOS, 350
 BAIRRO: VILA VALENTIN CEP: 13873020 - SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
 CNPJ: 71.912.315/0001-53
 PROCESSO: 25000.093135/99-99 AUTORIZ/MS: 1.03996.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.962, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder, Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo, desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: BHZ LOGISTICA INTEGRADA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA APIO CARDOSO 577 GALPAO 3
 BAIRRO: CINCAO CEP: 32371615 - CONTAGEM/MG
 CNPJ: 11.519.930/0001-72
 PROCESSO: 25351.590386/2012-01 AUTORIZ/MS: 1.09428.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: GOLFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: TRAVESSA RIO DE CONTAS, 34
 BAIRRO: BRASÍLIA CEP: 44088408 - FEIRA DE SANTANA/BA
 CNPJ: 07.644.746/0001-87
 PROCESSO: 25351.238627/2006-01 AUTORIZ/MS: 1.06685.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FOX FARMA - SOCIEDADE FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA PROFESSORA ESTER DE MELO, Nº 110
 BAIRRO: BENFICA CEP: 20930010 - RIO DE JANEIRO/RJ
 CNPJ: 33.486.085/0001-19
 PROCESSO: 25351.480912/2006-06 AUTORIZ/MS: 1.07018.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: FARMACLUB DROGARIAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DAS HORTÊNCIAS Nº 1204
 BAIRRO: VILA HELENA CEP: 09175500 - SANTO ANDRÉ/SP
 CNPJ: 64.963.044/0001-08
 PROCESSO: 25351.030395/2013-08 AUTORIZ/MS: 1.09778.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TSV TRANSPORTES RÁPIDOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA SERRA DOURADA, Nº 400, QUADRA 197, LOTE 22, 1º ANDAR
 BAIRRO: SETOR EMPRESARIAL CEP: 74583360 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 00.634.453/0001-70
 PROCESSO: 25351.042991/2003-08 AUTORIZ/MS: 1.05631.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: HAIDAR TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
 ENDEREÇO: ESTRADA VILHA GUARULHOS-SÃO MIGUEL, 316
 BAIRRO: VILA NOVA CUMBICA CEP: 07230000 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 08.455.211/0001-20
 PROCESSO: 25351.309748/2007-09 AUTORIZ/MS: 1.07182.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO



EMPRESA: Dacon- FÁRMACOS DO BRASIL LTDA-ME
 ENDEREÇO: Av. José Loureiro da Silva 1211 B
 BAIRRO: Carvalho Bastos CEP: 96180000 - CAMAQUÃ/RS
 CNPJ: 11.763.017/0001-17
 PROCESSO: 25351.535280/2011-13 AUTORIZ/MS: 1.09032.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SÃO LUCAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DOMINGOS DE MORAES, Nº 135
 BAIRRO: VILA MIRIAN CEP: 19013180 - PRESIDENTE PRUDENTE/SP
 CNPJ: 07.088.515/0001-34
 PROCESSO: 25351.150378/2005-17 AUTORIZ/MS: 1.06305.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIMACI-SP MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR FLÁQUER, Nº 869
 BAIRRO: VILA EUCLIDES CEP: 09725443 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
 CNPJ: 05.847.630/0001-10
 PROCESSO: 25351.270357/2005-17 AUTORIZ/MS: 1.06348.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ADG TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: AV. NOVA CUMBICA, 1086,
 BAIRRO: VILA NOVA CUMBICA CEP: 07231000 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 07.577.937/0001-73
 PROCESSO: 25351.482911/2009-18 AUTORIZ/MS: 1.07956.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRÚRGICA ALIANÇA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ENDEREÇO: AV. ALOÍZIO DE OLIVEIRA, Nº 57
 BAIRRO: ONEIDA MENDES CEP: 38082188 - UBERABA/MG
 CNPJ: 08.088.996/0001-40
 PROCESSO: 25351.400866/2008-23 AUTORIZ/MS: 1.07621.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: R.S.A. - DISTRIBUIDORA LTDA.
 ENDEREÇO: RUA DOMINGAS, Nº 182
 BAIRRO: LOTEAMENTO VILA BOSQUE CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
 CNPJ: 04.646.090/0001-43
 PROCESSO: 25351.513036/2010-27 AUTORIZ/MS: 1.08943.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: CIRÚRGICA CURITIBA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI EPP
 ENDEREÇO: RUA JERÔNIMO ALBERTI, Nº 156
 BAIRRO: ROÇA GRANDE CEP: 83401000 - COLOMBO/PR
 CNPJ: 07.120.917/0001-79
 PROCESSO: 25351.419793/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.09725.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: BH LOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FARMA LTDA
 ENDEREÇO: RUA SIMAO TAMM, 285
 BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 31130250 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 11.442.931/0001-66
 PROCESSO: 25351.549791/2010-38 AUTORIZ/MS: 1.08509.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TAG EXPRESS TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SÃO MIGUEL, Nº 1035
 BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 08.165.642/0001-52
 PROCESSO: 25351.120471/2008-40 AUTORIZ/MS: 1.07358.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.
 ENDEREÇO: AV. GUIDO CALOI, 1.935 - 10. ANDAR - BLOCO C
 BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 15.800.545/0001-50
 PROCESSO: 25351.627393/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.09860.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EXPORTAR: MEDICAMENTO
 FRAZIONAR: MEDICAMENTO
 IMPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: STI COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA FREI PAULO DE SOROCABA, Nº 153
 BAIRRO: JAGUARE CEP: 05340020 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 57.343.881/0001-60
 PROCESSO: 25351.164996/2010-45 AUTORIZ/MS: 1.08272.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PAQLIMED PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: SIA, QD 5C ÁREA ESPECIAL 12 SALAS 204/205
 BAIRRO: GUARÁ CEP: 71255130 - BRASÍLIA/DF
 CNPJ: 12.294.499/0001-76
 PROCESSO: 25351.102911/2012-47 AUTORIZ/MS: 1.09227.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 ENDEREÇO: av independência lot 28 de agosto nº 45
 BAIRRO: coqueiro CEP: 67000000 - ANANINDEUA/PA
 CNPJ: 18.606.861/0001-83
 PROCESSO: 25351.629608/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.09864.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: AMERICANA COMERCIO DE MATERIAIS HOSP. E REPRESENTAÇÕES LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA 22 DE NOVEMBRO, 867 - SALA 01 - ESQUINA COM. A RUA J.K.
 BAIRRO: CASA PRETA CEP: 76907632 - JI-PARANÁ/RO
 CNPJ: 06.887.560/0001-96
 PROCESSO: 25351.322634/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.09651.5
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MEDRUGIM MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOÃO PEREIRA, 197
 BAIRRO: LAPA CEP: 05074070 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 17.211.266/0001-86
 PROCESSO: 25351.604143/2013-51 AUTORIZ/MS: 1.09826.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SCHEID E CASTRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA ME
 ENDEREÇO: RUA AMAZONAS DE SOUZA AZEVEDO, Nº 252
 BAIRRO: BACACHERI CEP: 82520620 - CURITIBA/PR
 CNPJ: 05.912.018/0001-83
 PROCESSO: 25023.020044/2004-51 AUTORIZ/MS: 1.05934.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SODIMED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ARY PARREIRAS, Nº 1399
 BAIRRO: ALECRIM CEP: 59040220 - NATAL/RN
 CNPJ: 40.780.181/0001-30
 PROCESSO: 25351.023630/2003-54 AUTORIZ/MS: 1.05624.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAXWELLFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R. ALUSKA SANTOS ANDRADE 104 A
 BAIRRO: ALTO BRANCO CEP: 58401753 - CAMPINA GRANDE/PB
 CNPJ: 12.584.617/0001-80
 PROCESSO: 25351.317731/2011-55 AUTORIZ/MS: 1.08889.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL RIO - COMÉRCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA. EPP
 ENDEREÇO: AVENIDA 5 Nº 245
 BAIRRO: CENTRO CEP: 13500380 - RIO CLARO/SP
 CNPJ: 05.071.520/0001-09
 PROCESSO: 25351.313262/2012-56 AUTORIZ/MS: 1.09314.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ILS SOARES - TRANSPORTES - ME
 ENDEREÇO: RUA CARINHOSO, 30
 BAIRRO: GABRIELA CEP: 44028270 - FEIRA DE SANTANA/BA
 CNPJ: 04.738.401/0001-02
 PROCESSO: 25351.096571/2012-56 AUTORIZ/MS: 1.09329.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: NORDESTE POTIGUAR FARMACEUTICA LTDA
 ENDEREÇO: R JOÃO CELSO FILHO, Nº 1022, BL A
 BAIRRO: CIDADE DA ESPERANCA CEP: 59070640 - NATAL/RN
 CNPJ: 09.238.217/0001-09
 PROCESSO: 25351.597647/2008-58 AUTORIZ/MS: 1.07572.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ESKISA S A INDUSTRIA E COMERCIO
 ENDEREÇO: RUA GUILHERME BARBOSA DE MELO, 83/87
 BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04571160 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 60.911.161/0001-69
 PROCESSO: 25351.698120/2013-59 AUTORIZ/MS: 1.09893.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 FRAZIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: TRANSMED TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA DONA YARA AZEVEDO MALTA DE SA QD. 26 LT. 07 Nº 229
 BAIRRO: CONJ. RES. PALMARES CEP: 74775024 - GOIÂNIA/GO
 CNPJ: 06.948.515/0001-02
 PROCESSO: 25351.411593/2007-61 AUTORIZ/MS: 1.07208.3
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DIFALUX TRANSPORTES LTDA EPP
 ENDEREÇO: RUA EUVALDO LOUREIRO VILLABOIN Nº 183
 BAIRRO: JD RODOLFO PIRANI CEP: 08310170 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 04.086.814/0001-41
 PROCESSO: 25351.179575/2008-61 AUTORIZ/MS: 1.07442.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: TOP FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: AV. MANOEL DA COSTA LIMA Nº 783
 BAIRRO: JD. PIRATININGA CEP: 79081040 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 10.805.902/0001-59
 PROCESSO: 25351.478858/2009-71 AUTORIZ/MS: 1.08011.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: BORAQUÍMICA LTDA
 ENDEREÇO: Rua Kabul, 279
 BAIRRO: Parque da Lapa CEP: 0530120 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 05.045.889/0001-47
 PROCESSO: 25351.390465/2007-77 AUTORIZ/MS: 1.07143.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: MAXXI MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA BRASIL Nº 971
 BAIRRO: VILA NOVA CEP: 15600000 - FERNANDÓPOLIS/SP
 CNPJ: 10.908.334/0001-11
 PROCESSO: 25351.635749/2009-78 AUTORIZ/MS: 1.08046.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAO MARCOS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: AV IRMAOS PEREIRA 391
 BAIRRO: CENTRO CEP: 87300010 - CAMPO MOURÃO/PR
 CNPJ: 07.127.606/0001-31
 PROCESSO: 25351.292147/2009-80 AUTORIZ/MS: 1.07942.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MARANHÃO, Nº 600, LOJAS 01 E 02
 BAIRRO: ALVORADA CEP: 45035100 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
 CNPJ: 03.259.347/0001-41
 PROCESSO: 25351.102161/2006-81 AUTORIZ/MS: 1.06556.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAXIMUM - TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA JAMES CLERK MAXWELL, 170
 BAIRRO: TECHNO PARK CEP: 13069380 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 12.140.826/0001-35

1170

1171



PROCESSO: 25351.368451/2012-81 AUTORIZ/MS: 1.09307.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
 EMPRESA: DENTAL VALADARES LTDA
 ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA 2141
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35010000 - GOVERNADOR VALADARES/MG
 CNPJ: 03.356.644/0001-05
 PROCESSO: 25351.743051/2009-83 AUTORIZ/MS: 1.08218.4
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: TCI DPO - TECNOLOGIA, CONHECIMENTO E IN-FORMAÇÃO S/A
 ENDEREÇO: BR 101 NORTE, KM 13
 BAIRRO: PARATIBE CEP: 53409200 - PAULISTA/PE
 CNPJ: 03.311.116/0001-30
 PROCESSO: 25019.003408/2005-88 AUTORIZ/MS: 1.06623.0
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: SERRA DA ESTRELA DISTRIBUIDORA LTDA -ME
 ENDEREÇO: RUA DONA ROSA, Nº150, LOTE 32, QUADRA 01
 BAIRRO: COMENDADOR SOARES CEP: 26210000 - NOVA IGUAÇU/RJ
 CNPJ: 03.079.709/0001-12
 PROCESSO: 25351.377311/2007-90 AUTORIZ/MS: 1.07204.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: ALL BRAZIL SOLUÇÕES EM TRANSPORTES EI-RELI
 ENDEREÇO: RUA PHELIP LEINER, 100 - MODULO 6 E 7
 BAIRRO: PARQUE ALEXANDRE CEP: 06714285 - COTIA/SP
 CNPJ: 05.030.941/0001-91
 PROCESSO: 25351.335046/2006-91 AUTORIZ/MS: 1.06738.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DEBORA DAZZI PIOL ME
 ENDEREÇO: RUA ALCINDO GUANABARA,408
 BAIRRO: CRISTOVÃO COLOMBO CEP: 29106180 - VILA VELHAS/ES
 CNPJ: 10.269.296/0001-02
 PROCESSO: 25351.114999/2009-95 AUTORIZ/MS: 1.07777.9
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: PB FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA COLETORA, 52
 BAIRRO: FERNANDO COLOR DE MELO CEP: 49160000 - NOSA SENHORA DO SOCORRO/SE
 CNPJ: 05.487.170/0001-66
 PROCESSO: 25351.025038/2003-97 AUTORIZ/MS: 1.05619.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
 ENDEREÇO: RUA NIQUELINA, 213
 BAIRRO: SANTA EFIGÊNIA CEP: 30260100 - BELO HORIZONTE/MG
 CNPJ: 20.235.404/0001-71
 PROCESSO: 25000094885 AUTORIZ/MS: 1.01356.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: COSMÉTICA COMERCIAL LTDA
 ENDEREÇO: TRAVESSA VENEZUELA, Nº 285
 BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240220 - PORTO ALEGRE/RS
 CNPJ: 00.534.358/0001-02
 PROCESSO: 25025.010211/00-40 AUTORIZ/MS: 1.04929.5
 PERÍODO: 29/11/2011 A 29/11/2012
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
 EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112
 BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAMPO GRANDE/MS
 CNPJ: 04.245.066/0001-00
 PROCESSO: 25351.015235/01-19 AUTORIZ/MS: 1.05145.2
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA ÁGUA FRIA, Nº 981/985
 BAIRRO: ÁGUA FRIA CEP: 02333001 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 43.295.831/0001-40
 PROCESSO: 25001.007666/83 AUTORIZ/MS: 1.01102.8
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DAVOL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 ENDEREÇO: RUA ITAQUERI, Nº 170
 BAIRRO: QUARTA PARADA CEP: 03178000 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 56.250.533/0001-86
 PROCESSO: 25004.029098/97-19 AUTORIZ/MS: 1.03579.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MV COMERCIAL FARMACÊUTICA LTDA
 ENDEREÇO: RUA CORONEL ANTONIO DA SILVA, Nº 280
 BAIRRO: CENTRO CEP: 35300244 - CARATINGA/MG
 CNPJ: 23.955.016/0001-53
 PROCESSO: 25000.030382/99-31 AUTORIZ/MS: 1.04499.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: T R M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: Rua:David de Carvalho nº 344 COMPLEMENTOS, 350
 BAIRRO: VILA VALENTIN CEP: 13873020 - SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
 CNPJ: 71.912.315/0001-53
 PROCESSO: 25000.003135/99-99 AUTORIZ/MS: 1.03996.1
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 ENDEREÇO: RUA PARANÁ Nº 295
 BAIRRO: CENTRO CEP: 85501074 - PATO BRANCO/PR
 CNPJ: 95.368.320/0001-05
 PROCESSO: 25023.070046/99-71 AUTORIZ/MS: 1.04449.7
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO: RUA JORGE ACURCIO 777
 BAIRRO: VILA UNIÃO CEP: 60410800 - FORTALEZA/CE
 CNPJ: 02.483.928/0001-08
 PROCESSO: 25016.001190/99-84 AUTORIZ/MS: 1.04562.6
 ATIVIDADE/CLASSE
 ARMAZENAR: MEDICAMENTO
 DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
 EXPEDIR: MEDICAMENTO
 TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.963, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA ALCANTARA, Nº110 LOTEAMENTO MODELO
 BAIRRO: CEP - FEIRA DE SANTANA/BA
 CNPJ: 04.014.774/0001-22
 PROCESSO: 25351.556284/2014-08
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: TQUIM TRANSPORTES LTDA.
 ENDEREÇO: Av. Casa Grande, 480 - Bloco B
 BAIRRO: Jardim Portinari CEP: 09961350 - DIADEMA/SP
 CNPJ: 44.689.768/0001-90
 PROCESSO: 25351.539929/2014-16
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: RLG DA SILVA ME

ENDEREÇO: AV. ANTONIO MARQUES DOS SANTOS 810
 BAIRRO: SÃO JOSE DOS RIO PRETO CEP: 15015500 - SÃO PAULO/SP
 CNPJ: 03.274.225/0001-24
 PROCESSO: 25351.210360/2002-39
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 6788, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005.
 EMPRESA: CESAR DINIZ CARGO TRANSPORTES NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA
 ENDEREÇO: RODOVIA HELIO SMIDT AEROPORTO INTERNACIONAL DE GUARULHOS. S/N, EDIFÍCIO TECA, 3º ANDAR, SALA 321
 BAIRRO: AEROPORTO CEP: 07190971 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 01.010.442/0001-81
 PROCESSO: 25351.482763/2014-70
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, inciso I e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: ALEX DE SOUZA PINTO
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR ANGELO VITA Nº 31
 BAIRRO: JARDIM SÃO PAULO CEP: 07110120 - GUARULHOS/SP
 CNPJ: 04.313.742/0001-28
 PROCESSO: 25351.038374/2014-70
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 44917/14 em 13/02/2014, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. E de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4 e 5 da RDC 204/2005.
 EMPRESA: EMERSON N. DOS SANTOS
 ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE JANEIRO Nº 2990
 BAIRRO: CENTRO CEP: 69151340 - PARINTINS/AM
 CNPJ: 83.587.725/0001-55
 PROCESSO: 25351.578427/2014-71
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
 EMPRESA: PLK LOG COMERCIAL E IMPORTADORA - EIRELI
 ENDEREÇO: Rua Francisco Ceara Barbosa, nº 816
 BAIRRO: Chacaras Campos dos Amarais CEP: 13082030 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 17.352.172/0003-99
 PROCESSO: 25351.569190/2014-94
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A empresa realizou o pedido de alteração de endereço, contrariando o artigo 10º, § 1º da RDC nº 16/2014. A Autorização de Funcionamento é concedida à matriz, ficando os estabelecimentos filiais sujeitos apenas ao licenciamento pela Autoridade Sanitária Local.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.964, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para Empresas Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PHARMA LINK ADMINISTRADORA DE REDES E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA NEYDE MODESTO DE CAMARGO, 305
 BAIRRO: CAMPO DOS AMARAIS CEP: 13082040 - CAMPINAS/SP
 CNPJ: 05.347.060/0001-07
 PROCESSO: 25351.055847/2014-01
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão
 EMPRESA: ALEJO TRANSPORTES LTDA - ME
 ENDEREÇO: RUA BENEDITO DANIEL DE SOUZA FILHO, 48
 BAIRRO: LARANJEIRAS CEP: 07700000 - CAIEIRAS/SP
 CNPJ: 10.353.590/0001-90
 PROCESSO: 25351.301199/2012-02
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
 O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.



Reagentes P/ Avaliacao da Coagulacao Sanguinea 25351.227145/2004-39 REAGENTE TROMBOPLASTINA MI FABRICANTE : HELENA LABORATORIES - ESTADOS UNIDOS

Reagente Tromboplastina Mi: 5 frascos x 10ml, 10 frascos x 10ml, 10 frascos x 20 ml, 5 frascos x 3ml / Tromboplastina diluente: 5 frascos x 10ml, 10 frascos x 10ml, 10 frascos x 20ml, 5 frascos x 5ml CLASSE : B 10230730043 8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO

Deteccao ou Quantific. de Proteinas Especificas 25351.227154/2004-20 IFE SPIFE 3/6/9/15 FABRICANTE : HELENA LABORATORIES - ESTADOS UNIDOS IFE Gel x 10 géis / IFE-stain (Corante): 1 frasco liofilizado / IFE PROTEIN FIXATIVA (Solucao fixativa): 1 frasco x 3ml / Antiseros (IgG,IgA,IgM,cadeia leve kappa, cadeia leve lambda): 5 frascos x 3ml CLASSE : B 10230730044 8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO

Deteccao ou Quantificacao de Lipoproteinas 25351.227162/2004-76 LIPO-30 PARA ELETROFERESE EM AUTOMACAO FABRICANTE : HELENA LABORATORIES - ESTADOS UNIDOS Lipo-30 gel: 10 géis / Lipoprotein Stain (corante para lipoproteina): 1 frasco liofilizado / Rep Blotter A: 10 unidades CLASSE : B 10230730045 8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO

RADIM LATINO AMERICA DIAGNOSTICOS LTDA. 8.01039-9 Reagente P/Deteccao ou Quantificacao Hormonios 25351.166258/2004-51 TSH IEMA WELL RADIM FABRICANTE : RADIM SpA - ITALIA Kit para 96 testes CLASSE : B 80103990006 8002 - Registro de Produtos para Diagnósticos de Uso In Vitro, IMPORTADO

SALVAPE PRODS ORTOPEDICOS LTDA 1.02224-6 Palmilha Ortopédica 25351.257310/2004-87 PALMILHA ORTOPÉDICA FABRICANTE : SALVAPE PRODS ORTOPEDICOS LTDA - BRASIL 708 - Palmilha Softline 710 - Palmilha de Silicone Softline 711 - Palmilha de Silicone Softline Plus (Botão Metatarsiano) 712 - Palmilha de Sorboplana Anti Impacto 720 - Palmilhas Ortopédicas em Microespuma 774 - Palmilha Salamander 878 - Palmilha de Couro com Contraforte 847 - Palmilhas de Couro com Arco-Botão-Borda CLASSE : I 10222469192 8030 - Cadastromento (Isenção) de Material de Uso Médico NACIONAL

SILIMED-SILICONE INSTRUMENTAL MED CIRURG HOSP LTDA 1.01021-8 Implantes Mamarios 25351.082825/2004-17 IMPLANTE MAMARIO SUPERFICIE TEXTURIZADA FABRICANTE : SILIMED-SILICONE INSTRUMENTAL MED CIRURG HOSP LTDA - BRASIL 20610-xxx,20620-xxx,20621-xxx,20630-xxx,20644-xxx,20645-xxx,20646-xxx,20675-xxx,20676-xxx,20677-xxx, CLASSE : III 10102180066 8419 - Retificação de Publicação em Produtos para Saúde - AN-VISA Medidor para Implante 25351.088177/2004-11 MEDIDOR PARA IMPLANTE MAMARIO CHEIO DE GEL DE SILICONE FABRICANTE : SILIMED-SILICONE INSTRUMENTAL MED CIRURG HOSP LTDA - BRASIL 20644 - XXX F / M; 20645 - XXX F/M; 20646 - XXX F/M; 20676 - XXX F/M 21611-XXX G; 21621-XXX G; 21621-XXXEAG; 21635-XXX G; 21636-XXX G 21644 - XXX G; 21645 - XXX G; 21646 - XXX G; 21676 - XXX G; 21678 - XXX G; 30610-XXX F/M; 30621-XXX F/M; 30630-XXX F/M; 30635-XXX F/M; 30636-XXX F/M 30644 - XXX F/M; 30645 - XXX F/M; 30646 - XXX F/M; 30676 - XXX F/M 10512-XXX F/M; 10521-XXX F/M; 20610-XXX F/M ; 20621-XXX F/M 20621-XXXEA F/M; 20630-XXX F/M; 20635-XXX F/M; 20636-XXX F/M CLASSE : II 10102180069 8029 - Registro de Familias de Material de Uso Médico NACIONAL

ST JUDE MEDICAL BRASIL LTDA 1.03323-4 Cardioversor e Desfibrilador Implantavel 25351.204481/2004-11 ATLAS + VR FABRICANTE : STJUDE MEDICAL AB - SUECIA FABRICANTE : STJUDE MEDICAL - ESTADOS UNIDOS

DISTRIBUIDOR : STJUDE MEDICAL AB - SUECIA DISTRIBUIDOR : STJUDE MEDICAL - ESTADOS UNIDOS ATLAS + VR V193 / ATLAS + VR V193C CLASSE : IV 10332340134 8052 - Registro de Familias de Equipamentos de Médio e Pequeno Portes, IMPORTADO

STERIFARMA PRODUTOS CIRURGICOS L.TDA 1.04483-3 Curativo 25351.242494/2004-81 RAYON VASELINADO ESTERIL FABRICANTE : STERIFARMA PRODUTOS CIRURGICOS L.TDA - BRASIL DISTRIBUIDOR : STERIFARMA PRODUTOS CIRURGICOS L.TDA - BRASIL Lamina Rolo CLASSE : I 10448330018 8029 - Registro de Familias de Material de Uso Médico NACIONAL

SYNERMED DO BRASIL LTDA 1.04389-1 Reagente Para Deteccao ou Quantificacao de Ions 25351.002132/2003-78 MAGNESIO FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS IR170-X: 2 x 250 ml ou IR170-T: 6 x 30 ml CLASSE : B 10438910007 8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro Reagente Para Deteccao ou Quantificacao de Ions 25351.010072/2003-67 CLORETOS FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS IR050-X: 2 x 250 ml ou IR050-T: 6 x 30 ml CLASSE : B 10438910023 8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro Reagente Deteccao/Quantif.Proteina(Albumina/Globul 25351.010064/2003-11 ALBUMINA FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS IR010-X: 2 x 250 ml ou IR010-T: 6 x 30 ml CLASSE : B 10438910024 8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro Reagente Deteccao/Quantif.Proteina(Albumina/Globul 25351.010066/2003-18 PROTEINAS TOTAIS FABRICANTE : SYNERMED INTERNATIONAL Inc - ESTADOS UNIDOS VII35-X: 2 x 250 ml ou VII35-T: 6 X 30 ml CLASSE : B 10438910025 8420 - Retificação de Publicação para Diagnóstico de Uso In Vitro

Total de Empresas : 35 RESOLUÇÃO-RE Nº 686, DE 18 DE MARÇO DE 2005 O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005, considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000; considerando o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve: Art. 1º Conceder os pedidos de autorização de funcionamento das empresas constantes no anexo desta resolução. Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação. VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA ANEXO

AFÉ DE PRODUTOS PARA SAÚDE EMPRESA : DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 95.368.320/0001-05 PROCESSO: 25351.041350/2004-17 AUTORIZ/MS: LW656YXX9602 RP TECNICO: DANIELE BONATTO DA ROSA RP LEGAL: PAULO JOSE NUNES ENDEREÇO: RUA PARANÁ, Nº 299 BAIRRO: BAIXADA CEP: 85501090 PATO BRANCO/PR ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EMPRESA: DERMA NET COMERCIAL LTDA CNPJ: 74.457.250/0001-91 PROCESSO: 25351.012733/2003-99 AUTORIZ/MS: 7W34MHYHM3YH RP TECNICO: VÂNIA SILVA DA GAMA RP LEGAL: SÔNIA SLAIMAN FARES ENDEREÇO: RUA RAFAEL DE PROENÇA 37

BAIRRO: VILA NOVA DAS BELEZAS CEP: 05777140 - SAO PAULO/SP ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO IMPORTAR: CORRELATO EMPRESA: LACLIDE DO BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA CNPJ: 01.072.330/0001-55 PROCESSO: 25351.012554/2003-51 AUTORIZ/MS: UG9M9YWXW174 RP TECNICO: ANDREA BERNARDES VILHENA COSTA RP LEGAL: LEANDRO RICARDO CORREA ENDEREÇO: RUA SANTA MONICA 881 BAIRRO: PQ INDUSTRIAL SAN JOSE CEP: 06715865 - CO-TIA/SP ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO IMPORTAR: CORRELATO Total de Empresas : 3

RESOLUÇÃO-RE Nº 687, DE 18 DE MARÇO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere a Portaria nº. 29, de 1º de fevereiro de 2005; considerando o disposto no § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no DOU de 22 de dezembro de 2000; considerando o art. 2º, da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, resolve: Art. 1º Conceder os pedidos de alteração na autorização de funcionamento das empresas constantes no anexo desta resolução. Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação. VICTOR HUGO COSTA TRAVASSOS DA ROSA ANEXO

AFÉ DE PRODUTOS PARA A SAÚDE

EMPRESA: BRASMEDIC BIOMÉDICA COMERCIAL LTDA CNPJ: 01.221.692/0001-60 PROCESSO: 25351.020168/2005-03 AUTORIZ/MS: UL1148270X78 RP TECNICO: VIVIANE GOMES DE OLIVEIRA RP LEGAL: JORGE BATISTA MARQUES ENDEREÇO: RUA GASTÃO GUIMARAES 61 BAIRRO: CENTRO CEP: 44010160 - FEIRA DE SANTANA/BA ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: CIRURGICA AVILA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 56.885.940/0001-60 PROCESSO: 25351.259039/2004-14 AUTORIZ/MS: LW33M3XL0X51 RP TECNICO: DILMA APARECIDA FREIRE RP LEGAL: JOAO CARLOS AVILA ENDEREÇO: RUA PADRE EUCLIDES, 671 BAIRRO: CAMPOS ELISEOS CEP: 14080200 - RIBEIRAO PRETO/SP ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: CIRURGICA SAO JUDAS TADEU LTDA CNPJ: 06.169.295/0001-00 PROCESSO: 25351.043958/2005-59 AUTORIZ/MS: GL953X664221 RP TECNICO: LUIS CARLOS ARÃO RP LEGAL: NEUSA MARIA DA SILVA ENDEREÇO: AV. BERNARDO MONTEIRO,802 - SALA 202 BAIRRO: SANTA EFIGÊNIA CEP: 30150280 - BELO HORIZONTE/MG ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO EMPRESA: DABI COMERCIAL LTDA CNPJ: 05.375.249/0001-03 PROCESSO: 25351.294408/2004-77 AUTORIZ/MS: K3H4HL587X6X RP TECNICO: LEONEL ISSA HALAK RP LEGAL : ARTUR BIAG ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 206 BAIRRO: PARQUE E CIDADE INDL LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRAO PRETO/SP ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR: CORRELATO DISTRIBUIR: CORRELATO EXPEDIR: CORRELATO

JM 1173

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

GABRIELA MASSAROTTO GUAREZE

Responsável Legal

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

2.09.018-8

Data do Cadastro

12/2016

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.462601/2016-05

Cadastro

2 - Cosmético

Atividades / Classes

Armazenar

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

Voltar

1174

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

LUIS FERNANDO PARISE

DINIS DECIO GABRIEL JUNIOR

GABRIELA MASSAROTTO GUAREZE

Responsável Legal

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

3.03.514-1

Data do Cadastro

18/06/2007

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.070013/2005-21

Cadastro

3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

LUIS FERNANDO PARISE

Responsável Legal

[sem dados cadastrados]

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.01.957-0 (LW656YXX9602)

Data do Cadastro

/03/2005

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.041350/2004-17

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Voltar

1176

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

DINIS DECIO GABRIEL JUNIOR

Responsável Legal

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.21.426-2

Data do Cadastro

/10/2004

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.070038/2002-00

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

1177

Dados da Empresa

Razão Social

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

95.368.320/0001-05

Endereço Completo

RUA PARANÁ, Nº 299 - CENTRO CEP: 85.501-074 - PATO BRANCO/PR

Telefone

(46) 3220-4949

Responsável Técnico

LUIS FERNANDO PARISE

DINIS DECIO GABRIEL JUNIOR

GABRIELA MASSAROTTO GUAREZE

Responsável Legal

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.04.449-7

Data do Cadastro

23/09/1999

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.070046/99-71

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

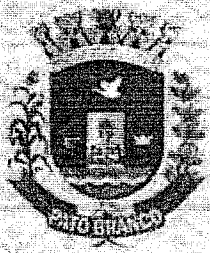
- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Voltar

1178



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO

ALVARÁ DE LICENÇA

PARA: LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO	
NOME/RAZÃO SOCIAL: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	
ENDERECO: RUA PARANA 299	(Localização atividade)
ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de lab Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria	
CNPJ/CPF: 95.368.320/0001-05	ÁREA ÚTIL: 150,00
ALVARÁ: 481/1992	PROCESSO Nº: 0
DATA EXPEDIÇÃO: 23/12/1992	CADASTRO CONTRIBUINTE: 3000860

O PRESENTE ALVARÁ DE LICENÇA DEVERÁ SER EXPOSTO EM LOCAL VISÍVEL DE FÁCIL ACESSO A FISCALIZAÇÃO

Município de Pató Branco
Vanderlei José Crestani
Secretaria de Administração e Finanças
Port. 001/2013

Secretaria de Administração e Finanças

Rua Caramuru, 271 - Centro - CEP 85.501-064 - Fone/Fax 46.3220.1544 - www.pato Branco.pr.gov.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Cadastro CNJ 06.870-0
R. João de Deus, 111 - Fone: 41.322.1111 - www.azevedobastos.com.br - Inscrição Estadual: 10.012.0001-10

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 9º e 10º do Art. 6º da Lei Federal 4.915/1964 e Art. 1º inc. XII da Lei Estadual 10.729/2008, venho a presente certificar a autenticidade da reprodução da assinatura digital do Sr. Vanderlei José Crestani, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Física nº 95.368.320/0001-05, inscrita no Cadastro de Contribuintes nº 3000860, inscrita no Livro nº 10, fls. 100 e 101, em 23/12/1992, sob o nº 481/1992, em conformidade com o disposto no Art. 1º, inciso II do Decreto nº 22.073/2004, publicado no Diário Oficial de 23/12/2004, à página 12.000.

Cód. Autenticação: 57600308181457450522-1; Data: 01/08/2018 15:08:00
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-7-HE1681-4-VFF6
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bel. Vênia de Miranda Carandini
Título
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Declaração Unificada

091180A

À pregoeira e equipe de apoio

Prefeitura Municipal de Capanema, Estado do Paraná

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Pelo presente instrumento, a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ nº 95.368.320/0001-05, com sede na Rua Paraná, 299, centro, Pato Branco - PR, através de seu representante legal infra-assinado, que:

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei n.º 8.666/93, acrescido pela Lei n.º 9.854/99, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).

2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública.

3) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, Portador(a) do RG sob nº 3.582.409-0 e CPF nº 855.226.439-00, cuja função/cargo é sócio administrador, **responsável pela assinatura do Contrato.**

4) Declaramos para os devidos fins que **NENHUM** sócio desta empresa exerce cargo ou função pública impeditiva de relacionamento comercial com a Administração Pública.

5) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

6) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: licitacao@damedi.com.br**Telefone: (46) 32204949**

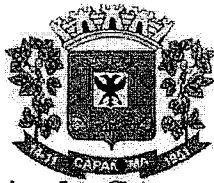
7) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

8) Nomeamos e constituímos o senhor(a) MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, portador(a) do CPF/MF sob n.º 855.226.439-00, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da **Contrato**, referente ao Pregão Presencial n.º 30/2019 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

Pato Branco, 12 de Abril de 2019.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
Maria Rosangela Ronssen Dambros
CPF: 855.226.439-0001 - CENTRO
RG: 3.582.409-0001-090
Sócia / Administradora
PATO BRANCO

PR



181

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

CERTIDÃO

NOME: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP


CNPJ Nº: 95.368.320/0001-05

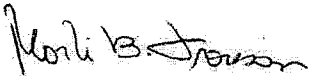
FINALIDADE DA CERTIDÃO: PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - ESTADO DO PARANÁ.

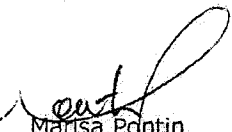
É CERTIFICADO, PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÕES, QUE REVENDO O BANCO DE DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA, A EMPRESA SUPRAMENCIONADA ESTÁ EM SITUAÇÃO **REGULAR** NESTA DATA QUANTO A ENTREGA DE MATERIAIS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 16/04/2019, MAS PERDE-SE ESTA VALIDADE CASO HAJA PENDÊNCIAS VINDOURAS, O QUE PODERÁ SER SANADA MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL E TERMO DE RECEBIMENTO DOS PRODUTOS PENDENTES ATÉ A SESSÃO PÚBLICA.

CAPANEMA-PR, 12 DE ABRIL DE 2019.


Adriane Farina Zimmer
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-PR: 21875
Matrícula nº 22201


Marli Béling Trevisan
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 225951
Matrícula nº 13771


Marisa Pontin
Auxiliar de Enfermagem
COREN-PR: 28009
Matrícula nº 14171



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

182
Página 1

Objeto:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA		Marca/Modelo:	Quantidade:	
Lote: 0001	Item: 0002	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)		10.000,00	
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	EMSICPR		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,68			
1		0,68			
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	ZYDUS/TRANSAMIN		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,80			
Lote: 0001	Item: 0003	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)		200,00	
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	HIPOLABOR		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		8,61			
1		8,59			
2		8,55			
Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	HIPOLABOR		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		8,84			
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		8,844			
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	HIPOLABOR		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		8,844			
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	HIPOLABOR/HIPOLABOR		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		8,84			
1		8,60			
2		8,58			
Lote: 0001	Item: 0004	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)		2.000,00	
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	EMS		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,10			
1		0,069			
Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	EMS		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,09			
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	EMS		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,102			
Lote: 0001	Item: 0009	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML)		50,00	
Fornecedor	60586	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	UNIAO QUIMICA		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		69,90			
1		69,90			
Lote: 0001	Item: 0010	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)		30.000,00	
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	NOVA QUIMICA		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,25			
1		0,249			
2		0,247			
3		0,239			
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MELCON		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,27			
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	BRAINFARMA		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,25			
1		0,248			
2		0,24			
Lote: 0001	Item: 0011	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR		100,00	
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	BOEHRINGER/FR		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		220,21			
1		220,21			
Lote: 0001	Item: 0015	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269959)		3.000,00	



Município de Capanema - 2019 011183
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

Página:2

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA					
	Fornecedor	60586	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	WASSER	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		1,57		
	1		1,57		
Lote: 0001	Item:	0016	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	Marca/Modelo:	Quantidade: 2.000,00
	Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	FARMACE	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,866		
	1		0,866		
Lote: 0001	Item:	0018	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP)	Marca/Modelo:	Quantidade: 50.000,00
	Fornecedor	60586	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	PHARLAB	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,345		
	1		0,338		
	2		0,33		
	3		0,325		
	4		0,323		
	5		0,32		
	6		0,315		
	7		0,31		
	Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	PHARLAB	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,349		
	Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	HYPERMARCAS	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,348		
	1		0,339		
	2		0,335		
	3		0,328		
	4		0,324		
	5		0,322		
	6		0,319		
	7		0,314		
	Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PHARLAB	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,349		
	1		0,344		
	2		0,337		
	3		0,329		
	Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	PHARLABICPR	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,349		
Lote: 0001	Item:	0019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML	Marca/Modelo:	Quantidade: 3.600,00
	Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	FARMACE	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		4,236		
	1		4,236		
Lote: 0001	Item:	0020	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG +	Marca/Modelo:	Quantidade: 50.000,00
	Fornecedor	276	DAMED I DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	GEOLAB	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,12		
	1		0,114		
	2		0,112		
	3		0,109		
	Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	GEOLAB	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,13		
	Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	GEOLABICPR	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,125		
	1		0,115		
	2		0,113		
	3		0,11		
Lote: 0001	Item:	0026	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	Marca/Modelo:	Quantidade: 6.000,00
	Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	EUROFARMA	Vencedor
	Rodada		Valor		



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

MP 1184

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA				
Lance Inicial	0,24			
1	0,24			
Fornecedor	1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	EUROFARMA GENEERICO	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,27			
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	EUROFARMA	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,26			
Lote: 0001	Item: 0027	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	Marca/Modelo:	Quantidade: 5.000,00
Fornecedor	276	DAMED I DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	HYPOFARMA	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,773			
1	0,749			
2	0,747			
3	0,744			
4	0,741			
5	0,739			
6	0,737			
7	0,73			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	HYPOFARMA	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,75			
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,82			
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	HYPOFARMA	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,753			
1	0,748			
2	0,745			
3	0,742			
4	0,74			
5	0,738			
6	0,735			
Lote: 0001	Item: 0028	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	Marca/Modelo:	Quantidade: 350.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPERMARCAS	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,107			
1	0,105			
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BRAIN FARMA	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,107			
1	0,106			
Lote: 0001	Item: 0029	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	Marca/Modelo:	Quantidade: 35.000,00
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	GEOLAB/GEOLAB	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,257			
1	0,257			
Lote: 0001	Item: 0030	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	Marca/Modelo:	Quantidade: 80.000,00
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	ZYDUS/ZYDUS	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,142			
1	0,141			
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TORRENT	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,142			
Lote: 0001	Item: 0032	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	Marca/Modelo:	Quantidade: 120.000,00
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	GEOLAB	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,049			
1	0,049			
Lote: 0001	Item: 0034	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML) (BR0375474)	Marca/Modelo:	Quantidade: 2.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	2,92			
1	2,90			




Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

1185
Página:4

Objeto:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA				
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	NATULAB		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		2,914			
Lote: 0001	Item: 0035	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)	Marca/Modelo:	Quantidade:	4.000,00
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		1,75			
1		1,67			
2		1,62			
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	NATULAB		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		1,793			
1		1,68			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	FARMACE		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		1,69			
1		1,63			
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		1,817			
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FARMACE		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		1,718			
1		1,667			
Lote: 0001	Item: 0036	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)	Marca/Modelo:	Quantidade:	4.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	FARMACE		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		1,575			
1		1,572			
2		1,569			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	FARMACE		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		1,575			
1		1,574			
2		1,57			
Lote: 0001	Item: 0037	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	Marca/Modelo:	Quantidade:	40.000,00
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	GERMED		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,29			
1		0,279			
2		0,277			
Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	EMS		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,29			
1		0,289			
2		0,278			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	EMS		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,29			
1		0,28			
Lote: 0001	Item: 0038	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 C COMP (BR0282313)	Marca/Modelo:	Quantidade:	100.000,00
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	CIMEDICPR		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,12			
1		0,115			
2		0,113			
3		0,11			
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CIMED		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,14			
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CIMED\CIMED		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,118			
1		0,114			
2		0,111			
Lote: 0001	Item: 0040	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100.MG (BR0271036)	Marca/Modelo:	Quantidade:	70.000,00



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019


1186
Página:5

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA					
	Fornecedor	60586	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	PHARLAB	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,135		
	1		0,125		
	2		0,119		
	3		0,117		
	4		0,114		
	Fornecedor	4	AG KIENEN & CIA LTDA - EPP	PHARLAB	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,127		
	1		0,12		
	2		0,118		
	3		0,115		
	Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	PHARLAB	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,15		
	Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PHARLAB	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,15		
	1		0,126		
	Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	PHARLABICPR	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,15		
Lote: 0001	Item: 0041	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)		Marca/Modelo:	Quantidade: 10.000,00
	Fornecedor	4	AG KIENEN & CIA LTDA - EPP	EMS	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		1,00		
	1		0,94		
	Fornecedor	1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	NOVA QUIMICA GENERICO	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,95		
	Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	EMS	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		1,10		
Lote: 0001	Item: 0042	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)		Marca/Modelo:	Quantidade: 10.000,00
	Fornecedor	1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	NOVA QUIMICA GENERICO	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		1,89		
	1		1,89		
	Fornecedor	4	AG KIENEN & CIA LTDA - EPP	EMS	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		2,00		
	Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	EMSI/CPR	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		2,18		
	Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	EMS	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		2,18		
Lote: 0001	Item: 0045	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)		Marca/Modelo:	Quantidade: 25.000,00
	Fornecedor	60586	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	EMS	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,615		
	1		0,59		
	2		0,57		
	3		0,54		
	Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	EMSI/CPR	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,62		
	1		0,60		
	2		0,58		
	3		0,56		
	Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	EMS	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,62		
Lote: 0001	Item: 0047	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)		Marca/Modelo:	Quantidade: 10.000,00
	Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TORRENT	Vencedor
	Rodada		Valor		



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

1187

 Página: 6

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA					
Lote: 0001	Item: 0049	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	Marca/Modelo: TORRENT	Quantidade: 200.000,00	
	Fornecedor: 60586	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	TORRENT		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,97			
	Fornecedor: 62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	GERMEDICPR		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,75			
	1	0,72			
Lote: 0001	Item: 0049	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (BR0272365)	Marca/Modelo: TORRENT	Quantidade: 200.000,00	
	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TORRENT		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,091			
	1	0,091			
Lote: 0001	Item: 0050	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	Marca/Modelo: NEOQUIMICA-BRAINFARMA	Quantidade: 5.000,00	
	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	NEOQUIMICA-BRAINFARMA		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,561			
	1	0,561			
	Fornecedor: 1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	HYPERMARCASIGENERICO		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,76			
Lote: 0001	Item: 0051	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	Marca/Modelo: MERCK	Quantidade: 5.000,00	
	Fornecedor: 70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MERCK		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,70			
	1	0,65			
	Fornecedor: 1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	SANDOZIGENERICO		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,66			
	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	NEOQUIMICA-BRAINFARMA		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,836			
Lote: 0001	Item: 0052	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	Marca/Modelo: GEOLAB	Quantidade: 20.000,00	
	Fornecedor: 1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	GEOLAB		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	1,04			
	1	1,02			
	2	1,00			
	3	0,98			
	Fornecedor: 3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	1,12			
	Fornecedor: 66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	GEOLABIGEOLAB		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	1,05			
	1	1,03			
	2	1,01			
	3	0,99			
Lote: 0001	Item: 0054	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	Marca/Modelo: HIPOLABOR	Quantidade: 30.000,00	
	Fornecedor: 3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,118			
	1	0,118			
Lote: 0001	Item: 0055	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	Marca/Modelo: APSENONDAREN	Quantidade: 20.000,00	
	Fornecedor: 1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	APSENONDAREN		Vencedor
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,32			
	1	0,30			
	Fornecedor: 4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	EMS		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,306			
	Fornecedor: 70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	EMS		Declinou
	Rodada	Valor			
	Lance Inicial	0,37			



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

[Handwritten Signature] 1188
 Página:7

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA				Marca/Modelo:	Quantidade:	
Lote: 0001	Item: 0056	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)			70.000,00	
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		TORRENT		Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,454				
1		0,452				
2		0,449				
Fornecedor	1212	ANGEOMED C COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP		GEOLAB		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,454				
1		0,453				
2		0,45				
Lote: 0001	Item: 0059	COMPLEXO B (BR0437109)			200.000,00	
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		VITAMED		Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,036				
1		0,036				
Fornecedor	1212	ANGEOMED C COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP		VITAMED		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,04				
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME		VITAMED/CPR		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,04				
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		VITAMED/VITAMED		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,038				
Fornecedor	66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		VITAMED		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,04				
Lote: 0001	Item: 0060	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)			2.000,00	
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		VITAMED		Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		1,80				
1		1,80				
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		ARTE NATIVA		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		2,447				
Fornecedor	66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		VITAMED		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		1,99				
Lote: 0001	Item: 0061	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)			3.000,00	
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		HYPOFARMA		Vencedor
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,74				
1		0,73				
2		0,71				
Fornecedor	276	DAMED I DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		HYPOFARMA		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,79				
1		0,739				
2		0,729				
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP		HYPOFARMA		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,78				
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		HYPOFARMA		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,79				
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		HYPOFARMA		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,79				
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		HYPOFARMA/HYPLEX		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,74				
1		0,735				
2		0,728				
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		HYPOFARMA		Declinou
Rodada		Valor				
Lance Inicial		0,78				



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

07/1189

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA				
Lote: 0001	Item: 0052	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296847)		Marca/Modelo: Quantidade: 20.000,00
	Fornecedor: 3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CIFARMA Vencedor
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,135		
	1	0,135		
Lote: 0001	Item: 0063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)		Marca/Modelo: Quantidade: 150.000,00
	Fornecedor: 1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP		VITAMED RESODIC Vencedor
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,026		
	1	0,023		
	Fornecedor: 4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP		VITAMED Declinou
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,026		
	1	0,024		
	Fornecedor: 276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		VITAMED Declinou
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,028		
	1	0,025		
	Fornecedor: 2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		VITAMED Declinou
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,028		
	Fornecedor: 3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		VITAMED Declinou
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,028		
	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		VITAMED Declinou
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,028		
Lote: 0001	Item: 0064	DICLOFENACO INJETAVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)		Marca/Modelo: Quantidade: 5.000,00
	Fornecedor: 3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FARMACE Vencedor
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,583		
	1	0,583		
Lote: 0001	Item: 0065	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)		Marca/Modelo: Quantidade: 90.000,00
	Fornecedor: 1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP		CIFARMA Vencedor
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,305		
	1	0,305		
Lote: 0001	Item: 0067	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)		Marca/Modelo: Quantidade: 4.000,00
	Fornecedor: 66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		ZYDUSZYDUS Vencedor
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,428		
	1	0,428		
	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		ZYDUS Declinou
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,463		
Lote: 0001	Item: 0068	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (BR0272589)		Marca/Modelo: Quantidade: 7.000,00
	Fornecedor: 66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		ZYDUSZYDUS Vencedor
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,645		
	1	0,645		
	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		ZYDUS Declinou
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	0,714		
Lote: 0001	Item: 0069	ENOXAPARINA 20MG/0,2 ML INJETAVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)		Marca/Modelo: Quantidade: 600,00
	Fornecedor: 66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		MYLANIGLAN PHARMA Vencedor
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	15,80		
	1	15,80		
	Fornecedor: 4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP		EUROFARMA Declinou
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	21,19		
	Fornecedor: 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		EUROFARMA Declinou
	Rodada	Valor		
	Lance Inicial	21,147		
Lote: 0001	Item: 0071	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)		Marca/Modelo: Quantidade: 1.600,00

B



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

1190
Página: 9

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA				
Fornecedor 60586		AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	SANOFI	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	3,068			
1	3,068			
Lote: 0001 Item: 0074 FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG +				Marca/Modelo: Quantidade: 700,00
Fornecedor 276		DAMED I DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	ELOFAR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	1,889			
1	1,889			
Fornecedor 56810		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	ELOFAR	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	2,209			
Lote: 0001 Item: 0077 FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)				Marca/Modelo: Quantidade: 400,00
Fornecedor 2411		DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	3,69			
1	3,69			
Fornecedor 56810		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	PRATI DONADUZZI	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	3,899			
Lote: 0001 Item: 0079 GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)				Marca/Modelo: Quantidade: 600,00
Fornecedor 276		DAMED I DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	SANTEC	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,218			
1	0,216			
2	0,213			
Fornecedor 56810		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	SAMTEC	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,218			
Fornecedor 66787		INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	SAMTECISAMTEC	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,218			
1	0,217			
2	0,214			
Lote: 0001 Item: 0080 GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)				Marca/Modelo: Quantidade: 15.000,00
Fornecedor 62330		AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	CIMEDICPR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,14			
1	0,13			
2	0,125			
3	0,123			
Fornecedor 1212		ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	EMS	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,17			
Fornecedor 66787		INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	CIMEDICIMED	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,135			
1	0,129			
2	0,124			
Lote: 0001 Item: 0081 HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)				Marca/Modelo: Quantidade: 5.000,00
Fornecedor 62330		AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	EMSI CPR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,20			
1	0,20			
Fornecedor 4		A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	EMS	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,40			
Fornecedor 1212		ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	EMS	Declinou
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,21			
Lote: 0001 Item: 0082 HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)				Marca/Modelo: Quantidade: 100.000,00
Fornecedor 62330		AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	EMSI CPR	Vencedor
Rodada	Valor			
Lance Inicial	0,23			
1	0,228			



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

1191

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA

Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	EMS	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,40		
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	EMS	Declinou
Rodada		Valor		
Lance Inicial		0,24		
	1	0,229		

Lote: 0001	Item: 0083	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	Marca/Modelo:	Quantidade:	10.000,00
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	EMS	Vencedor	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,26			
	1	0,249			
Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	EMS	Declinou	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,41			
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	EMS/CPR	Declinou	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,25			

Lote: 0001	Item: 0084	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	Marca/Modelo:	Quantidade:	10.000,00
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	ZYDUSZYDUS	Vencedor	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,085			
	1	0,083			
	2	0,079			
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ZYDUS	Declinou	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,10			
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ZYDUS	Declinou	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,09			
	1	0,084			
	2	0,08			

Lote: 0001	Item: 0087	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	Marca/Modelo:	Quantidade:	10.000,00
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	UNICHEM/CPR	Vencedor	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,144			
	1	0,14			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	UNICHEM	Declinou	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,144			

Lote: 0001	Item: 0090	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)	Marca/Modelo:	Quantidade:	25.000,00
Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	HIPOLABOR/CPR	Vencedor	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,53			
	1	0,53			

Lote: 0001	Item: 0094	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	Marca/Modelo:	Quantidade:	30.000,00
Fornecedor	1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	GERMED/GENERICO	Vencedor	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,21			
	1	0,21			
Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	GERMED	Declinou	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,215			

Lote: 0001	Item: 0095	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270738)	Marca/Modelo:	Quantidade:	30.000,00
Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	GERMED	Vencedor	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,125			
	1	0,125			
Fornecedor	1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	GERMED/GENERICO	Declinou	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,15			
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	GERMED	Declinou	
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,189			

Lote: 0001	Item: 0096	MALEATO DE DEXCLDRFENIRAMINA 2MG/6ML + BETAMETASONA 0,25 MG/6ML XAROPE	Marca/Modelo:	Quantidade:	3.000,00
------------	------------	--	---------------	-------------	----------



Município de Capanema - 2019
Relatorio de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

1192

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA					
Lote: 0001	Fornecedor	60586	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CIMED	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		3,325		
	1		3,325		
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GLOBO	Declinou	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		3,467		
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	PRATINPRATI	Declinou	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		3,465		
Lote: 0001	Item: 0098	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)		Marca/Modelo:	Quantidade: 3.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	SOBRAL	Vencedor	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,047		
	1		0,047		
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SOBRAL	Declinou	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,06		
Lote: 0001	Item: 0100	MESALAZINA 400 MG (BR0292237)		Marca/Modelo:	Quantidade: 50.000,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	NEOQUIMICA-BRAINFARMA	Vencedor	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,49		
	1		0,49		
Lote: 0001	Item: 0102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G)		Marca/Modelo:	Quantidade: 1.500,00
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	PRATINPRATI	Vencedor	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		6,09		
	1		6,08		
Fornecedor	60586	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	PRATI	Declinou	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		5,84		
Lote: 0001	Item: 0105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)		Marca/Modelo:	Quantidade: 150.000,00
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	GEOLABINIOXIL	Vencedor	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,053		
	1		0,051		
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	GEOLAB	Declinou	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,056		
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	GEOLAB	Declinou	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,052		
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	Declinou	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,056		
Lote: 0001	Item: 0107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)		Marca/Modelo:	Quantidade: 100.000,00
Fornecedor	276	DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	VITAMEDIC	Vencedor	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,201		
	1		0,199		
Fornecedor	2		0,197		
	3		0,195		
	4		0,191		
	5		0,189		
	6		0,187		
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	VITAMEDIC	Declinou	
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,20		
Fornecedor	1		0,198		
	2		0,196		
	3		0,193		
	4		0,19		
	5		0,188		



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

1193

Página: 12

Objeto:		AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA			
	Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	VITAPAN-VITAMEDIC	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,202		
Lote: 0001	Item: 0111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)		Marca/Modelo:	Quantidade: 40.000,00
	Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	GEOLAB/GEOLAB	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,175		
	1		0,175		
Lote: 0001	Item: 0112	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)		Marca/Modelo:	Quantidade: 40.000,00
	Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	EMS	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,20		
	1		0,20		
Lote: 0001	Item: 0113	OXICARBAMAZEPINA 300 MG (BR0273257)		Marca/Modelo:	Quantidade: 40.000,00
	Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TORRENT	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,46		
	1		0,46		
0001	Item: 0114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G		Marca/Modelo:	Quantidade: 1.000,00
	Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	CIMED/TB	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		2,30		
	1		2,10		
	Fornecedor	1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	CIMED/HIPOMED	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		2,20		
	Fornecedor	60586	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CIMED	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		2,24		
Lote: 0001	Item: 0115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)		Marca/Modelo:	Quantidade: 40.000,00
	Fornecedor	276	DAMED I DÂMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	VITAMEDIC	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,14		
	1		0,14		
	Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	NOVA QUIMICA	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,149		
	Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	EUROFARMA	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,149		
Lote: 0001	Item: 0116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)		Marca/Modelo:	Quantidade: 10.000,00
	Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	EMSCPR	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,47		
	1		0,47		
Lote: 0001	Item: 0119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)		Marca/Modelo:	Quantidade: 60.000,00
	Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	NEOQUIMICA-BRAINFARMA	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,10		
	1		0,10		
	Fornecedor	62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	CIMED/CPR	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,10		
Lote: 0001	Item: 0123	PROPRATILNITRATO 10 MG (BR0273135)		Marca/Modelo:	Quantidade: 60.000,00
	Fornecedor	66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	SANKYO/FARMOQUIMICA	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,26		
	1		0,26		
Lote: 0001	Item: 0124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)		Marca/Modelo:	Quantidade: 20.000,00
	Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	GEOLAB	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,19		
	1		0,176		
	2		0,17		
	3		0,165		



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

1194
 Página: 13

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA

4	0,16				
Fornecedor 66787	INDVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	GEOLABGEOLAB			Declinou
Rodada	Valor				
Lance Inicial	0,178				
1	0,175				
2	0,169				
Fornecedor 70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	EMS			Declinou
Rodada	Valor				
Lance Inicial	0,20				
1	0,177				
2	0,174				
3	0,167				
4	0,164				

Lote: 0001	Item: 0125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276259)	Marca/Modelo:	Quantidade:	3.000,00
Fornecedor 4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	MEDLEY			Vencedor
Rodada	Valor				
Lance Inicial	1,41				
1	1,41				

0001	Item: 0126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO CDM 10 ML	Marca/Modelo:	Quantidade:	500,00
Fornecedor 2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB			Vencedor
Rodada	Valor				
Lance Inicial	4,79				
1	4,49				
2	4,39				
3	4,34				
Fornecedor 1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	NATULAB			Declinou
Rodada	Valor				
Lance Inicial	4,72				
Fornecedor 62330	AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	NATULABVFR			Declinou
Rodada	Valor				
Lance Inicial	4,50				
1	4,40				
2	4,35				

Lote: 0001	Item: 0132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	Marca/Modelo:	Quantidade:	25.000,00
Fornecedor 1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	NOVA QUIMICA GENERICO			Vencedor
Rodada	Valor				
Lance Inicial	0,40				
1	0,40				
Fornecedor 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TORRENT			Declinou
Rodada	Valor				
Lance Inicial	0,493				

Lote: 0001	Item: 0133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	Marca/Modelo:	Quantidade:	20.000,00
Fornecedor 56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	TORRENT			Vencedor
Rodada	Valor				
Lance Inicial	0,676				
1	0,67				
Fornecedor 1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	NOVA QUIMICA GENERICO			Declinou
Rodada	Valor				
Lance Inicial	0,676				
1	0,675				

Lote: 0001	Item: 0134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA)	Marca/Modelo:	Quantidade:	1.000,00
Fornecedor 4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	CLARIS			Vencedor
Rodada	Valor				
Lance Inicial	5,86				
1	5,86				

Lote: 0001	Item: 0135	SALBUTAMOL 0,4 M G/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	Marca/Modelo:	Quantidade:	5.000,00
Fornecedor 1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	FARMACE			Vencedor
Rodada	Valor				
Lance Inicial	1,11				
1	1,09				
2	1,07				
3	1,068				
Fornecedor 2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB			Declinou
Rodada	Valor				
Lance Inicial	1,24				
1	1,10				



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

1195
Página: 14

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA

2	1,08				
3	1,069				
Lote: 0001	Item: 0136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML +	Marca/Modelo:	Quantidade:	150,00
Fornecedor	60586	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	CIMED		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		13,90			
1		13,90			
Fornecedor	276	DAMED1 DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	NEO QUIMICA		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		20,468			
Fornecedor	2953	ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	NEOQUÍMICA MASSAGEOL		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		14,80			
Lote: 0001	Item: 0138	SIMETICON A 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	Marca/Modelo:	Quantidade:	3.000,00
Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	HIPOLABOR		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,78			
1		0,74			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	HIPOLABOR		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,817			
Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,81			
1		0,75			
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	HIPOLABOR		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,767			
Lote: 0001	Item: 0141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	Marca/Modelo:	Quantidade:	500,00
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	ISOFARMA		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,282			
1		0,282			
Lote: 0001	Item: 0142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	Marca/Modelo:	Quantidade:	1.200,00
Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	HYPOFARMA		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,793			
1		0,79			
2		0,785			
3		0,783			
4		0,779			
5		0,775			
Fornecedor	276	DAMED1 DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	HYPOFARMA		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,843			
1		0,792			
2		0,789			
3		0,784			
4		0,78			
5		0,777			
Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPOFARMA		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,818			
Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	SANTISA/SANTISA		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,856			
Lote: 0001	Item: 0147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	Marca/Modelo:	Quantidade:	30.000,00
Fornecedor	70586	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	EMS		Vencedor
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,312			
1		0,27			
Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	EMS		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,295			
Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	EMS		Declinou
Rodada		Valor			
Lance Inicial		0,28			



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

1196

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA

Lote	Item	Descrição	Fornecedor	Valor	Marca/Modelo	Quantidade	Status
0001	0148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	66787	0,135	ZYDUSZYDUS	20.000,00	Vencedor
			66787	0,135			
			1212	0,163	EMS		Declinou
			70586	0,163	EMS		Declinou
0001	0149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	66787	12,581	GEOLABIGEO LAB	100,00	Vencedor
			66787	12,581			
0001	0150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	66866	0,513	ABBOTT	1.000,00	Vencedor
			66866	0,513			
0001	0153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	60586	2,329	NOVARTIS	5.000,00	Vencedor
			60586	2,329			



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

11197

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA

Caroline Pilati

CAROLINE PILATI
Membro

JEANDRA WILMSEN
Membro

Maicon

MAICON DOUGLAS DE CASTRO COITO
Membro

Roselia Kriger Becker Pagani

ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI
Pregoeiro

A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
LUIZ AUGUSTO VARNIER

CIAMED

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Centermedi

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA

Inovamed

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Agil

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
LEANDRO LUIS SANTINI

Angemed

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
HOSPITALAR EIRELI - EPP

Eco

ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI

Dimaster

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA.
JOCIMAR REVERS

Damed

DAMED DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA -
EPP

Ar Fiorenzano

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA - EPP
MICHEL MARCELLO

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
FABIO EMANUEL REBONATTO

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
MAICON CORDOVA PEREIRA

[Handwritten mark]



M 1198

Município de Capanema - PR

ATA DE ABERTURA DOS ENVELOPES DE DOCUMENTAÇÃO E PROPOSTA, E JULGAMENTO DE LICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº: 030/2019

Aos dezesseis dias de abril de 2019, às oito horas e trinta minutos, no MUNICÍPIO DE CAPANEMA, com endereço a Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, centro, reuniu-se o Pregoeiro com a Comissão de Apoio à Licitação, designada pela Portaria nº 7.280 de 7 de dezembro de 2018, constituída pelos Srs. Roselia Kriger Becker Pagani, Pregoeira, Jeandra Wilmsen, Membro, Caroline Pilati, Membro e Maicon Douglas de Castro Coito, membro, com o objetivo de julgar a Licitação Pública, sob a modalidade Pregão, veiculado através do nº 030, que tem por objeto o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., a Comissão atestou o comparecimento das seguintes empresas e seus representantes:

EMPRESA	REPRESENTANTE
A. G. KINEN & CIA LTDA	ANTONI SINHORIN DE SOUZA
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	LEANDRO LUIS SANTINI
ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA	JORGE HENRIQUE NUNES DE OLIVEIRA
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI	MARCIO MOREIRA DOS SANTOS
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MICHEL MARCELO
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALRES LTDA	ALISSON MAURO ASSI DA SILVA
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	LARISSA CARLA ZAMBRIN RICARDO
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DALCI DAMBROS
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	JOCIMAR REVERS
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	VALDECIR BORTOLIN
ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MANDOU ENVELOPE -
F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	FABIO EMANUEL REBONATTO
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	NICOLAS FERNANDO PRUDENTE DE MORAIS

Abertos os trabalhos, foram credenciados os representantes

EMPRESA	REPRESENTANTE
A. G. KINEN & CIA LTDA	ANTONI SINHORIN DE SOUZA
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	LEANDRO LUIS SANTINI
ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA	JORGE HENRIQUE NUNES DE OLIVEIRA
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI	MARCIO MOREIRA DOS SANTOS
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MICHEL MARCELO
CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALRES LTDA	ALISSON MAURO ASSI DA SILVA
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	LARISSA CARLA ZAMBRIN RICARDO
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DALCI DAMBROS
DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	JOCIMAR REVERS
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	VALDECIR BORTOLIN
ECO FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MANDOU ENVELOPE -
F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	FABIO EMANUEL REBONATTO
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	NICOLAS FERNANDO PRUDENTE DE MORAIS

A empresa ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA teve que digitar sua propostas novamente, pois seus preços estavam acima do preço máximo. O sistema não puxava a proposta, a mesma foi reimpresa. Em seguida foi realizada a classificação das propostas e aberta a fase de lances verbais, conforme Relatório de

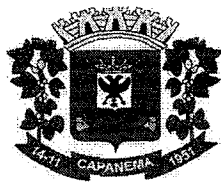


1199

Município de Capanema - PR

lances em anexo. Foi considerada como propostas válidas e vencedores, depois de analisada as documentações (envelopes nº 02), chegando-se a seguinte:

A G KIENEN & CIA LTDA - EPP							
Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	41	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	EMS	COM P	10.000,00	0,94	9.400,00
1	95	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	GERMED	COM P	30.000,00	0,125	3.750,00
1	125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	MEDLEY	COM P	3.000,00	1,41	4.230,00
1	134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	CLARIS	AMP	1.000,00	5,86	5.860,00
1	138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	HIPOLABOR	FRA S	3.000,00	0,74	2.220,00
TOTAL							25.460,00
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME							
Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	EMS	COM PP	10.000,00	0,68	6.800,00
1	11	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	BOEHRINGER	COM PP	100,00	220,21	22.021,00
1	38	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	CIMED	COM PP	100.000,00	0,11	11.000,00
1	47	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	GERMED	COM PP	10.000,00	0,72	7.200,00
1	80	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	CIMED	COM PP	15.000,00	0,123	1.845,00
1	81	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	EMS	COM PP	5.000,00	0,20	1.000,00
1	82	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	EMS	COM PP	100.000,00	0,228	22.800,00
1	87	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	UNICHEM	COM PP	10.000,00	0,14	1.400,00
1	90	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (BR0268129)	HIPOLABOR	COM PP	25.000,00	0,53	13.250,00
1	114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA	CIMED	TUB IO	1.000,00	2,10	2.100,00



91200

Município de Capanema - PR

		DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)					
1	116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	EMS	COM PP	10.000,00	0,47	4.700,00
1	119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	CIMED	COM PP	60.000,00	0,10	6.000,00

TOTAL 100.116,00

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unid ade	Quantida de	Preço	Preço total
1	16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	FARMACE	AMP	2.000,00	0,866	1.732,00
1	19	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	FARMACE	FRA S	3.600,00	4,236	15.249,60
1	26	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	EUROFAR MA	COM P	6.000,00	0,24	1.440,00
1	32	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	GEOLAB	COM P 0	120.000,00	0,049	5.880,00
1	36	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)	FARMACE	FRA S	4.000,00	1,57	6.280,00
1	52	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	GEOLAB	COM P	20.000,00	0,98	19.600,00
1	56	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	GEOLAB	COM P	70.000,00	0,45	31.500,00
1	65	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	CIFARMA	COM P	90.000,00	0,305	27.450,00
1	83	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	EMS	COM P	10.000,00	0,249	2.490,00
1	112	OXALTATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	EMS	COM P	40.000,00	0,20	8.000,00
1	124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	GEOLAB	COM P	20.000,00	0,16	3.200,00
1	135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	FARMACE	FRA S	5.000,00	1,068	5.340,00

TOTAL 128.161,60

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unid ade	Quantida de	Preço	Preço total
1	9	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419)	UNIAO QUIMICA	FRA S	50,00	69,90	3.495,00
1	15	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	WASSER	AMP	3.000,00	1,57	4.710,00
1	18	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	PHARLAB	COM P	50.000,00	0,31	15.500,00

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



1201

Município de Capanema - PR

1	40	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	PHARLAB	COM P	70.000,00	0,114	7.980,00
1	45	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	EMS	COM P	25.000,00	0,54	13.500,00
1	71	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	SANOFI	COM P	1.600,00	3,068	4.908,80
1	96	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	CIMED	FRA S	3.000,00	3,325	9.975,00
1	136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	CIMED	FRA S	150,00	13,90	2.085,00
1	153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	NOVARTIS	COM P	5.000,00	2,329	11.645,00
TOTAL							73.798,80

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unid. ade	Quantida de	Preço	Preço total
1	54	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	HIPOLABO R	COM P	30.000,00	0,118	3.540,00
1	60	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	VITAMED	FRA S	2.000,00	1,80	3.600,00
1	62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	CIFARMA	COM P	20.000,00	0,135	2.700,00
1	64	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	FARMACE	AMP	5.000,00	0,583	2.915,00
1	98	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	SOBRAL	COM P	3.000,00	0,06	180,00
TOTAL							12.935,00

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unid. ade	Quantida de	Preço	Preço total
1	69	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)	MYLAN	AMP	600,00	15,80	9.480,00
1	123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	SANKYO	COM P	60.000,00	0,26	15.600,00
1	150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	ABBOTT	COM P	1.000,00	0,513	513,00
TOTAL							25.593,00

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unid. ade	Quantida de	Preço	Preço total
1	10	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	NOVA QUIMICA	COM P	30.000,00	0,239	7.170,00



1202

Município de Capanema - PR

1	20	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	GEOLAB	COM P	50.000,00	0,109	5.450,00
1	27	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	HYPOFAR MA	AMP	5.000,00	0,73	3.650,00
1	74	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	ELOFAR	FRA S	700,00	1,889	1.322,30
1	79	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	SANTEC	AMP	600,00	0,213	127,80
1	107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	VITAMEDIC	COM P	100.000,00	0,187	18.700,00
1	115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	VITAMEDIC	COM P	40.000,00	0,14	5.600,00
1	142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	HYPOFAR MA	AMP	1.200,00	0,777	932,40

TOTAL 42.952,50

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	28	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	HYPERMARCAS	COM P	350.000,00	0,105	36.750,00
1	34	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML) (BR0375474)	NATULAB	FRA S	2.000,00	2,90	5.800,00
1	35	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)	NATULAB	FRA S	4.000,00	1,62	6.480,00
1	61	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	HYPOFAR MA	AMP	3.000,00	0,71	2.130,00
1	77	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	PRATI	FRA S	400,00	3,69	1.476,00
1	126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	NATULAB	FRA S	500,00	4,34	2.170,00

TOTAL 54.806,00

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	42	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	NOVA QUIMICA	COM P	10.000,00	1,89	18.900,00



1203

Município de Capanema - PR

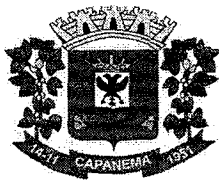
1	50	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	HYPERMARCAS	(COM EP	5.000,00	0,76	3.800,00
1	55	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	APSEN	(COM P	20.000,00	0,30	6.000,00
1	63	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	VITAMED	(COM EP	150.000,00	0,023	3.450,00
1	94	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	GERMED	(COM EP	30.000,00	0,21	6.300,00
1	132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	NOVA QUIMICA	(COM EP	25.000,00	0,40	10.000,00
1	133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	NOVA QUIMICA	(COM EP	20.000,00	0,675	13.500,00

TOTAL

61.950,00

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Preço	Preço total
1	3	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	HIPOLABOR	AMP	200,00	8,55	1.710,00
1	4	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	EMS	(COM P	2.000,00	0,089	178,00
1	37	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	GERMED	(COM P	40.000,00	0,277	11.080,00



M1204

Município de Capanema - PR

1	51	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	MERCK	COM P	5.000,00	0,65	3.250,00
1	141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	ISOFARMA	AMP	500,00	0,282	141,00
1	147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	EMS	COM P	30.000,00	0,27	8.100,00
TOTAL							24.459,00
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA							
Lote	Item	Produto/Serviço	Marca	Unid ade	Quantida de	Preço	Preço total
1	29	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	GEOLAB	COM P	35.000,00	0,257	8.995,00
1	30	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	ZYDUS	COM P	80.000,00	0,141	11.280,00
1	59	COMPLEXO B (BR0437109)	VITAMED	COM P	200.000,00	0,038	7.600,00
1	67	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	ZYDUS	COM P	4.000,00	0,428	1.712,00
1	68	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	ZYDUS	COM P	7.000,00	0,645	4.515,00
1	84	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	ZYDUS	COM P	10.000,00	0,079	790,00
1	102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	PRATI	TUB O	1.500,00	5,84	8.760,00
1	105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	GEOLAB	COM P	150.000,00	0,049	7.350,00
1	111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	GEOLAB	COM P	40.000,00	0,175	7.000,00



1205

Município de Capanema - PR

1	148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	ZYDUS	COM P	20.000,00	0,135	2.700,00
1	149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	GEOLAB	(FRA S	100,00	12,581	1.258,10
TOTAL							61.960,10


A empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, foi desclassificada por não apresentar a certidão simplificada da Junta Comercial. Tendo em vista que a intimação do ato de julgamento das propostas nos termos do art. 4º da Lei 10.520/2002, o prazo recursal previsto no art. 4º inciso XVIII, da mesma lei antes citada. Nenhuma empresa manifestou interesse em interpor recurso. Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião e assinada a presente Ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes.

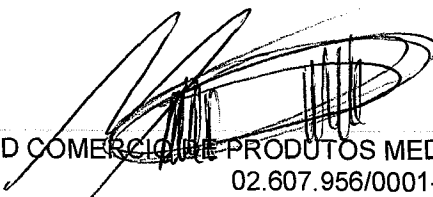
CAROLINE PILATI
Membro
064.652.689-81

JEANDRA WILMSEN
Membro
038.991.949-77


MAICON DOUGLAS DE CASTRO COITO
Membro
078.018.429-79


ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI
Pregoeiro
632.258.249-68

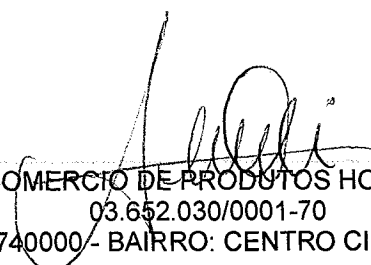

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
20.590.555/0001-48
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI
CIDADE/UF: Francisco Beltrão/PR
LEANDRO LUIS SANTINI
033.092.549-09


ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP
02.607.956/0001-81
R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 PRÉDIO - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO
CIDADE/UF: Francisco Beltrão/PR



ord 1206

Município de Capanema - PR


CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
03.652.030/0001-70

ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO CIDADE/UF: Barão de Cotegipe/RS

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
95.368.320/0001-05

R PARANÁ, 299 - CEP: 85501074 - BAIRRO: CENTRO CIDADE/UF: Pato Branco/PR


DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

76.386.283/0001-13

R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON CIDADE/UF: Pato Branco/PR

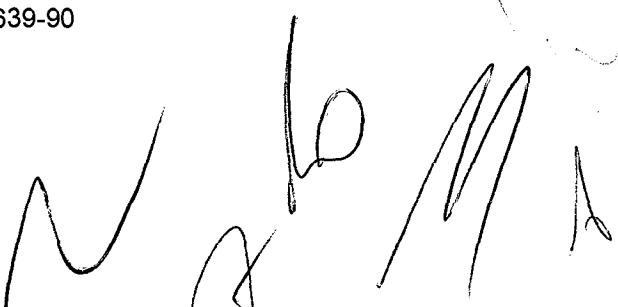
LUIZ AUGUSTO VARNIER
395.067.919-04


F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

28.093.678/0001-85

RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA CIDADE/UF: Pato Branco/PR

FABIO EMANUEL REBONATTO
046.973.639-90





1207

Município de Capanema - PR

Antonio Carlos
A CAIENEN & CIA LTDA - EPP
82.225.947/0001-65

R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 TERREO - CEP: 85503350 - BAIRRO: FRARON
CIDADE/UF: Pato Branco/PR

Maicon
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
00.802/002/0001-02

RUA BOA ESPERANÇA, 2320 - CEP: 89163554 - BAIRRO: FUNDO CANOAS CIDADE/UF: Rio do
Sul/SC
MAICON CORDOVA PEREIRA
015.886.939-70

Michel Marcello
AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
10.869.890/0001-26

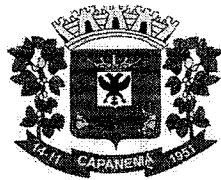
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 SALA B - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI
CIDADE/UF: Francisco Beltrão/PR
MICHEL MARCELLO
038.363.219-63

Carissa Ambrosini Calda
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
05.782.733/0001-49

R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - CEP: 95960000 - BAIRRO: SANTO ANTAO CIDADE/UF:
Encantado/RS

Dimaster
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
02.520.829/0001-40

ROD BR 480, 180 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO CIDADE/UF: Barão de Cotegipe/RS
JOCIMAR REVERS
015.307.050-10



1208

Município de Capanema - PR

ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
85.477.586/0001-32
R SANTA CATARINA, 850 - CEP: 85801040 - BAIRRO: CENTRO CIDADE/UF: Cascavel/PR
KAMYLLA GENTILA TOMAZELLI
043.680.279-14

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
12.889.035/0001-02
R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - CEP: 99706300 - BAIRRO: INDUSTRIAL
CIDADE/UF: Erechim/RS



011209

Município de Capanema - PR**TERMO DE ADJUDICAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019**

A Senhora Pregoeira do Município de Capanema - PR, no uso das atribuições legais, conforme legislação vigente (Lei 8.666/93 e Lei 10.520/02), após exame e deliberação do processo que instrui o Pregão Presencial nº 30/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., resolve ADJUDICAR os itens licitados conforme a tabela abaixo:

Fornecedor	Item	Produto/Serviço	Marca	Quantidade	Preço
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	EMS	10.000,00	0,68
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	3	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	HIPOLABOR	200,00	8,55
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	4	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	EMS	2.000,00	0,089
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	9	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419)	UNIAO QUIMICA	50,00	69,90
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	10	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	NOVA QUIMICA	30.000,00	0,239
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	11	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	BOEHRINGER	100,00	220,21
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	15	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	WASSER	3.000,00	1,57
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	FARMACE	2.000,00	0,866
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	18	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	PHARLAB	50.000,00	0,31
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	19	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	FARMACE	3.600,00	4,236
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	20	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	GEOLAB	50.000,00	0,109
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	26	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	EUROFARMA	6.000,00	0,24



01210

Município de Capanema - PR

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	27	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	HYPOFARMA	5.000,00	0,73
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	28	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	HYPERMARC AS	350.000,00	0,105
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	GEOLAB	35.000,00	0,257
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	30	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	ZYDUS	80.000,00	0,141
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	32	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	GEOLAB	120.000,00	0,049
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	34	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML) (BR0375474)	NATULAB	2.000,00	2,90
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	35	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)	NATULAB	4.000,00	1,62
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	36	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)	FARMACE	4.000,00	1,57
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	GERMED	40.000,00	0,277
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	38	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	CIMED	100.000,00	0,11
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	40	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	PHARLAB	70.000,00	0,114
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	41	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	EMS	10.000,00	0,94
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	42	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	NOVA QUIMICA	10.000,00	1,89
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	45	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	EMS	25.000,00	0,54
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	47	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	GERMED	10.000,00	0,72
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	50	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	HYPERMARC AS	5.000,00	0,76
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	MERCK	5.000,00	0,65
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO	52	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	GEOLAB	20.000,00	0,98

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



01211

Município de Capanema - PR

HOSPITALAR EIRELI - EPP					
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	54	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	HIPOLABOR	30.000,00	0,118
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	55	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	APSEN	20.000,00	0,30
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	56	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	GEOLAB	70.000,00	0,45
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	59	COMPLEXO B (BR0437109)	VITAMED	200.000,00	0,038
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	60	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	VITAMED	2.000,00	1,80
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	61	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	HYPOFARMA	3.000,00	0,71
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	CIFARMA	20.000,00	0,135
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	63	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	VITAMED	150.000,00	0,023
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	64	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	FARMACE	5.000,00	0,583
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	65	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	CIFARMA	90.000,00	0,305
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	67	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	ZYDUS	4.000,00	0,428
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	68	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	ZYDUS	7.000,00	0,645
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	69	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)	MYLAN	600,00	15,80
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	71	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	SANOFI	1.600,00	3,068
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	74	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI +	ELOFAR	700,00	1,889



1212

Município de Capanema - PR

		CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)			
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	77	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	PRATI	400,00	3,69
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	79	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	SANTEC	600,00	0,213
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	80	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	CIMED	15.000,00	0,123
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	81	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	EMS	5.000,00	0,20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	82	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	EMS	100.000,00	0,228
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	83	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	EMS	10.000,00	0,249
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	84	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	ZYDUS	10.000,00	0,079
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	87	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	UNICHEM	10.000,00	0,14
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	90	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (BR0268129)	HIPOLABOR	25.000,00	0,53
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	94	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	GERMED	30.000,00	0,21
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	95	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	GERMED	30.000,00	0,125
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	96	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	CIMED	3.000,00	3,325
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	98	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	SOBRAL	3.000,00	0,06
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	PRATI	1.500,00	5,84
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	GEOLAB	150.000,00	0,049
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE	107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	VITAMEDIC	100.000,00	0,187

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



M: 1213

Município de Capanema - PR

MEDICAMENTOS LTDA - EPP					
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	GEOLAB	40.000,00	0,175
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	112	OXALTATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	EMS	40.000,00	0,20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	CIMED	1.000,00	2,10
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	VITAMEDIC	40.000,00	0,14
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	EMS	10.000,00	0,47
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	CIMED	60.000,00	0,10
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	SANKYO	60.000,00	0,26
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	GEOLAB	20.000,00	0,16
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	MEDLEY	3.000,00	1,41
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	NATULAB	500,00	4,34
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	NOVA QUIMICA	25.000,00	0,40
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	NOVA QUIMICA	20.000,00	0,675
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	CLARIS	1.000,00	5,86
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	FARMACE	5.000,00	1,068
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREINTINA	CIMED	150,00	13,90

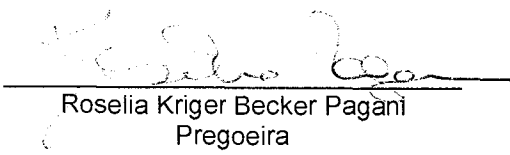


1214

Município de Capanema - PR

		0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)			
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	HIPOLABOR	3.000,00	0,74
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	ISOFARMA	500,00	0,282
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	HYPOFARMA	1.200,00	0,777
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	EMS	30.000,00	0,27
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	ZYDUS	20.000,00	0,135
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	GEOLAB	100,00	12,581
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	ABBOTT	1.000,00	0,513
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	NOVARTIS	5.000,00	2,329

Capanema - PR, 18 de abril de 2019.



Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira



1215

Município de Capanema - PR

PORTARIA Nº 7.374, DE 18 DE ABRIL DE 2019.

Termo de Homologação do Pregão Presencial nº 30/2019.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e, Considerando que o procedimento licitatório está de acordo com a Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e com a Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações, especialmente em seu artigo 43;

RESOLVE:

Art. 1º Homologar o Processo de Licitação modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Art. 2º Em cumprimento ao disposto no Art.109, §1º da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, torna-se público o resultado da licitação em epígrafe, apresentando os vencedores pelo critério menor preço Por Item;

Fornecedor	Item	Produto/Serviço	Marca	Quantidade	Preço
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	EMS	10.000,00	0,68
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	3	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	HIPOLABOR	200,00	8,55
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	4	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	EMS	2.000,00	0,089
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	9	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419)	UNIAO QUIMICA	50,00	69,90
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	10	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	NOVA QUIMICA	30.000,00	0,239
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	11	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	BOEHRINGER	100,00	220,21
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	15	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	WASSER	3.000,00	1,57
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	FARMACE	2.000,00	0,866
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	18	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	PHARLAB	50.000,00	0,31
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	19	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	FARMACE	3.600,00	4,236
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	20	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	GEOLAB	50.000,00	0,109



1216

Município de Capanema - PR

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	26	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	EUROFARMA	6.000,00	0,24
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	27	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	HYPOFARMA	5.000,00	0,73
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	28	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	HYPERMARCA S	350.000,00	0,105
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	GEOLAB	35.000,00	0,257
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	30	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	ZYDUS	80.000,00	0,141
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	32	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	GEOLAB	120.000,00	0,049
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	34	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML) (BR0375474)	NATULAB	2.000,00	2,90
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	35	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)	NATULAB	4.000,00	1,62
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	36	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)	FARMACE	4.000,00	1,57
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	37	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	GERMED	40.000,00	0,277
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	38	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	CIMED	100.000,00	0,11
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	40	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	PHARLAB	70.000,00	0,114
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	41	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	EMS	10.000,00	0,94
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	42	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	NOVA QUIMICA	10.000,00	1,89
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	45	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	EMS	25.000,00	0,54
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	47	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	GERMED	10.000,00	0,72
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	50	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	HYPERMARCA S	5.000,00	0,76





1217

Município de Capanema - PR

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	MERCK	5.000,00	0,65
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	52	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	GEOLAB	20.000,00	0,98
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	54	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	HIPOLABOR	30.000,00	0,118
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	55	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	APSEN	20.000,00	0,30
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	56	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	GEOLAB	70.000,00	0,45
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	59	COMPLEXO B (BR0437109)	VITAMED	200.000,00	0,038
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	60	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	VITAMED	2.000,00	1,80
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	61	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	HYPOFARMA	3.000,00	0,71
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	CIFARMA	20.000,00	0,135
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	63	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	VITAMED	150.000,00	0,023
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	64	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	FARMACE	5.000,00	0,583
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	65	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	CIFARMA	90.000,00	0,305
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	67	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	ZYDUS	4.000,00	0,428
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	68	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)	ZYDUS	7.000,00	0,645
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	69	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)	MYLAN	600,00	15,80
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	71	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	SANOFI	1.600,00	3,068
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	74	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B	ELOFAR	700,00	1,889





1218

Município de Capanema - PR

		11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)			
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	77	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	PRATI	400,00	3,69
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	79	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	SANTEC	600,00	0,213
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	80	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	CIMED	15.000,00	0,123
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	81	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	EMS	5.000,00	0,20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	82	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	EMS	100.000,00	0,228
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	83	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	EMS	10.000,00	0,249
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	84	ISSORBIDA 20 MG (BR0273397)	ZYDUS	10.000,00	0,079
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	87	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	UNICHEM	10.000,00	0,14
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	90	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)	HIPOLABOR	25.000,00	0,53
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	94	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	GERMED	30.000,00	0,21
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	95	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	GERMED	30.000,00	0,125
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	96	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	CIMED	3.000,00	3,325
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	98	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	SOBRAL	3.000,00	0,06
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	PRATI	1.500,00	5,84
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	GEOLAB	150.000,00	0,049
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE	107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	VITAMEDIC	100.000,00	0,187



1219

Município de Capanema - PR

MEDICAMENTOS LTDA - EPP					
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	GEOLAB	40.000,00	0,175
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	112	OXALTATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	EMS	40.000,00	0,20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	CIMED	1.000,00	2,10
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	VITAMEDIC	40.000,00	0,14
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	EMS	10.000,00	0,47
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	CIMED	60.000,00	0,10
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	SANKYO	60.000,00	0,26
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	GEOLAB	20.000,00	0,16
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	MEDLEY	3.000,00	1,41
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	NATULAB	500,00	4,34
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	NOVA QUIMICA	25.000,00	0,40
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	NOVA QUIMICA	20.000,00	0,675
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	CLARIS	1.000,00	5,86
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	FARMACE	5.000,00	1,068
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREINTINA	CIMED	150,00	13,90





1220

Município de Capanema - PR

		0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)			
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	HIPOLABOR	3.000,00	0,74
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	ISOFARMA	500,00	0,282
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	HYPOFARMA	1.200,00	0,777
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	EMS	30.000,00	0,27
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	ZYDUS	20.000,00	0,135
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	GEOLAB	100,00	12,581
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	ABBOTT	1.000,00	0,513
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	NOVARTIS	5.000,00	2,329

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 30/2019, é de R\$ 612.192,00 (Seiscentos e Doze Mil, Cento e Noventa e Dois Reais).

Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná dezoito dias de abril de 2019


Américo Bellé
Prefeito Municipal

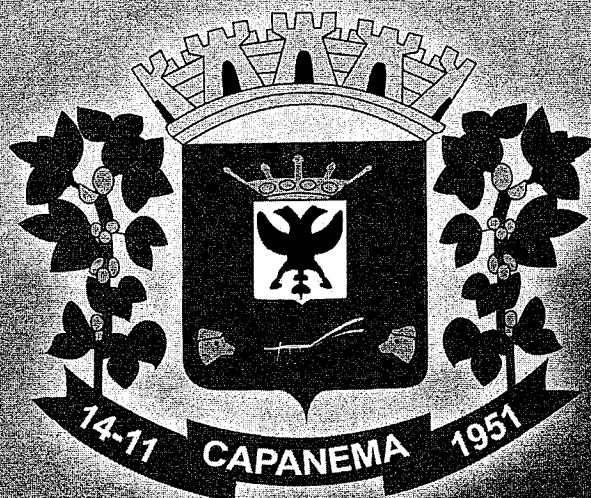
QUARTA-FEIRA, 24 DE ABRIL DE 2019

1221
EDIÇÃO 0249-A
6 PÁGINAS

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA

Autorizado pela Lei 1648/2018

www.capanema.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL
CAPANEMA

MUNICÍPIO DE
CAPANEMA:75972760000160

Assinado de forma digital por MUNICÍPIO DE CAPANEMA:75972760000160
DN: c=BR, o=|CP-Brasil, st=PR, l=Capanema, ou=Secretaria da Receita Federal
do Brasil, ou=RFB, ou=RFB, c=CNPJ/A1, ou=Autenticado por AR-FACIAP,
cn=MUNICÍPIO DE CAPANEMA:75972760000160
Dados: 2019.04.24 10:43:09 -03'00'



1222

EXPEDIENTE

ÓRGÃO DE DIVULGAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS
DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA

AUTORIZADO PELA LEI 1.431/2.005 DE 06/04/2.005,
LEI MUNICIPAL Nº 1.648/2018

COORDENAÇÃO/DIREÇÃO: Valdeci Alves dos Santos - Secretária de
Administração

DIAGRAMAÇÃO/EDIÇÃO: Anderson Ferreira dos Passos
RESPONSÁVEL TÉCNICO: Anderson Ferreira dos Passos
DRT Nº 9975/PR

APOIO TÉCNICO: Pedro Augusto Santana

PREFEITURA DE CAPANEMA

avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - CEP:85760-000

Fone: 46 3552-1321

E-mail: diariooficial@capanema.pr.gov.br / adm@capanema.pr.gov.br

Capanema - Paraná

Prefeito Municipal: Américo Bellé

Vice-Prefeito Municipal: Milton Kafer

Secretário de Administração: Valdeci Alves dos Santos

Secretária de Agricultura e Meio Ambiente: Raquel Belchior Szimanski

Secretária de Educação, Cultura e Esporte: Zaida Teresinha Parabocz

Secretário de Finanças: Luiz Alberto Letti

Secretário de Planejamento e Projetos: Paulo Fernando L. Orso

Secretário de Saúde: Jonas Welter

Chefe de Gabinete: Paulo de Souza

Controladora Geral do Município: Arieli Caciara Wons

CÂMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA

R. Padre Cirilo, 1270 - CEP: 85760-000

Fone: (46) 3552-1596 e (46) 3552-2329

Fax: (46) 3552-3217

E-mail: capanemacamara@gmail.com

Capanema - Paraná

Vereador: Airton Marcelo Barth - Presidente

Vereador: Valdomiro Brizola - Vice-Presidente

Vereadora: Izoete Ap. Walker - 1ª Secretária

Vereador: Edson Wilmsen - 2ª Secretário

Vereador: Delmar C. Balzan

Vereador: Ginésio J. Pinheiro

Vereador: Gilmar Pontin

Vereador: Paulo C. Lothermann

Vereador: Sergio Ullrich

ATOS LICITATORIOS

PORTARIA Nº 7.374, DE 18 DE ABRIL DE 2019.

Termo de Homologação do Pregão Presencial nº 30/2019.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e, Considerando que o procedimento licitatório está de acordo com a Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e com a Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e suas alterações, especialmente em seu artigo 43;

RESOLVE:

Art. 1º Homologar o Processo de Licitação modalidade Pregão Pre-

sencial nº 30/2019, objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Art. 2º Em cumprimento ao disposto no Art.109, §1º da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, torna-se público o resultado da licitação em epígrafe, apresentando os vencedores pelo critério menor preço Por Item;

Fornecedor	Item	Produto/Serviço	Marca	Quantidade	Preço
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	2	ACIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	EMS	10.000,00	0,68
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	3	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	HIPOLABOR	200,00	8,55
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	4	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	EMS	2.000,00	0,089
AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	9	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOLO 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419)	UNIAO QUIMICA	50,00	69,90
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	10	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	NOVA QUIMICA	30.000,00	0,239
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	11	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	BOEHRINGER	100,00	220,21
AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	15	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG/ML (2 ML) (BR0269958)	WASSER	3.000,00	1,57
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	FARMACE	2.000,00	0,866
AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	18	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	PHARLAB	50.000,00	0,31
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	19	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	FARMACE	3.600,00	4,236
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	20	CAFEINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	GEOLAB	50.000,00	0,109
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	26	CLOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	EUROFARMA	6.000,00	0,24
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	27	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	HYPOFARMA	5.000,00	0,73
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	28	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	HYPERMARCAS	350.000,00	0,105
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	29	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	GEOLAB	35.000,00	0,257
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	30	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	ZYDUS	80.000,00	0,141
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	32	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	GEOLAB	120.000,00	0,049
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	34	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML) (BR0375474)	NATULAB	2.000,00	2,90
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	35	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)	NATULAB	4.000,00	1,62
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	36	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)	FARMACE	4.000,00	1,57
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	37	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	GERMED	40.000,00	0,277
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	38	CLORIDRATO DE CLOMBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	CIMED	100.000,00	0,11
AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	40	CLORIDRATO DE DOXICILINA 100 MG (BR0271036)	PHARLAB	70.000,00	0,114
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	41	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	EMS	10.000,00	0,94
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	42	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	NOVA QUIMICA	10.000,00	1,89
AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	45	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	EMS	25.000,00	0,54
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	47	CLORIDRATO DE PLOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	GERMED	10.000,00	0,72
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	50	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	HYPERMARCAS	5.000,00	0,76
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	51	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	MERCK	5.000,00	0,65
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	52	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	GEOLAB	20.000,00	0,98
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	54	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	HIPOLABOR	30.000,00	0,118



MP 1223

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	55	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	APSEN	20.000,00	0,30
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	56	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	GEOLAB	70.000,00	0,45
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	59	COMPLEXO B (BR0437109)	VITAMED	200.000,00	0,038
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	60	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	VITAMED	2.000,00	1,80
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	61	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	HYPOFARMA	3.000,00	0,71
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	CIFARMA	20.000,00	0,135
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	63	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	VITAMED	150.000,00	0,023
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	64	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	FARMACE	5.000,00	0,583
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	65	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	CIFARMA	90.000,00	0,305
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	67	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	ZYDUS	4.000,00	0,428
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	68	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (BR0272589)	ZYDUS	7.000,00	0,645
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	69	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)	MYLAN	600,00	15,80
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	71	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR043494)	SANOFI	1.600,00	3,068
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	74	FLUCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	ELOFAR	700,00	1,889
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	77	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	PRATI	400,00	3,69
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	79	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	SANTEC	600,00	0,213
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	80	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	CIMED	15.000,00	0,123
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	81	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	EMS	5.000,00	0,20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	82	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	EMS	100.000,00	0,228
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	83	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	EMS	10.000,00	0,249
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	84	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	ZYDUS	10.000,00	0,079
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	87	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	UNICHEM	10.000,00	0,14
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	90	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (BR0268129)	HIPOLABOR	25.000,00	0,53
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	94	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	GERMED	30.000,00	0,21
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	95	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	GERMED	30.000,00	0,125
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	96	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	CIMED	3.000,00	3,325
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	98	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	SÓBRAL	3.000,00	0,06
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	PRATI	1.500,00	5,84
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	GEOLAB	150.000,00	0,049
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	VITAMEDIC	100.000,00	0,187
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	GEOLAB	40.000,00	0,175
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	112	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	EMS	40.000,00	0,20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	CIMED	1.000,00	2,10
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	VITAMEDIC	40.000,00	0,14
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	EMS	10.000,00	0,47
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	CIMED	60.000,00	0,10

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	123	PROPILTINRATO 10 MG (BR0273135)	SANKYO	60.000,00	0,26
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	GEOLAB	20.000,00	0,16
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	MEDLEY	3.000,00	1,41
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLCALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	NATULAB	500,00	4,34
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	NOVA QUIMICA	25.000,00	0,40
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	NOVA QUIMICA	20.000,00	0,675
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	CLARIS	1.000,00	5,86
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	FARMACE	5.000,00	1,068
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	136	SALICILATO DE METILA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833G/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	CIMED	150,00	13,90
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	HIPOLABOR	3.000,00	0,74
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	ISOFARMA	500,00	0,282
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	HYPOFARMA	1.200,00	0,777
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0273851)	EMS	30.000,00	0,27
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	ZYDUS	20.000,00	0,135
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	GEOLAB	100,00	12,581
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	ABBOTT	1.000,00	0,513
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	NOVARTIS	5.000,00	2,329

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial N° 30/2019, é de R\$ 612.192,00 (Seiscentos e Doze Mil, Cento e Noventa e Dois Reais).

Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná dezoito dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°114/2019

Pregão Presencial N° 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.460,00 (Vinte e Cinco Mil, Quatrocentos e Sessenta Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°115/2019

Pregão Presencial N° 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME



1224

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 100.116,00 (Cem Mil, Cento e Dezesseis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº116/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 128.161,60 (Cento e Vinte e Oito Mil, Cento e Sessenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº117/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 73.798,80 (Setenta e Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº118/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 12.935,00 (Doze Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº119/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.593,00 (Vinte e Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº120/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 42.952,50 (Quarenta e Dois Mil, Novecentos e Cinqüen-ta e Dois Reais e Cinqüenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº121/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 54.806,00 (Cinquenta e Quatro Mil, Oitocentos e Seis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº122/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 61.950,00 (Sessenta e Um Mil, Novecentos e Cinqüenta Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº123/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 24.459,00 (Vinte e Quatro Mil, Quatrocentos e Cinqüen-ta e Nove Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº124/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

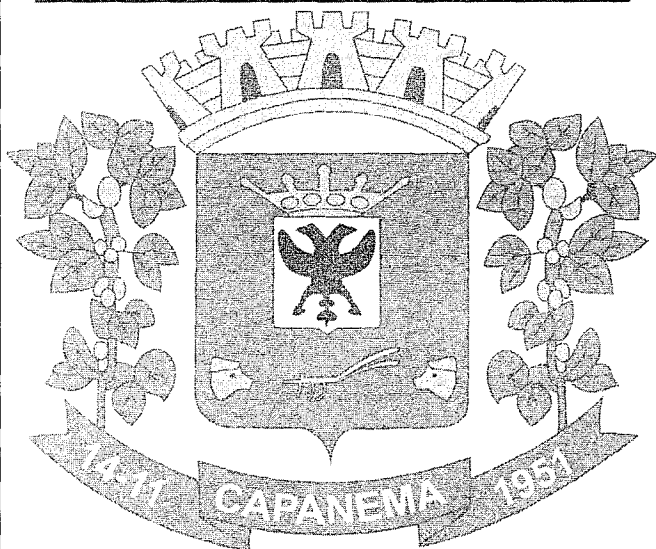
Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-



1225

MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-
SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..
Valor total: R\$ 61.960,10 (Sessenta e Um Mil, Novecentos e Sessenta
Reais e Dez Centavos)
Américo Bellé
Prefeito Municipal





M 1226

Município de Capanema - PR

PORTARIA Nº 7.378, DE 18 DE ABRIL DE 2019.

Retifica a Portaria nº 7.374 de 18 de Abril de 2019.

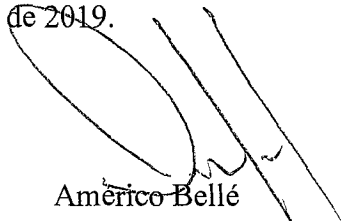
O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Art. 1º Fica retificada a Portaria nº 7.374 de 18 de abril de 2019, referente ao Termo de Homologação de Pregão Presencial Nº 30/2019, publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município de Capanema na edição 0249-A, que passa a vigorar como Portaria nº 7.378 de 18 de abril de 2019, que trata da Homologação do referido Pregão Presencial.

Art. 2º A presente Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná aos 18 dias do mês de abril de 2019.


Américo Bellé
Prefeito Municipal



Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 26/2019, é de R\$ 74.930,70 (Setenta e Quatro Mil, Novecentos e Trinta Reais e Setenta Centavos).

Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná vinte e cinco dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº147/2019

Pregão Presencial Nº 026/2019

Data da Assinatura: 25/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ADRYEL-CONFECOES INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME

Objeto:AQUISIÇÃO DE SHORTS MASCULINOS E FEMININOS QUE COMPÕEM O UNIFORME ESCOLAR DAS UNIDADES DE ENSINO SOB DOMÍNIO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTES DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 74.930,70 (Setenta e Quatro Mil, Novecentos e Trinta Reais e Setenta Centavos)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

PORTARIAS

PORTARIA Nº 7.378, DE 18 DE ABRIL DE 2019.

Retifica a Portaria nº 7.374 de 18 de Abril de 2019.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Art. 1º Fica retificada a Portaria nº 7.374 de 18 de abril de 2019, referente ao Termo de Homologação de Pregão Presencial Nº 30/2019, publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município de Capanema na edição 0249-A, que passa a vigorar como Portaria nº 7.378 de 18 de abril de 2019, que trata da Homologação do referido Pregão Presencial.

Art. 2º A presente Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná aos 18 dias do mês de abril de 2019.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 7.379, DE 22 DE ABRIL DE 2019.

Retifica a Portaria nº 7.375 de 22 de Abril de 2019.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Art. 1º Fica retificada a Portaria nº 7.375 de 22 de abril de 2019, referente ao Termo de Homologação de Pregão Presencial Nº 31/2019,

publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município de Capanema na edição 248, que passa a vigorar como Portaria nº 7.379 de 22 de abril de 2019, que trata da Homologação do referido Pregão Presencial.

Art. 2º A presente Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná aos 22 dias do mês de abril de 2019.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 7.380, DE 23 DE ABRIL DE 2019.

Retifica a Portaria nº 7.376 de 23 de Abril de 2019.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Art. 1º Fica retificada a Portaria nº 7.376 de 23 de abril de 2019, referente ao Termo de Homologação de Pregão Presencial Nº 28/2019, publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município de Capanema na edição 249, que passa a vigorar como Portaria nº 7.380 de 23 de abril de 2019, que trata da Homologação do referido Pregão Presencial.

Art. 2º A presente Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná aos 23 dias do mês de abril de 2019.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 7.381, DE 23 DE ABRIL DE 2019.

Retifica a Portaria nº 7.377 de 23 de Abril de 2019.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Art. 1º Fica retificada a Portaria nº 7.377 de 23 de abril de 2019, referente ao Termo de Homologação de Pregão Presencial Nº 29/2019, publicada no Diário Oficial Eletrônico do Município de Capanema na edição 250, que passa a vigorar como Portaria nº 7.381 de 23 de abril de 2019, que trata da Homologação do referido Pregão Presencial.

Art. 2º A presente Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná aos 23 dias do mês de abril de 2019.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 7.382, DE 23 DE ABRIL DE 2019.

Retifica a Portaria nº 7.378 de 24 de Abril de 2019.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:



1228

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº114/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Aos dezoito dias de abril de 2019, o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Américo Bellé**, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal nº 4.118/2007 e da Lei nº 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial nº 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, qualificada abaixo, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

A G KIENEN & CIA LTDA - EPP, sediada na R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 TERREO - CEP: 85503350 - BAIRRO: FRARON, na cidade de Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 82.225.947/0001-65, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). ADEMIR GERALDO KIENEN, portador do RG nº 101679012 e do CPF nº 329.374.669-15, residente no endereço: RUA ITAPUA, 1827 - CEP: 85504297 - BAIRRO: VILA IZABEL, na cidade de Pato Branco/PR.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade e de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
41	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	EMS	COMP	10.000,00	0,94	9.400,00
95	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	GERME D	COMP	30.000,00	0,125	3.750,00
125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	MEDLEY	COMP	3.000,00	1,41	4.230,00
134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	CLARIS	AMP	1.000,00	5,86	5.860,00
138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	HIPOLA BOR	FRAS	3.000,00	0,74	2.220,00

Valor Total do Contrato: 25.460,00(Vinte e Cinco Mil, Quatrocentos e Sessenta Reais)



Município de Capanema - PR

1229

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.3. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**
- b) **Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues os medicamentos;**
- d) **Prazo para entrega dos medicamentos;**
- e) **Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**

4.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.

4.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

4.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

4.6. O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

4.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

4.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no

08



Município de Capanema - PR

MP 1230

Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.

5.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

5.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$I = \frac{(6 / 100)}{365}$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

5.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um **representante da Secretaria Municipal de Saúde**, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotar em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) **servidor(a) Marisa Pontin**, para, junto



1231

Município de Capanema - PR

ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

8.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

8.3.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

8.3.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de 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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a



MP 1232

Município de Capanema - PR

deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;

c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

d) Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;

e) Comportar-se de modo inidôneo;

f) Cometer fraude fiscal;

g) Fizer declaração falsa;

h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;



1233

Município de Capanema - PR

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. Multas:

a) **Multa de 0,5 % por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) **Multa de 0,2 % sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

c) **Multa de 5 % sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

d) **Multa de 20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.**

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

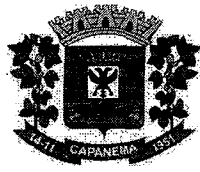
10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irrevogáveis.



MP 1234

Município de Capanema - PR

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.

15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.


15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) **Sr.(a) ADEMIR GERALDO KIENEN**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.

Capanema, 18 de abril de 2019



AMÉRIGO BELLE
Prefeito Municipal



ADEMIR GERALDO KIENEN
Representante Legal
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP
Detentora da Ata



M 1235

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº115/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Aos dezoito dias de abril de 2019, o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Américo Bellé**, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal nº 4.118/2007 e da Lei nº 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial nº 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, qualificada abaixo, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, sediada na AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI, na cidade de Francisco Beltrão/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 20.590.555/0001-48, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). ANDERSON RIBEIRO LAZZARI, portador do RG nº e do CPF nº 050.166.999-09, residente no endereço: AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510, na cidade de Francisco Beltrão/PR.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	EMS	COMP	10.000,00	0,68	6.800,00
11	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR (4ML - 60 DOSES) (BR0383660)	BOEHRINGER	COMP	100,00	220,21	22.021,00
38	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	CIMED	COMP	100.000,00	0,11	11.000,00
47	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	GERMED	COMP	10.000,00	0,72	7.200,00
80	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	CIMED	COMP	15.000,00	0,123	1.845,00
81	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	EMS	COMP	5.000,00	0,20	1.000,00
82	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	EMS	COMP	100.000,00	0,228	22.800,00

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000

Fone:(46)3552-1321

CAPANEMA - PR



1236

Município de Capanema - PR

87	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	UNICHEM	COMP	10.000,00	0,14	1.400,00
90	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (BR0268129)	HIPOLABO R	COMP	25.000,00	0,53	13.250,00
114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	CIMED	TUBO	1.000,00	2,10	2.100,00
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	EMS	COMP	10.000,00	0,47	4.700,00
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	CIMED	COMP	60.000,00	0,10	6.000,00

Valor Total do Contrato: 100.116,00(Cem Mil, Cento e Dezesseis Reais)

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.3. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**

b) **Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;**

c) **Local onde serão entregues os medicamentos;**

d) **Prazo para entrega dos medicamentos;**

e) **Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;**

f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**

g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**

4.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.



1237

Município de Capanema - PR

4.41. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

4.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

4.6. O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

4.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

4.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.

5.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

5.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

5.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO



MP 1238

Município de Capanema - PR

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um **representante da Secretaria Municipal de Saúde**, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) **servidor(a) Marisa Pontin**, para, junto ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

8.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

8.3.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

8.3.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o



1239

Município de Capanema - PR

preço registrado em razão da superveniência de 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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;



1210

Município de Capanema - PR

- c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
- d) Não manter a sua proposta dentro de prazo de validade;
- e) Comportar-se de modo inidôneo;
- f) Cometer fraude fiscal;
- g) Fizer declaração falsa;
- h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. Multas:

a) Multa de **0,5 % por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) Multa de **0,2 % sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

c) Multa de **5 % sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

d) Multa de **20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.**

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.



1241

Município de Capanema - PR

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMAPRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irrevogáveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.

15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) **Sr.(a) ANDERSON RIBEIRO LAZZARI**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.


AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

Capanema, 18 de abril de 2019

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
Detentora da Ata





1242

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 117/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Aos dezoito dias de abril de 2019, o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1030 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Américo Bellé**, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal nº 4.118/2007 e da Lei nº 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial nº 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, qualificada abaixo, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, sediada na AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 SALA B - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI, na cidade de Francisco Beltrão/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 10.869.890/0001-26, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO, portador do RG nº 60820120 e do CPF nº 020.073.289-76, residente no endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 159 APTO 32 - CEP: 85601000 - BAIRRO: CRISTO REI, na cidade de Francisco Beltrão/PR.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade e de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
9	BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML) (BR0380419)	UNIAO QUIMICA	FRAS	50,00	69,90	3.495,00
15	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)	WASSER	AMP	3.000,00	1,57	4.710,00
18	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP) (BR0270620)	PHARLAB	COMP	50.000,00	0,31	15.500,00
40	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)	PHARLAB	COMP	70.000,00	0,114	7.980,00





1243

Município de Capanema - PR

45	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)	EMS	COMP	25.000,00	0,54	13.500,00
71	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	SANOFI	COMP	1.600,00	3,068	4.908,80
96	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	CIMED	FRAS	3.000,00	3,325	9.975,00
136	SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833MG/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	CIMED	FRAS	150,00	13,90	2.085,00
153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	NOVAR TIS	COMP	5.000,00	2,329	11.645,00

Valor Total do Contrato: 73.798,80 (Setenta e Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.3. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

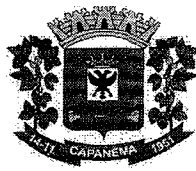
3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**
- b) **Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues os medicamentos;**
- d) **Prazo para entrega dos medicamentos;**
- e) **Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**



#1244

Município de Capanema - PR

4.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.

4.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

4.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

4.6. O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

4.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

4.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.

5.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

5.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

5.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES



1245

Município de Capanema - PR

Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um representante da **Secretaria Municipal de Saúde**, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) **servidor(a) Marisa Pontin**, para, junto ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.



Município de Capanema - PR

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

8.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

8.3.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

8.3.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de 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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO



1247

Município de Capanema - PR

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;

c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

d) Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;

e) Comportar-se de modo inidôneo;

f) Cometer fraude fiscal;

g) Fizer declaração falsa;

h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. Multas:

a) Multa de **0,5 %** por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de **10%** do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;

b) Multa de **0,2 %** sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;

c) Multa de **5 %** sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;



pp: 1248

Município de Capanema - PR

d) Multa de 20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMAPRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irrevogáveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.



1249

Município de Capanema - PR

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.

15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

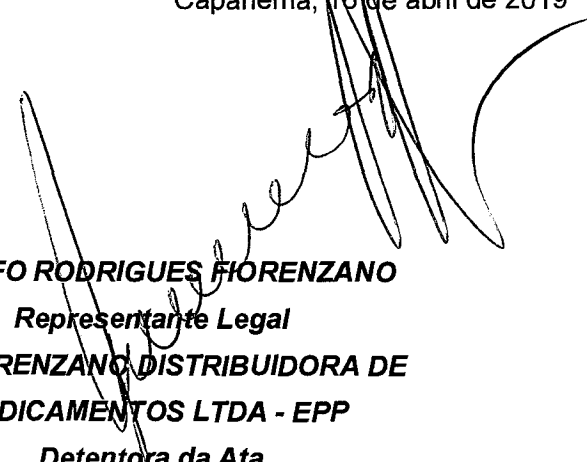
15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) **Sr.(a) ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.

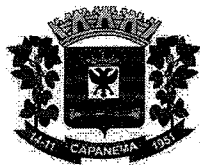
Capanema, 18 de abril de 2019



AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal



ADOLFO RODRIGUES FIORENZANO
Representante Legal
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Detentora da Ata



1250

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº118/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Aos dezoito dias de abril de 2019, o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Américo Bellé**, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal nº 4.118/2007 e da Lei nº 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial nº 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, qualificada abaixo, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, sediada na ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Barão de Cotegipe/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 03.652.030/0001-70, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). EDIVAR SZYMASNKI, portador do RG nº 5051132966 e do CPF nº 670.481.290-34, residente no endereço: RUA JOSÉ BONIFÁCIO, 636 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Barão de Cotegipe/RS.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
54	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	HIPOLABO R	COMP	30.000,00	0,118	3.540,00
60	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	VITAMED	FRAS	2.000,00	1,80	3.600,00
62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	CIFARMA	COMP	20.000,00	0,135	2.700,00
64	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	FARMACE	AMP	5.000,00	0,583	2.915,00
98	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	SOBRAL	COMP	3.000,00	0,06	180,00

Valor Total do Contrato: 12.935,00(Doze Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.



1251

Município de Capanema - PR

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.2. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**
- b) **Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues os medicamentos;**
- d) **Prazo para entrega dos medicamentos;**
- e) **Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**

4.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.

4.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

4.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

4.6. O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

4.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

4.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.



1252

Município de Capanema - PR

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.

5.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

5.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

I =	$\frac{(6 / 100)}{365}$
-----	-------------------------

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

5.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um **representante da Secretaria Municipal de Saúde**, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) **servidor(a) Marisa Pontin**, para, junto ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.



1253

Município de Capanema - PR

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

8.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

8.3.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

8.3.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de 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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os





Município de Capanema - PR

documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;

c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

d) Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;

e) Comportar-se de modo inidôneo;

f) Cometer fraude fiscal;

g) Fizer declaração falsa;

h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:



1255

Município de Capanema - PR

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. **Multas:**

a) **Multa de 0,5 % por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) **Multa de 0,2 % sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

c) **Multa de 5 % sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

d) **Multa de 20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.**

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irrevogáveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.



AP 1256

Município de Capanema - PR

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.

15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) **Sr.(a) EDIVAR SZYMASNKI**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.


AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

Capanema, 18 de abril de 2019


EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Detentora da Ata

1257



BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à BR 480, nº. 795, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0001-70 e inscrição Estadual nº. 170/0004449, neste ato representado pelo seu sócio-gerente EDIVAR SZYMANSKI, portador da carteira de identidade nº. 5051132966 e CPF nº. 670.481.290-34, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua José Bonifácio, nº 636, Centro, na cidade de Barão de Cotegipe – RS.

OUTORGADO: Luiz Eduardo Razzia Giacometl, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Rua Ilma Picolo, nº 265, Centro na cidade de Barão de Cotegipe – RS, portador do RG nº. 2088025172– SSP/ RS, e CPF nº. 027.189.970-01.

PODERES: Amplos e gerais para o fim especial de representar a outorgante nos processos licitatorio, podendo retirar editais, efetuar cadastro, formular ofertas e fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou representar as razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, participar de reuniões, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar propostas, atas e contratos, recorrer e praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao bom e fiel desempenho do presente mandato em todas as esferas públicas.

Esta Procuração tem validade até 31 de Dezembro de 2019.

Barão de Cotegipe, 11 de Dezembro de 2018.

CARTÓRIO DARIVA TABELIONATO BARÃO DE COTEGIPE - RS
Av. 21 De Abril, 165 - Fone: (54) 3523-2144 - Comarca de Erechim
Tabelião de Notas Designado Marisa Maleski Dariva
Tabelião Substituto Dêgo Luiz Salcher

Reconheço POR AUTENTICIDADE a(s) firma(s) indicada(s) de Edivar Szymanski por Centermedi/Com. de Prod. Hospitalares Ltda, sem conteúdo financeiro e dou. fé. Empl.: R\$ 4,80. Selo Digital (Lei 2592/06/RS nº 0189.00.1800002.09312 (R\$ 1,40)).
Barão de Cotegipe, 11/12/2018. Em testemunho da verdade.

Tabelião Designada/Suá: SUZUKO
MARISA MALESKI DARIVA (TABELIÃO E OFICIAL DESIGNADA)

03652030/0001-70
CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

Edivar Szymanski
Sócio-Gerente
CPF: 670.481.290-34 e RG: 5051132966

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 08.870-0
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Rº, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 25804112181518560552-1; Data: 11/12/2018 15:17:49
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHW22859-BATV
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

1258

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA CIDADANIA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOVO
 LUIZ EDUARDO RAZZA GIACOMEL

CPF: 2088023172-5 SR/DT. RS

DATA NASCIMENTO: 02/03/1992

RELACÃO: CELIO JOSE GIACOMEL
 JANETE TEREZINHA RAZZA GIACOMEL

PERMISSÃO: [] CATEGORIA: [] DATA: []

Nº REGISTRO: 04910414073 VALIDADE: 19/02/2020 RENOVILTAÇÃO: 29/03/2010

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR: [assinatura] DATA EMISSÃO: 06/11/2018

LOCAL: ERECHIM - RS

ASSINATURA DO EMISSOR: [assinatura] Nº 28102601066 R8213709872

RIO GRANDE DO SUL

VALIDAR TODO O TÍTULO NACIONAL 1727147658

PROIBIDO FLASIFICAR 1727147658

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Sarney, 1165 - Bairro Vila Sônia - CEP: 91204-900 - Fone: (51) 3245.5424 - Fax: (51) 3245.5441

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2004 assinada e impressa eletronicamente digitalizada, no processo nº [] do documento apresentado e conferido neste ato, O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 25800911181257200800-1; Data: 09/11/2018 12:58:03

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHR53267-XCVS;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Boa, Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.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

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* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes³.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **09/11/2018 13:10:46 (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 **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1112526

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **09/11/2019 12:58:02 (hora local)**.

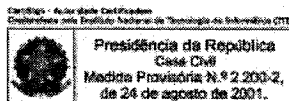
¹**Código de Autenticação Digital:** 25800911181257200800-1

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

O referido é verdade, dou fé.

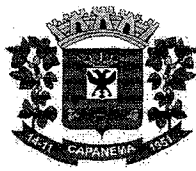
CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc0ab13b959cae81a354e0353d8b86b7e6f2c65644ab0e1e46a02faf216a9b2c717b3c7061788dbe82de5abe9f6fe22b3a81fccb02a39639667c55f17c4a5bc35



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





1280

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº119/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Aos dezoito dias de abril de 2019, o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Américo Bellé**, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal nº 4.118/2007 e da Lei nº 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial nº 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, qualificada abaixo, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, sediada na R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - CEP: 95960000 - BAIRRO: SANTO ANTAO, na cidade de Encantado/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 05.782.733/0001-49, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). RENATA CASAGRANDE GALIOTTO, portador do RG nº e do CPF nº 488.351.100-68, residente no endereço: RUA FLORES DA CUNHA, , 1025 - CEP: 95960000 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Encantado/RS.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
69	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)	MYLAN	AMP	600,00	15,80	9.480,00
123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	SANKYO	COM P	60.000,00	0,26	15.600,00
150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	ABBOTT	COM P	1.000,00	0,513	513,00

Valor Total do Contrato: 25.593,00(Vinte e Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais)

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000
Fone:(46)3552-1321
CAPANEMA - PR



Município de Capanema - PR

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.3. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) Identificação da Secretaria Municipal solicitante;
- b) Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;
- c) Local onde serão entregues os medicamentos;
- d) Prazo para entrega dos medicamentos;
- e) Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;
- f) Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;
- g) Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.

4.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.

4.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

4.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

4.6. O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

4.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

4.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO



1262

Município de Capanema - PR

5.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.

5.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

5.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

I =	$\frac{(6 / 100)}{365}$
-----	-------------------------

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

5.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um **representante da Secretaria Municipal de Saúde**, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) **servidor(a) Marisa Pontin**, para, junto ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.



PP 1263

Município de Capanema - PR

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

8.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

8.3.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

8.3.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

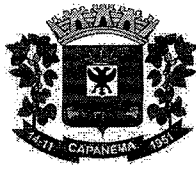
8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém 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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os



Município de Capanema - PR

documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;

c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

d) Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;

e) Comportar-se de modo inidôneo;

f) Cometer fraude fiscal;

g) Fizer declaração falsa;

h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:



M 1265

Município de Capanema - PR

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. Multas:

a) Multa de 0,5 % por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;

b) Multa de 0,2 % sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;

c) Multa de 5 % sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;

d) Multa de 20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMAPRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irrevogáveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.



MP 1266

Município de Capanema - PR

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.


15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) **Sr.(a) RENATA CASAGRANDE GALIOTTO**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.

Capanema, 18 de abril de 2019


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal


RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
Representante Legal
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA
Detentora da Ata



1267

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº120/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Aos dezoito dias de abril de 2019, o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Américo Bellé**, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal nº 4.118/2007 e da Lei nº 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial nº 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, qualificada abaixo, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, sediada na R PARANÁ, 299 - CEP: 85501074 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 95.368.320/0001-05, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, portador do RG nº 3.582.409-0 e do CPF nº 855.226.439-00, residente no endereço: RUA PARANA, 299 - CEP: 85501074 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Pato Branco/PR.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
10	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)	NOVA QUIMICA	COMP	30.000,00	0,239	7.170,00
20	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)	GEOLAB	COMP	50.000,00	0,109	5.450,00
27	CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)	HYPOFA RMA	AMP	5.000,00	0,73	3.650,00
74	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	ELOFAR	FRAS	700,00	1,889	1.322,30
79	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	SANTEC	AMP	600,00	0,213	127,80



Ata 1268

Município de Capanema - PR

107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	VITAME DIC	COMP	100.000,00	0,187	18.700,00
115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	VITAME DIC	COMP	40.000,00	0,14	5.600,00
142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	HYPOFA RMA	AMP	1.200,00	0,777	932,40

Valor Total do Contrato: 42.952,50(Quarenta e Dois Mil, Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.3. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**
- b) **Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues os medicamentos;**
- d) **Prazo para entrega dos medicamentos;**
- e) **Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**

4.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.

4.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.



PP 1269

Município de Capanema - PR

4.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

4.6. O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

4.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

4.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.

5.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

5.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

5.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um **representante da Secretaria Municipal de Saúde**, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso



1270

Município de Capanema - PR

da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) **servidor(a) Marisa Pontin**, para, junto ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

8.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

8.3.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

8.3.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências



op#1271

Município de Capanema - PR

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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;

c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

9



1272

Município de Capanema - PR

- d) Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;
- e) Comportar-se de modo inidôneo;
- f) Cometer fraude fiscal;
- g) Fizer declaração falsa;
- h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. Multas:

a) Multa de **0,5 % por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) Multa de **0,2 % sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

c) Multa de **5 % sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

d) Multa de **20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.**

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.



1273

Município de Capanema - PR

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irrevogáveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.


15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) **Sr.(a) MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.

Capanema, 18 de abril de 2019


AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal


MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
Representante Legal
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Detentora da Ata



1274

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº121/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Aos dezoito dias de abril de 2019, o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Américo Bellé**, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal nº 4.118/2007 e da Lei nº 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial nº 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, qualificada abaixo, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., sediada na ROD BR 480, 180 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Barão de Cotegipe/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 02.520.829/0001-40, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). ODAIR JOSE BALESTRIN, portador do RG nº 12R2237502 e do CPF nº 811.773.489-34, residente no endereço: RUA VASCO DA GAMA, 33 APT01 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Barão de Cotegipe/RS.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
28	CINARIZINA 75 MG (BR0267629)	HYPERMARCAS	COMP	350.000,00	0,105	36.750,00
34	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML) (BR0375474)	NATULAB	FRAS	2.000,00	2,90	5.800,00
35	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)	NATULAB	FRAS	4.000,00	1,62	6.480,00
61	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	HYPOFARMA	AMP	3.000,00	0,71	2.130,00
77	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	PRATI	FRAS	400,00	3,69	1.476,00



001275

Município de Capanema - PR

126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	NATULAB	FRAS	500,00	4,34	2.170,00
-----	---	---------	------	--------	------	----------

Valor Total do Contrato: 54.806,00(Cinquenta e Quatro Mil, Oitocentos e Seis Reais)

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.3. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**
- b) **Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues os medicamentos;**
- d) **Prazo para entrega dos medicamentos;**
- e) **Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**

4.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.

4.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

4.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

4.6. O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos



1276

Município de Capanema - PR

produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

4.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

4.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.

5.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

5.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

5.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um **representante da Secretaria Municipal de Saúde**, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.



MP 1277

Município de Capanema - PR

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) **servidor(a) Marisa Pontin**, para, junto ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

8.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

8.3.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

8.3.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de 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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

MP 1277



1278

Município de Capanema - PR

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;

c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

d) Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;

e) Comportar-se de modo inidôneo;

f) Cometer fraude fiscal;

g) Fizer declaração falsa;

h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

Handwritten signature or initials.



1279

Município de Capanema - PR

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. Multas:

a) Multa de **0,5 % por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) Multa de **0,2 % sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

c) Multa de **5 % sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

d) Multa de **20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.**

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.



1280

Município de Capanema - PR

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMAPRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irremovíveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.

15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) **Sr.(a) ODAIR JOSE BALESTRIN**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

Capanema, 18 de abril de 2019

ODAIR JOSE BALESTRIN
Representante Legal

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS

HOSPITALARES LTDA.

Detentora da Ata

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora



MP 1282

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº122/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Aos dezoito dias de abril de 2019, o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Américo Bellé**, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal nº 4.118/2007 e da Lei nº 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial nº 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, qualificada abaixo, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP, sediada na R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON, na cidade de Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 76.386.283/0001-13, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). LUIZ AUGUSTO VARNIER, portador do RG nº 31485487 e do CPF nº 396.067.919-04, residente no endereço: RUA CARAMURU 2º ANDAR APTO 106, 495 2 ANDAR APTO 106 - CEP: 85501051 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Pato Branco/PR.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
42	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	NOVA QUIMICA	COMP	10.000,00	1,89	18.900,00
50	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	HYPERMA RCAS	COMP	5.000,00	0,76	3.800,00
55	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	APSEN	COMP	20.000,00	0,30	6.000,00
63	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	VITAMED	COMP	150.000,00	0,023	3.450,00
94	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	GERMED	COMP	30.000,00	0,21	6.300,00
132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	NOVA QUIMICA	COMP	25.000,00	0,40	10.000,00
133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	NOVA QUIMICA	COMP	20.000,00	0,675	13.500,00

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 85760-000

Fone:(46)3552-1321
CAPANEMA - PR

Ⓟ



MA: 1283

Município de Capanema - PR

Valor Total do Contrato: 61.950,00(Sessenta e Um Mil, Novecentos e Cinquenta Reais)

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.3. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**
- b) **Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues os medicamentos;**
- d) **Prazo para entrega dos medicamentos;**
- e) **Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**

4.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.

4.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

4.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

4.6. O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

h
①



Município de Capanema - PR

MP: 1284

4.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

4.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.

5.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

5.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

5.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um **representante da Secretaria Municipal de Saúde**, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários



1285

Município de Capanema - PR

eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) **servidor(a) Marisa Pontin**, para, junto ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

8.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

8.3.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

8.3.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de 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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.



MP: 1286

Município de Capanema - PR

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;

c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

d) Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;

e) Comportar-se de modo inidôneo;

f) Cometer fraude fiscal;

g) Fizer declaração falsa;

h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

[Handwritten signature]



MP 1287

Município de Capanema - PR

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. Multas:

a) Multa de **0,5 % por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) Multa de **0,2 % sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

c) Multa de **5 % sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

d) Multa de **20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.**

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.



M 1288

Município de Capanema - PR

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMAPRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irrevogáveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.

15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) **Sr.(a) LUIZ AUGUSTO VARNIER**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

Capanema, 18 de abril de 2019

MAURICIO MACIAG
Representante Legal
CPF 039.087.819-73
(46) 3224-3767


LUIZ AUGUSTO VARNIER

Representante Legal

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA

LTDA - EPP

Detentora da Ata



MP: 1289

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº123/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Aos dezoito dias de abril de 2019, o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Américo Bellé**, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal nº 4.118/2007 e da Lei nº 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial nº 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, qualificada abaixo, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, sediada na RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA, na cidade de Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 28.093.678/0001-85, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). FABIO EMANUEL REBONATTO, portador do RG nº 9.266.980-7 e do CPF nº 046.973.639-90, residente no endereço: RUA CARAMURU, 700 APTO.102 - CEP: 85501051 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Pato Bragado/PR.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
3	ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)	HIPOLABOR	AMP	200,00	8,55	1.710,00
4	ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)	EMS	COMP	2.000,00	0,089	178,00
37	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	GERMED	COMP	40.000,00	0,277	11.080,00
51	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)	MERCK	COMP	5.000,00	0,65	3.250,00
141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	ISOFARMA	AMP	500,00	0,282	141,00
147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	EMS	COMP	30.000,00	0,27	8.100,00

Valor Total do Contrato: 24.459,00(Vinte e Quatro Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais)



1290

Município de Capanema - PR

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.3. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**
- b) **Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues os medicamentos;**
- d) **Prazo para entrega dos medicamentos;**
- e) **Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**

4.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.

4.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

4.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

4.6. O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

4.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

4.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no



1291

Município de Capanema - PR

Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.

5.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

5.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

5.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um **representante da Secretaria Municipal de Saúde**, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) **servidor(a) Marisa Pontin**, para, junto



1292

Município de Capanema - PR

ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

8.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

8.3.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

8.3.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

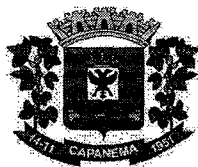
8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de 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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a



1293

Município de Capanema - PR

deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;

c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

d) Não manter a sua proposta dentro de prazo de validade;

e) Comportar-se de modo inidôneo;

f) Cometer fraude fiscal;

g) Fizer declaração falsa;

h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;





Município de Capanema - PR

MP: 1294

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. Multas:

a) **Multa de 0,5 % por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) **Multa de 0,2 % sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

c) **Multa de 5 % sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

d) **Multa de 20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.**

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMAPRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irremovíveis.



1295

Município de Capanema - PR

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.

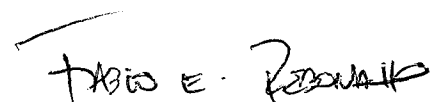
15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) **Sr.(a) FABIO EMANUEL REBONATTO**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.

Capanema, 18 de abril de 2019


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal


FABIO EMANUEL REBONATTO
Representante Legal
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA
Detentora da Ata



M 1296

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 124/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Aos dezoito dias de abril de 2019, o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Américo Bellé**, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal nº 4.118/2007 e da Lei nº 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial nº 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, qualificada abaixo, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, sediada na R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - CEP: 99706300 - BAIRRO: INDUSTRIAL, na cidade de Erechim/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). JHONATAN BONI, portador do RG nº 2105024927 e do CPF nº 016.789.820-59, residente no endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - CEP: 99706300 - BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL, na cidade de Erebangó/RS.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
29	CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)	GEOLAB	COMP	35.000,00	0,257	8.995,00
30	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	ZYDUS	COMP	80.000,00	0,141	11.280,00
59	COMPLEXO B (BR0437109)	VITAMED	COMP	200.000,00	0,038	7.600,00
67	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	ZYDUS	COMP	4.000,00	0,428	1.712,00
68	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (BR0272589)	ZYDUS	COMP	7.000,00	0,645	4.515,00
84	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	ZYDUS	COMP	10.000,00	0,079	790,00
102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	PRATI	TUBO	1.500,00	5,84	8.760,00
105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	GEOLAB	COMP	150.000,00	0,049	7.350,00
111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	GEOLAB	COMP	40.000,00	0,175	7.000,00



AP 1297

Município de Capanema - PR

148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	ZYDUS	COMP	20.000,00	0,135	2.700,00
149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	GEOLAB	FRAS	100,00	12,581	1.258,10

Valor Total do Contrato: 61.960,10(Sessenta e Um Mil, Novecentos e Sessenta Reais e Dez Centavos)

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.3. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**
- b) **Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues os medicamentos;**
- d) **Prazo para entrega dos medicamentos;**
- e) **Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**

4.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.

4.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

4.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

4.6. O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos



1298

Município de Capanema - PR

produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

4.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

4.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.

5.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

5.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

5.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um representante da Secretaria Municipal de Saúde, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.



1299

Município de Capanema - PR

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) **servidor(a) Marisa Pontin**, para, junto ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

8.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

8.3.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

8.3.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o preço registrado em razão da superveniência de 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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

5 0



MP 1300

Município de Capanema - PR

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;

c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

d) Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;

e) Comportar-se de modo inidôneo;

f) Cometer fraude fiscal;

g) Fizer declaração falsa;

h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:



Of. 1301

Município de Capanema - PR

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. Multas:

a) Multa de **0,5 % por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) Multa de **0,2 % sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

c) Multa de **5 % sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

d) Multa de **20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.**

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.



1302

Município de Capanema - PR

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMAPRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irremovíveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.

15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) **Sr.(a) JHONATAN BONI**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.

Capanema, 18 de abril de 2019

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

JHONATAN BONI
Representante Legal

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Detentora da Ata

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ: 12.989.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 103-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CIEP 99706-300 Erechim-RS

Gisiane Kerschner
CPF 022 191 540-09
RG 6097109976



PROCURAÇÃO


OUTORGANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, Nº 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seus representantes legais, Sr. Jhonatan Boni, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 016.789.820-59 e Carteira de Identidade nº 2105024927 SSP/RS, Sr. Vanderlei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 007.304.360-55, Carteira de Identidade nº 4083341612 SSP/RS e Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob nº 004.421.050-70, Carteira de Identidade 1089436834 SSP/RS.


OUTORGADA: Gisiane Kerscner, brasileira, solteira, Auxiliar Administrativo, regularmente inscrita no CPF sob o nº 022.191.540-09 e Carteira de Identidade sob o nº 6097109976 SSP/RS, residente e domiciliada na Rua Maranhão, nº 93, Bairro Fátima, Erechim/RS, CEP: 99709-260.


PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, o Outorgante nomeia e constitui a Outorgada seu bastante procurador, em todo território Nacional, com a finalidade exclusiva de representá-la em processos licitatórios com fins comerciais atinentes à atividade da Outorgante, estando a outorgada autorizada a assinar requerimentos, contratos, termos aditivos, concordar com cláusulas, assumir compromissos e obrigações, enfim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, sempre em observância a todos os preceitos legais pertinentes, especialmente a Lei de Licitações (Lei nº 8.666/93) e Lei Anticorrupção (Lei nº 12.846/13) brasileiras e demais legislações correlatas. É vedado o substabelecimento.

Esta procuração é válida a partir da data de sua assinatura até o dia 31 (trinta e um) do mês de dezembro do ano de 2019 (dois mil e dezenove).

Erechim/RS, 25 de março de 2019.


 Jhonatan Boni
 Jhonatan Boni
 Sócio-Gerente
 RG: 2105024927
 CPF: 016.789.820-59


 Vanderlei Stievens
 Vanderlei Stievens
 Sócio-Gerente
 RG: 4083341612
 CPF: 007.304.360-55


 Sedinei R. Stievens
 Sedinei R. Stievens
 Sócio-Gerente
 RG 1089436834
 CPF 004 421 050-70

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 66.876-9
 Av. Presidente João Pessoa, 110 - Bairro Itália - Erechim/RS - CEP 97000-014 - Fone: (54) 3321.5772

Autenticação Digital
 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 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 40372503191641280103-2; Data: 25/03/2019 16:45:42

Selo Digital de Fiscalização Tipo-Normal C: A1H11015-PZR7
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Walter Azevedo de Menezes Cavalli
 Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

2º TABELIONATO - Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
 E-mail: tabelionato@timm.not.br



Reconheço a autenticidade das firmas de Sedinei Roberto
 Stevens e Jhonatan Boni que assinam por INOVAMED
 COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, indicadas com as
 setas.

Em testemunho da verdade:
 Erechim, 25 de março de 2019 877548 - 33138
 Emol: R\$ 9,80 + Selo digital: R\$ 2,60
 0183.01.1800004.39546 a 39546

Bel. Analice Cavalli
 Escrevente Autorizada
 TABELIONATO - ERECHIM-RS

2º TABELIONATO - Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
 E-mail: tabelionato@timm.not.br



Reconheço a autenticidade da firma de Vanderlei Stevens que
 assina por INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
 LTDA, indicada com a seta.

Em testemunho da verdade:
 Erechim, 25 de março de 2019 877548 - 33632
 Emol: R\$ 4,90 + Selo digital: R\$ 2,60
 0183.01.1800004.39547

Bel. Analice Cavalli
 Escrevente Autorizada
 TABELIONATO - ERECHIM-RS

1305

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/03/2019 09:15:06 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1206486

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/03/2020 16:45:14 (hora local)**.

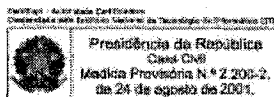
¹**Código de Autenticação Digital:** 40372503191641280103-1 a 40372503191641280103-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ec4a01c2c2ef3e400362cf8e5c7a6b3e7231a2a172716fe3529fa3f8abe29c5d360a502598a4b64b936683b44a5523aea981b07eca49a1d514ac4863356c383



1306

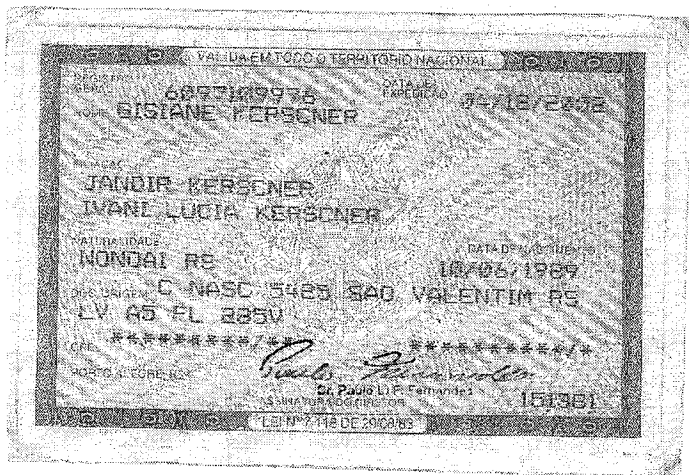
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIÃO DE NOTAS - CADASTRO CIVIL DE 870-0
 Rua Passagem (Linha Passagem), 114 - Vila São Lourenço - 22414-340 - CEP 22414-340 - RJ - Tel: 251-2511 - Fax: 251-2514

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.936/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento mencionado e conferido in situ em, O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 40372002191653040838-1; Data: 20/02/2019 16:58:14

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C:
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor: Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Confira os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.876-3
Av. Fátima Cordeiro Pessoa, 110 - Bairro São Luiz - CEP 51207-000 - RECIFE - PE - www.azevedobastos.com.br - Tel. 51 324-5141 - 15. 01.314541

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41º e 52º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo nele ato. O original é verdadeiro. Dou fé.

Cód. Autenticação: 40372002191653040838-2; Data: 20/02/2019 16:58:13

Seto Digital de Fiscalização Tipo Normal C:
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Válder Azevedo da Miranda Cavalcanti
Tábuas
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.us.br>

1307

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF
Cadastro de Pessoas Físicas

022.191.540-09

GISIANE KERSCHNER

10/06/1985



1308

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*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **20/02/2019 17:28:46 (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 **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

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

Código de Consulta desta Declaração: 1183611

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **20/02/2020 16:58:14 (hora local)**.

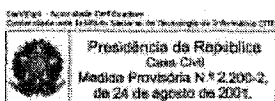
¹**Código de Autenticação Digital:** 40372002191653040838-1 a 40372002191653040838-2

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b80944ba2878aaf07b65c80d639d0456ec35fc89fb62070b238ee60a787a0358dd360a502598a4b64b936683b44a5523af45e926f72bdb8a249e9208a03e5fa06





1309

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	55	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	APSEN	20.000,00	0,30
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	56	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	GEOLAB	70.000,00	0,45
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	59	COMPLEXO B (BR0437109)	VITAMED	200.000,00	0,038
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	60	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	VITAMED	2.000,00	1,80
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	61	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	HYPOFARMA	3.000,00	0,71
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	CIFARMA	20.000,00	0,135
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	63	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	VITAMED	150.000,00	0,023
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	64	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	FARMACE	5.000,00	0,583
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	65	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	CIFARMA	90.000,00	0,305
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	67	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	ZYDUS	4.000,00	0,428
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	68	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (BR0272589)	ZYDUS	7.000,00	0,645
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	69	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)	MYLAN	600,00	15,80
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	71	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	SANOPI	1.600,00	3,068
DAMEDÍ DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	74	FLUCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	ELOFAR	700,00	1,889
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	77	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	PRAFI	400,00	3,69
DAMEDÍ DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	79	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	SANTEC	600,00	0,213
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	80	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	CIMED	15.000,00	0,123
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	81	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	EMS	5.000,00	0,20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	82	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	EMS	100.000,00	0,228
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	83	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	EMS	10.000,00	0,249
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	84	ISOSORBIDA 20 MG (BR0273397)	ZYDUS	10.000,00	0,079
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	87	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	UNICHEM	10.000,00	0,14
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	90	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (BR0268129)	HIPOLABOR	25.000,00	0,53
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	94	LOSARTAN POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	GERMED	30.000,00	0,21
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	95	LOSARTAN POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	GERMED	30.000,00	0,125
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	96	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	CIMED	3.000,00	3,325
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	98	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	SOBRAL	3.000,00	0,06
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	PRAFI	1.500,00	5,84
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	GEOLAB	150.000,00	0,049
DAMEDÍ DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	VITAMEDIC	100.000,00	0,187
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	GEOLAB	40.000,00	0,175
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	112	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	EMS	40.000,00	0,20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	CIMED	1.000,00	2,10
DAMEDÍ DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	VITAMEDIC	40.000,00	0,14
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	EMS	10.000,00	0,47
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	CIMED	60.000,00	0,10

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	SANKYO	60.000,00	0,26
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	GEOLAB	20.000,00	0,16
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	MEDLEY	3.000,00	1,41
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	126	RETINOLO 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	NATULAB	500,00	4,34
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	NOVA QUIMICA	25.000,00	0,40
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	NOVA QUIMICA	20.000,00	0,675
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	CLARIS	1.000,00	5,86
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	FARMACE	5.000,00	1,068
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	136	SALICILATO DE METILA 0,0333G/ML + CÁFORO 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833G/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	CIMED	150,00	13,90
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	HIPOLABOR	3.000,00	0,74
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	ISOFARMA	500,00	0,282
DAMEDÍ DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269739)	HYPOFARMA	1.200,00	0,777
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	EMS	30.000,00	0,27
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	ZYDUS	20.000,00	0,135
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	GEOLAB	100,00	12,581
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	ABBOTT	1.000,00	0,513
AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	153	VILDAGLIPITINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	NOVARTIS	5.000,00	2,329

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 30/2019, é de R\$ 612.192,00 (Seiscentos e Doze Mil, Cento e Noventa e Dois Reais).

Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná dezoito dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº114/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.460,00 (Vinte e Cinco Mil, Quatrocentos e Sessenta Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº115/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME



1310

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	55	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	APSEN	20.000,00	0,30
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	56	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	GEOLAB	70.000,00	0,45
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	59	COMPLEXO B (BR0437109)	VITAMED	200.000,00	0,038
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	60	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	VITAMED	2.000,00	1,80
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	61	COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)	HYPOFARMA	3.000,00	0,71
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	CIFARMA	20.000,00	0,135
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	63	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	VITAMED	150.000,00	0,023
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	64	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	FARMACE	5.000,00	0,583
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	65	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	CIFARMA	90.000,00	0,305
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	67	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)	ZYDUS	4.000,00	0,428
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	68	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (BR0272589)	ZYDUS	7.000,00	0,645
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	69	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRE-ENCHIDA (BR0272644)	MYLAN	600,00	15,80
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	71	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)	SANOPI	1.600,00	3,068
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	74	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 11.000 UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG SOLUÇÃO OTOLÓGICA (FRASCO COM 5 ML) (BR0270229)	BLOFAR	700,00	1,889
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	77	FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)	PRAIT	400,00	3,69
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	79	GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)	SANTEC	600,00	0,213
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	80	GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)	CIMED	15.000,00	0,123
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	81	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)	EMS	5.000,00	0,20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	82	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	EMS	100.000,00	0,228
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	83	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	EMS	10.000,00	0,249
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	84	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	ZYDUS	10.000,00	0,079
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	87	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	UNICHEM	10.000,00	0,14
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	90	LEVOMEPRUMAZINA 100 MG (BR0268129)	HIPOLABOR	25.000,00	0,53
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	94	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	GERMED	30.000,00	0,21
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	95	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)	GERMED	30.000,00	0,125
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	96	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870)	CIMED	3.000,00	3,325
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	98	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	SOBRAL	3.000,00	0,06
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	102	METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G) (BR0271355)	PRAIT	1.500,00	5,84
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	105	NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)	GEOLAB	150.000,00	0,049
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	107	NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)	VITAMEDIC	100.000,00	0,187
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	111	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)	GEOLAB	40.000,00	0,175
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	112	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	EMS	40.000,00	0,20
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	114	ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)	CIMED	1.000,00	2,10
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	115	PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)	VITAMEDIC	40.000,00	0,14
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	EMS	10.000,00	0,47
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	CIMED	60.000,00	0,10

CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	123	PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)	SANKYO	60.000,00	0,26
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	GEOLAB	20.000,00	0,16
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	125	RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)	MEDLEY	3.000,00	1,41
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	126	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML (BR0399414)	NATULAB	500,00	4,34
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	NOVA QUIMICA	25.000,00	0,40
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	NOVA QUIMICA	20.000,00	0,675
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	134	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	CLARIS	1.000,00	5,86
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	FARMACE	5.000,00	1,068
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	136	SALICILATO DE METILA 0,0333G/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML + MENTOL 0,0083G/ML + TEREBINTINA 0,0833G/ML SOLUÇÃO AEROSOL FRASCO COM 120ML (BR0317787)	CIMED	150,00	13,90
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	138	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	HIPOLABOR	3.000,00	0,74
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	141	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)	ISOFARMA	500,00	0,282
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	142	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)	HYPOFARMA	1.200,00	0,777
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	147	TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)	EMS	30.000,00	0,27
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	148	TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)	ZYDUS	20.000,00	0,135
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	149	TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)	GEOLAB	100,00	12,581
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	150	VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)	ABBOTT	1.000,00	0,513
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	153	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)	NOVARTIS	5.000,00	2,329

Art. 3º Valor total dos gastos com a Licitação modalidade Pregão Presencial Nº 30/2019, é de R\$ 612.192,00 (Seiscentos e Doze Mil, Cento e Noventa e Dois Reais).

Art. 4º Homologo a presente licitação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capanema, Estado do Paraná dezoito dias de abril de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº114/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.460,00 (Vinte e Cinco Mil, Quatrocentos e Sessenta Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº115/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME



1311

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 100.116,00 (Cem Mil, Cento e Dezesesseis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº116/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 128.161,60 (Cento e Vinte e Oito Mil, Cento e Sessenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº117/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 73.798,80 (Setenta e Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº118/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 12.935,00 (Doze Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº119/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.593,00 (Vinte e Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº120/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 42.952,50 (Quarenta e Dois Mil, Novecentos e Cinqüen-ta e Dois Reais e Cinqüenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº121/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA.

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 54.806,00 (Cinqüenta e Quatro Mil, Oitocentos e Seis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº122/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 61.950,00 (Sessenta e Um Mil, Novecentos e Cinqüenta Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº123/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 24.459,00 (Vinte e Quatro Mil, Quatrocentos e Cinqüen-ta e Nove Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº124/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-



1312

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 100.116,00 (Cem Mil, Cento e Dezesseis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº116/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 128.161,60 (Cento e Vinte e Oito Mil, Cento e Sessenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº117/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 73.798,80 (Setenta e Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº118/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 12.935,00 (Doze Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº119/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.593,00 (Vinte e Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº120/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 42.952,50 (Quarenta e Dois Mil, Novecentos e Cinqüen-ta e Dois Reais e Cinqüenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº121/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA.

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 54.806,00 (Cinquenta e Quatro Mil, Oitocentos e Seis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº122/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 61.950,00 (Sessenta e Um Mil, Novecentos e Cinqüenta Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº123/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 24.459,00 (Vinte e Quatro Mil, Quatrocentos e Cinqüen-ta e Nove Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº124/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-



1313

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 100.116,00 (Cem Mil, Cento e Dezesseis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº116/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 128.161,60 (Cento e Vinte e Oito Mil, Cento e Sessenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº117/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 73.798,80 (Setenta e Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº118/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 12.935,00 (Doze Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº119/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.593,00 (Vinte e Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº120/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 42.952,50 (Quarenta e Dois Mil, Novecentos e Cinquênta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº121/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 54.806,00 (Cinquenta e Quatro Mil, Oitocentos e Seis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº122/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 61.950,00 (Sessenta e Um Mil, Novecentos e Cinquenta Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº123/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 24.459,00 (Vinte e Quatro Mil, Quatrocentos e Cinquênta e Nove Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº124/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-



Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 100.116,00 (Cem Mil, Cento e Dezesseis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 116/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 128.161,60 (Cento e Vinte e Oito Mil, Cento e Sessenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 117/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 73.798,80 (Setenta e Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 118/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 12.935,00 (Doze Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 119/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.593,00 (Vinte e Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 120/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 42.952,50 (Quarenta e Dois Mil, Novecentos e Cinquênta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 121/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 54.806,00 (Cinquenta e Quatro Mil, Oitocentos e Seis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 122/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 61.950,00 (Sessenta e Um Mil, Novecentos e Cinquenta Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 123/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 24.459,00 (Vinte e Quatro Mil, Quatrocentos e Cinquênta e Nove Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 124/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-



1315

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 100.116,00 (Cem Mil, Cento e Dezesesseis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº116/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 128.161,60 (Cento e Vinte e Oito Mil, Cento e Sessenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº117/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 73.798,80 (Setenta e Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº118/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 12.935,00 (Doze Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº119/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.593,00 (Vinte e Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº120/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 42.952,50 (Quarenta e Dois Mil, Novecentos e Cinqüen-ta e Dois Reais e Cinqüenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº121/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA.

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 54.806,00 (Cinquenta e Quatro Mil, Oitocentos e Seis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº122/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 61.950,00 (Sessenta e Um Mil, Novecentos e Cinqüenta Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº123/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 24.459,00 (Vinte e Quatro Mil, Quatrocentos e Cinqüen-ta e Nove Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº124/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto:AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-



1316

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 100.116,00 (Cem Mil, Cento e Dezesseis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº116/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 128.161,60 (Cento e Vinte e Oito Mil, Cento e Sessenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº117/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 73.798,80 (Setenta e Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº118/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 12.935,00 (Doze Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº119/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.593,00 (Vinte e Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº120/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMEN-TOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 42.952,50 (Quarenta e Dois Mil, Novecentos e Cinquên-ta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº121/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA-LARES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 54.806,00 (Cinquenta e Quatro Mil, Oitocentos e Seis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº122/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 61.950,00 (Sessenta e Um Mil, Novecentos e Cinquenta Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº123/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCES-SADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 24.459,00 (Vinte e Quatro Mil, Quatrocentos e Cinquên-ta e Nove Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº124/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-



1317

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 100.116,00 (Cem Mil, Cento e Dezesseis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº116/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 128.161,60 (Cento e Vinte e Oito Mil, Cento e Sessenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº117/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 73.798,80 (Setenta e Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº118/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 12.935,00 (Doze Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº119/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.593,00 (Vinte e Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº120/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 42.952,50 (Quarenta e Dois Mil, Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº121/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 54.806,00 (Cinquenta e Quatro Mil, Oitocentos e Seis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº122/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 61.950,00 (Sessenta e Um Mil, Novecentos e Cinquenta Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº123/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 24.459,00 (Vinte e Quatro Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº124/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-



1318

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 100.116,00 (Cem Mil, Cento e Dezesesseis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº116/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 128.161,60 (Cento e Vinte e Oito Mil, Cento e Sessenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº117/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 73.798,80 (Setenta e Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº118/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 12.935,00 (Doze Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº119/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.593,00 (Vinte e Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº120/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 42.952,50 (Quarenta e Dois Mil, Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº121/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 54.806,00 (Cinquenta e Quatro Mil, Oitocentos e Seis Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº122/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 61.950,00 (Sessenta e Um Mil, Novecentos e Cinquenta Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº123/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 24.459,00 (Vinte e Quatro Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº124/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-



1319

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 100.116,00 (Cem Mil, Cento e Dezesesseis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº116/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 128.161,60 (Cento e Vinte e Oito Mil, Cento e Sessenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº117/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 73.798,80 (Setenta e Três Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº118/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 12.935,00 (Doze Mil, Novecentos e Trinta e Cinco Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº119/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 25.593,00 (Vinte e Cinco Mil, Quinhentos e Noventa e Três Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº120/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 42.952,50 (Quarenta e Dois Mil, Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº121/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 54.806,00 (Cinquenta e Quatro Mil, Oitocentos e Seis Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº122/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 61.950,00 (Sessenta e Um Mil, Novecentos e Cinquenta Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº123/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 24.459,00 (Vinte e Quatro Mil, Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº124/2019

Pregão Presencial Nº 030/2019

Data da Assinatura: 18/04/2019.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE-

1320

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 143 SALA B CRISTO REI 85602-510 - FRANCISCO BELTRÃO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
24 ABR 2019 JU 28769623 9 BR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA CDD FRANCISCO BELTRÃO 30 ABR 2019 PR
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP Nº30/2019; ATA Nº117/19 PP Nº31/2019; ATA Nº129/19	
1ª _____ : _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 5 Recusado <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 6 Não procurado <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 8 Falecido <input type="checkbox"/> 9 Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Eliete Marcio Conter Matrícula 8.558.359-4
2ª _____ : _____ h		
3ª _____ : _____ h		
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Carla Fiuick</i>	DATA DE ENTREGA 30/04/19	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	Nº DOC. DE IDENTIDADE 00263239776	

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR SUA O ANAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 PRÉDIO CENTRO 85601-030 - FRANCISCO BELTRÃO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
PR JU 28769622 5 BR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA CDD FRANCISCO BELTRÃO 30 ABR 2019 PR
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP Nº30/2019; ATA Nº116/19 PP Nº31/2019; ATA Nº128/19	
1ª _____ : _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 5 Recusado <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 6 Não procurado <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 8 Falecido <input type="checkbox"/> 9 Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Eliete Marcio Conter Matrícula 8.558.359-4
2ª _____ : _____ h		
3ª _____ : _____ h		
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Carla Fiuick</i>	DATA DE ENTREGA 30/04/19	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	Nº DOC. DE IDENTIDADE 10954127-3	

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 CRISTO REI 85602-510 - FRANCISCO BELTRÃO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
24 ABR 2019 JU 28769621 1 BR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA CDD FRANCISCO BELTRÃO 30 ABR 2019 PR
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP Nº30/2019; ATA Nº115/19 PP Nº31/2019; ATA Nº126/19	
1ª _____ : _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 5 Recusado <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 6 Não procurado <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 8 Falecido <input type="checkbox"/> 9 Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Eliete Marcio Conter Matrícula 8.558.359-4
2ª _____ : _____ h		
3ª _____ : _____ h		
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Geon Carlos Louche</i>	DATA DE ENTREGA 30/04/19	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	Nº DOC. DE IDENTIDADE 1624253	

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS RUA PARANÁ 299 CENTRO 85501-074 - PATO BRANCO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
24 ABR 2019 JU 28769626 0 BR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA CDD PATO BRANCO 02 MAI 2019 DR/PR
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP Nº30/19 ATA Nº120/19 PP Nº31/19 ATA Nº132/19	
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO 1 Mudou-se 5 Recusado 2 Endereço insuficiente 6 Não procurado 3 Não existe o número 7 Ausente 4 Desconhecido 8 Falecido 9 Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Luciano C. da Silva Matr. 8.562.840-3 Agente de Correios CDD Pató Branco
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Susamara B. Baerle</i>		DATA DE ENTREGA 02/05/19
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR SUSAMARA BAERLE		Nº DOC. DE IDENTIDADE

1321

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 FRARON 85503-320 - PATO BRANCO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
24 ABR 2019 JU 28769628 7 BR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA CDD PATO BRANCO 02 MAI 2019 DR/PR
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP Nº30/19 ATA Nº122/19 PP Nº31/19 ATA 134/19	
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO 1 Mudou-se 5 Recusado 2 Endereço insuficiente 6 Não procurado 3 Não existe o número 7 Ausente 4 Desconhecido 8 Falecido 9 Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO ELAINI M. ASSUNÇÃO Agente de Correios / Carteiro Matr. 8.565.839-7
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Elaini M. Assunção</i>		DATA DE ENTREGA 02/05
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 SANTO ANTÃO 85660-000 - ENCANTADO - RS		UNIDADE DE POSTAGEM
2 JU 28769625 6 BR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA AGENCIAMENTO ENCANTADO 02 MAI 2019 DR/RS
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP Nº30/19 ATA Nº119/19 PP Nº31/19 ATA Nº131/19	
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO 1 Mudou-se 5 Recusado 2 Endereço insuficiente 6 Não procurado 3 Não existe o número 7 Ausente 4 Desconhecido 8 Falecido 9 Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO CARTEIRO MOTORIZADO Matricula 86904000
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Camilla Bigliardi</i>		DATA DE ENTREGA 02/05/19
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Camilla Bigliardi RG. 8422702262		Nº DOC. DE IDENTIDADE

Correios AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ROD BR 480 795 99740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS				UNIDADE DE POSTAGEM
JU 28769624 2 BR				CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 02 MAI 2019
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR				
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO PP Nº30/19 ATA Nº118/19 PP Nº31/19 ATA Nº130/19		
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 5 Recusado <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 6 Não procurado <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 8 Falecido <input type="checkbox"/> 9 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Vânia Sucheck Matr 8.691.018-3 Agente em Correios Atividade Comercial
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA		
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Vânia Szymanski		Nº DOC. DE IDENTIDADE 905113088		

MP 1322

Correios AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO DIMASTER - COMERCIO DE PROD HOSPITALARES ROD BR 480 188 CENTRO 99740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS				UNIDADE DE POSTAGEM
JU 28769627 3 BR				CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 02 MAI 2019
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR				
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO PP Nº30/19 ATA Nº121/19 PP Nº31/19 ATA Nº133/19		
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 5 Recusado <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 6 Não procurado <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 8 Falecido <input type="checkbox"/> 9 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Vânia Sucheck Matr 8.691.018-3 Agente em Correios Atividade Comercial
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA		
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Dorian Martins		Nº DOC. DE IDENTIDADE 6111247844		

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO A G KIENEM & CIA - EPP RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS 87 TERREO FRARON 85503-350 - PATO BRANCO - PR 24 ABR 2019		UNIDADE DE POSTAGEM
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V FARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA AGF BAIAXADA 30 ABR, 2019 PATO BRANCO
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP Nº30/2019; ATA Nº114/19 PP Nº31/2019; ATA Nº125/19	
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 9 Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO <input type="checkbox"/> 5 Recusado <input type="checkbox"/> 6 Não procurado <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 8 Falecido
ASSINATURA DO RECEBEDOR GEOVANI PASTORELLO		DATA DE ENTREGA 30/04/2019
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE 3503.484-E

MP: 1323

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO F&F DISTRIBUIDORA DE MED RUA GENUINO PIACENTINI 89 SANTA TEREZINHA 85506-220 - PATO BRANCO - PR 24 ABR 2019		UNIDADE DE POSTAGEM
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V FARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA CDD PATO BRANCO 02 MAI 2019 PR
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP Nº30/19 ATA 123/19 PP Nº31/19 ATA 135/19	
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 9 Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO <input type="checkbox"/> 5 Recusado <input type="checkbox"/> 6 Não procurado <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 8 Falecido
ASSINATURA DO RECEBEDOR Paulo Roberto da Cruz Neto		DATA DE ENTREGA 02-05-19
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE 9.370.116-0



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

BR 480, 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

A

Prefeitura Municipal de Capanema – PR

Ao cumprimentá-los cordialmente, vimos por meio deste solicitar a troca de marca para a entrega de:

- Tramadol 50mg cotado lab. Hipolabor a ser entregue lab. Teuto
- Sulfato Ferroso 40mg cotado lab. Pharmascience a ser entregue lab. Vitamed

A empresa CENTERMEDI participou do Pregão Presencial 30/2019 e 31/2019 respectivamente, onde foi vencedora de alguns itens e através deste solicita a troca de marca do medicamento descrito acima.

Ocorreu que no ato da cotação a empresa possuía em seu estoque o medicamento do laboratório cotado, porém, devido ao abastecimento a outros clientes, a grande demanda deste item, somado ao atraso na entrega por parte do laboratório cotado, ficamos sem o medicamento para suprir vossa solicitação.

Priorizando manter a qualidade e não deixar nossos clientes desabastecidos, realizamos a aquisição dos laboratórios acima descritos para evitar o desabastecimento.

Informo que a troca de marca não terá ônus ao município.

Sem mais para o momento, aproveitamos a oportunidade para enviarmos votos de estima e consideração, aguardando seu posicionamento a respeito da solicitação.

Atenciosamente,

Barão de Cotegipe, 20 de maio de 2019.

Renata Dassler
Renata Dassler
Farmacêutica
CRF/RS 13087

Processo: **1164/2019**

Data: 20/05/2019 Hora: 09:58



Assunto:
SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACA

Requerente:
CENTERMEDICOMERCIO DE PRODUTO

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98, L-A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	CNPJ	17.159.229/0001- 76	Autorização	1.00.370-7
Processo	25351.223619/2006- 35	Categoria Regulatória		Data do registro	15/10/2007
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98, L- A2)	Registro	103700503	Vencimento do Registro	10/2022
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1037005030018	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - 17.159.229/0001-76 - ANÁPOLIS - GO - BRASIL 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037005030026	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses
Princípio	CLORIDRATO DE TRAMADOL				

Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037005030034	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037005030042	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/10/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Verdã

RECEBI EM 03 02 17

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 29 . 346 . 301 / 0001 - 53	CONTROLE DE ANEXOS
UNIDADE FABRIL CNPJ 29 . 346 . 301 / 0001 - 53	FOLHAS 01 DE 02

PRODUTO → 01	CATEGORIA 4300041	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO
E O U M I N E R A L		
NOME DO SUPLEMENTO MINERAL SULFA		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)
PRODUTO TO FERROSO		02 X M D
MARCA VITAMED		
TIPO(S) DE EMBALAGENS		PERSPECTIVA COMERCIAL
01 CELULÓSICA		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
02 PLÁSTICA		<input type="checkbox"/> ESTADUAL
03 METÁLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL
04		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO
05		

PRODUTO → 02	CATEGORIA 4300041	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO
E O U M I N E R A L		
NOME DO SUPLEMENTO MINERAL SULFA		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)
PRODUTO TO FERROSO		02 X M D
MARCA NUTRIMAR		
TIPO(S) DE EMBALAGENS		PERSPECTIVA COMERCIAL
01 CELULÓSICA		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
02 PLÁSTICA		<input type="checkbox"/> ESTADUAL
03 METÁLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL
04		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO
05		

PRODUTO → 03	CATEGORIA 4300041	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA SUPLEMENTO VITAMINICO
E O U M I N E R A L		
NOME DO SUPLEMENTO MINERAL SULFA		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)
PRODUTO TO FERROSO		02 x M D
MARCA SIDNEY OLIVEIRA		
TIPO(S) DE EMBALAGENS		PERSPECTIVA COMERCIAL
01 CELULÓSICA		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
02 PLÁSTICA		<input type="checkbox"/> ESTADUAL
03 METÁLICA		<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL
04		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO

1330
Kecid

RECEBI EM 03/02/17
Vigilância Sanitária - SMS

F PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ 29.346.301 / 0001 - 53 UNIDADE FABRIL CNPJ 29.346.301 / 0001 - 53	CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 02 DE 02
---	---------------------------------------

PRODUTO → 04 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA

4300041 SUPLEMENTO VITAMINICO

E O U M I N E R A L

NOME DO PRODUTO VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

S U P L E M E N T O M I N E R A L S U L F A 02 X M D

PRODUTO T O F E R R O S O

MARCA M O O V

TIPO(S) DE EMBALAGENS PERSPECTIVA COMERCIAL

01 C E L U L Ô S I C A MUNICIPAL

02 P L Á S T I C A ESTADUAL

03 M E T Á L I C A NACIONAL

04 EXPORTAÇÃO

05

PRODUTO → 05 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA

NOME DO PRODUTO VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

MARCA

TIPO(S) DE EMBALAGENS PERSPECTIVA COMERCIAL

01 MUNICIPAL

02 ESTADUAL

03 NACIONAL

04 EXPORTAÇÃO

05

PRODUTO → 06 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA

NOME DO PRODUTO VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)

MARCA

TIPO(S) DE EMBALAGENS PERSPECTIVA COMERCIAL

01 MUNICIPAL

02 ESTADUAL

03 NACIONAL

04 EXPORTAÇÃO

1331



1332

Fabricante: Med-El Elektromedizinische Geräte GmbH
Endereço: Fürstenerweg 77A, Innsbruck 6020 - Áustria
Solicitante: Medstar Importação e Exportação Ltda. CNPJ: 03.580.620/0001-35
Autorização de Funcionamento: 8.00.473-0 Expediente: 0030747/18-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Fabricante: Palodex Group Oy
Endereço: Nahkelantie, 160 (Op Box 20) - FI-04300 Tuusula - Finlândia
Solicitantes: Kavo do Brasil Indústria e Comércio Ltda CNPJ: 84.683.556/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.640-1 Expediente: 2257146/17-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

Empresa: Silimed - Indústria de Implantes Ltda CNPJ: 29.503.802/0001-04
Endereço: Rua Figueiredo Rocha, 374, Vigário Geral, Rio de Janeiro-RJ CEP: 21.240-660
Autorização de Funcionamento: 1.01.021-8 Expediente: 2293999/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2001.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.828, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016.
Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:
Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.
Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.
Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Beckman Coulter do Brasil Comércio e Importação de Produtos de Laboratório Ltda CNPJ: 42.160.812/0006-59
Endereço: Rua B, nº 895 - Firenze Business Park, Bairro Paqueta, Pálhoça - SC CEP: 88130-001
Autorização de Funcionamento: 8.12.507-9 Expediente: 0040727/18-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

Empresa: Influnex Com. Inip. Exp. de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01.985.366/0003-91
Endereço: Rod. Dep. Antônio Heil s/n, Km 04 SC 486, Setor 3F, Itaipava, Itajaí - SC CEP: 88316-003
Autorização de Funcionamento: 8.10.127-3 Expediente: 0029601/18-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.837, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05312018071600118

ANEXO

EMPRESA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 03.250.805/0001-92 - AUTORIZAÇÃO: 1158461 - AE: 1158475
ENDERECO: R. PROFESSOR JOAO TELIX, 635 SALA 07
MUNICIPIO: CUIABA - UF: MT - EXPEDIENTE: 0426762/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
EMPRESA: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME - CNPJ: 20.419.709/0001-33 - AUTORIZAÇÃO: 1152411 - AE: 1152424
ENDERECO: RUA TOVACU, Nº. 1.220
MUNICIPIO: ARAPONGAS - UF: PR - EXPEDIENTE: 2015494/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE DISTRIBUICAO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.838, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: RENTSCHLER BIOPHARMA SE
ENDERECO: ERWIN RENTSCHLER STRASSE 21, D-88471 - LAUPHEIM - PAIS: ALEMANHA - CODIGO UNICO: A.0528
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48

AUTORIZAÇÃO: 1028762 - EXPEDIENTE(s): 0020594/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios) (Granel); Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: ZYDUS HOSPIRA ONCOLOGY PRIVATE LIMITED

ENDERECO: PLOT Nº 3, PHARMEZ- SPECIAL ECONOMIC ZONE, N.H. NO 8 A, SARKHE-BAYLA ROAD, VILLAGE - MATODA, TAL-SANAND, MATODA-382 213- AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0648

EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33

AUTORIZAÇÃO: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 2177638/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos); Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER CONSUMER MANUFACTURING ITALY S.R.L.

ENDERECO: VIA NETTUNENSE, 90 - 04011, APRILIA (LT) - PAIS: ITALIA - CODIGO UNICO: A.1218

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENBCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

AUTORIZAÇÃO: 1016181 - EXPEDIENTE(s): 2212884/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PROMOCIO S.A. DE C.V.

ENDERECO: CALLS DEL MAIZ NO. 49, BARRIO XALTOCAN, XOCHIMILCO, DISTRITO FEDERAL, C. P. 16090 - PAIS: MEXICO - CODIGO UNICO: A.1140

EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77

AUTORIZAÇÃO: 1003678 - EXPEDIENTE(s): 2172024/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Comprimidos

Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GRUP SAGLIK URUNLERI ILACLARI SANAYI VE TICARET A.S.

ENDERECO: GOSB IHSAN DEDE CAD. 900. SOK., TR-41480 GEBZE - KOCAELI - PAIS: TURQUIA - CODIGO UNICO: A.0542

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.247.743/0001-10

AUTORIZAÇÃO: 1001071 - EXPEDIENTE(s): 0042557/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISION

ENDERECO: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0598

EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22

AUTORIZAÇÃO: 1088307 - EXPEDIENTE(s): 0045746/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos); Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.

ENDERECO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAIS: ESLOVENIA - CODIGO UNICO: A.0365

EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacéuticos S.A. - CNPJ: 60.659.463/0029-92

AUTORIZAÇÃO: 1005739 - EXPEDIENTE(s): 2272440/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Pós

EMPRESA FABRICANTE: MADAU PHARMACEUTICALS PRIVATE LIMITED

ENDERECO: KUNDAIM INDUSTRIAL ESTATE, KUNDAIM VILLAGE, PONDA, GOA 403115 - PAIS: INDIA - CODIGO UNICO: A.0390

EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74

AUTORIZAÇÃO: 1006398 - EXPEDIENTE(s): 0040799/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Granulados

EMPRESA FABRICANTE: DR. WILLMAR SCHWABE GMBH & CO. KG

ENDERECO: WILLMAR SCHWABE STRASSE 4, KARLSRUHE 76227 - PAIS: ALEMANHA - CODIGO UNICO: A.0197

EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74

AUTORIZAÇÃO: 1006398 - EXPEDIENTE(s): 0040864/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Granel); Soluções

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.

ENDERECO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAIS: ESLOVENIA - CODIGO UNICO: A.0365

EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06

AUTORIZAÇÃO: 1012131 - EXPEDIENTE(s): 2272465/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos); Pós

EMPRESA FABRICANTE: ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V.

ENDERECO: HOGEMAAT 2, MEPPEL, 7942 JG - PAIS: HOLANDA (PAISES BAIXOS) - CODIGO UNICO: A.0043

EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 07.768.134/0001-04

AUTORIZAÇÃO: 1077171 - EXPEDIENTE(s): 2145752/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTIONS, L.L.C.

ENDERECO: 2725 SCHERER DRIVE NORTH, ST. PETERSBURG, FLORIDA (FL) 33716-1016 - PAIS: ESTADOS UNIDOS DA AMERICA - CODIGO UNICO: A.0139

EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 07.768.134/0001-04

AUTORIZAÇÃO: 1077171 - EXPEDIENTE(s): 2157998/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel); Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.

ENDERECO: VEBERWEG 12, OLST, 8121 AA - PAIS: HOLANDA (PAISES BAIXOS) - CODIGO UNICO: A.0592

EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30

AUTORIZAÇÃO: 1000685 - EXPEDIENTE(s): 2272570/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16

AUTORIZAÇÃO: 1000472
ENDERECO: RODOVIA CRLSO GARCIA CID. (PR 445) - KM 87

MUNICIPIO: CAMBÉ - UF: PR - EXPEDIENTE: 2086047/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRATICAS DE FABRICACAO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pastilhas

Sólidos não estéreis (Hormônios); Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CENEXI

ENDERECO: 52, RUE MARCEL ET JACQUES GAUCHER, 94120, FONTENAY-SOUS-BOIS - PAIS: FRANÇA - CODIGO UNICO: A.0144

EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENBCA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

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



AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2308567/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ROVI CONTRACT
MANUFACTURING S.L
ENDEREÇO: C/ JULIÁN CAMARILLO 35, 28037 - MADRID -
PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0536
EMPRESA SOLICITANTE: GRIFOLS BRASIL LTDA - CNPJ:
02.513.899/0001-71

AUTORIZ/MS: 1036417 - EXPEDIENTE(S): 0040257/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON (UK)
LIMITED
ENDEREÇO: UNITS 2-7, WYE VALLEY BUSINESS PARK,
BRECON ROAD, HAY-ON-WYE, HEREFORD,
HEREFORDSHIRE, HR3 5PG - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO
ÚNICO: A.0834

EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(S): 2172419/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária):
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação
Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: CHIESI FARMACEUTICI S.P.A
ENDEREÇO: VIA SAN LEONARDO, 96 - 43122 PARMA - PAÍS:
ITALIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0153

EMPRESA SOLICITANTE: CHIESI FARMACÉUTICA LTDA -
CNPJ: 61.363.032/0001-46

AUTORIZ/MS: 1000580 - EXPEDIENTE(S): 2319780/17-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções com Preparação
Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com
Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL
INDUSTRIES LTD.
ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE,
Kfar Saba 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO:
A.6009

EMPRESA SOLICITANTE: TEVA FARMACÉUTICA LTDA. -
CNPJ: 05.333.542/0001-08

AUTORIZ/MS: 1055731 - EXPEDIENTE(S): 0025608/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA -
CNPJ: 35.820.448/0135-48 - AUTORIZ/MS: 2200001
ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS, 200
MUNICÍPIO: JOÃO MONLEVADE - UF: MG - EXPEDIENTE(S):
2234153/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos Criogênicos Medicinais.

EMPRESA: LABORATÓRIO FARMACÉUTICO VITAMED LTDA -
CNPJ: 29.346.301/0001-53 - AUTORIZ/MS: 016957

ENDEREÇO: RUA FLAVIO FURUCO, BELLINI, Nº 459
MUNICÍPIO: CAXIAS DO SUL - UF: RS - EXPEDIENTE:
2210377/16-5 - 0132400/18-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Efervescentes; Comprimidos Revestidos; Granulados;
Granulados Efervescentes; Pós Efervescentes

EMPRESA FABRICANTE: JUBILANT HOLLISTERSTIER LLC
ENDEREÇO: 3525 NORTH REGAL STREET, SPOKANE,
WASHINGTON 99207 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
- CÓDIGO ÚNICO: A.0302

EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL
FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34

AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(S): 2193490/17-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária):
Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação
Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE
CORPORATION
ENDEREÇO: 21026 ALEXANDER COURT, HAYWARD, CA
94545 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO
ÚNICO: A.0074

EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA -
CNPJ: 49.351.786/0001-80

AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(S): 0039322/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós em Esterilização
Terminal

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ:
00.331.788/0036-49 - AUTORIZ/MS: 2200003
ENDEREÇO: AV. MARIA ELIAS LISBOA SANTOS, QUADRA 5,
LOTE 0001-E

MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIÂNIA - UF: GO -
EXPEDIENTE: 0136521/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA FABRICANTE: WYETH PHARMACEUTICALS
ENDEREÇO: NEW LANE, HAVANT, PO9 2NG - PAÍS: REINO
UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.0639

EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA -
CNPJ: 46.070.868/0036-99

AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0045803/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Embalagem secundária

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.839, DE 12 DE JULHO DE 2018
A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso
das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04
de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento
Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria
Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art.
43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:
Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a
Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua
renovação automática.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FUNDAÇÃO BAIANA DE PESQ. CIENTÍFICA E
DESENV. TECNOLÓGICO, FORNECIMENTO E DISTRIBUIÇÃO
DE MEDICAMENTOS - BAHIAFARMA - CNPJ: 13.078.518/0001-
90 - AUTORIZ/MS: 1098837

ENDEREÇO: Acesso II BR 324 nº 1241
MUNICÍPIO: SIMÕES FILHO - UF: BA - EXPEDIENTE:
2101425/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária;
Embalagem secundária): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA
E FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 -
AUTORIZ/MS: 1003678

ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPEÇERICA DA SERRA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2186737/17-2

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos;
Comprimidos Revestidos; Granulados; Granulados Efervescentes;
Pastilhas; Pós; Pós Efervescentes

EMPRESA: UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL
S/A - CNPJ: 60.665.981/0005-41 - AUTORIZ/MS:
ENDEREÇO: AV. PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA
4.550

MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE - UF: MG - EXPEDIENTE:
2220673/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós com Preparação
Asséptica; Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume
com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume
com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno
Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de
Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA
E FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0021-10 -
AUTORIZ/MS: 1003678

ENDEREÇO: Rod. Régis Bittencourt (BR116), Km 286
MUNICÍPIO: ITAPEÇERICA DA SERRA - UF: SP -
EXPEDIENTE: 2186779/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões;
Soluções; Suspensões; Xaropes

EMPRESA: NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS
FARMACÉUTICOS LTDA - CNPJ: 12.424.020/0001-79 -
AUTORIZ/MS: 1106472

ENDEREÇO: Av. Torquato Tapajós, 17.703
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 2288867/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE
MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas;
Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.850, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso
das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04
de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento
Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria
Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BIOIN FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA. EPP
ENDEREÇO: AV. CELSO GARCIA, 5025 SALA 1
BAIRRO: TATUAPÉ CEP: 03063000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 03.434.281/0002-60
PROCESSO: 25351.284217/2018-41

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A atividade de manipulação de
insumos farmacêuticos sujeitos a controle especial não consta do
Relatório de Inspeção/Licença Sanitária apresentada, contrariando a
RDC nº 17/2013 e Portaria 344/93.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.851, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no
uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749,
de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do
Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da
Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,
resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para
Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DÔTERRA COSMÉTICOS DO BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO DE MONTE ALEGRE, 198,
12º ANDAR, CJ. 121

BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04570000 - SÃO
PAULOS/SP

CNPJ: 22.092.327/0001-73
PROCESSO: 25351.123310/2018-80 AUTORIZ/MS: 2.00094.2

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS

EXPEDIR: COSMÉTICOS

IMPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: CIRURGICA SUL - DISTRIBUIDORA DE
MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: RUA VIA DO CONHECIMENTO 781
BAIRRO: FRACION CEP: 8503390 - PATO BRANCO/PR

CNPJ: 29.972.416/0001-53
PROCESSO: 25351.298124/2018-01 AUTORIZ/MS: 1.17717.9

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DIABÉTICOS EIRELI - EPP.
ENDEREÇO: Capitão Adelin Norberto da Silva, 745 - Térreo
BAIRRO: Alto da Bna Vista CEP: 14025670 - RIBEIRÃO
PRETO/SP

CNPJ: 28.675.331/0001-40
PROCESSO: 25351.1273919/2018-07 AUTORIZ/MS: 1.17703.0

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: OLIVEIRA E GUIMARAES COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

ENDEREÇO: RUA RESK SALIM CARONE, 8-10
BAIRRO: GILBERTO MACHADO CEP: 29300550 -
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES

CNPJ: 29.731.564/0001-86
PROCESSO: 25351.292138/2018-11 AUTORIZ/MS: 1.17713.4

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS

FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSPORTES CARVALHO LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ 5049
BAIRRO: VILA SÃO SEBASTIÃO CEP: 25055009 - DUQUE
DE CAXIAS/RJ

CNPJ: 33.570.797/0001-11
PROCESSO: 25351.290684/2018-18 AUTORIZ/MS: 1.17710.3

ATIVIDADE/CLASSE

TRANSPORTAR: INSUMOS

FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: VENTANA SERRA DO BRASIL AGENCIAMENTO
DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO: Av. do Contorno, 6500 - salas 803 e 804
BAIRRO: Savassi CEP: 30110044 - BELO HORIZONTE/MG

CNPJ: 04.915.315/0001-10



GERÊNCIA-GERAL DE TOXICOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 875, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

DEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCAS COMERCIAIS
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)
CLASSE TOXICOLÓGICA

Basf S.A./48.539.407/0001-18

Serifil
25351.533058/2017-06
5086 - Produto Microbiológico - Avaliação toxicológica de produto com ingrediente ativo microbiológico já registrado no País, 1995074/17-1
CLASSE III

FMC Química do Brasil Ltda./04.136.367/0001-98

Azaka
25351.670591/2009-99
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente - 870043/09-5
CLASSE III

UPL do Brasil Indústria e Comércio de Insumos Agropecuários S.A./02.974.733/0001-52

Glifosato DVA Agro técnico
25351.010092/2011-84
5041 - Produto Técnico Equivalente. 014606/11-4
CLASSE I

RESOLUÇÃO-RE Nº 876, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

GRAZIELA COSTA ARAUJO

ANEXO

GERÊNCIA GERAL DE TOXICOLOGIA - GGTOX

INDEFERIMENTOS
RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCAS COMERCIAIS
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES), EXPEDIENTE(S)

Oligos Biotecnologia Ltda./12.801.225/0001-26

Metarhizium Oligos WP
25351.621013/2017-14
5064 - Produto Fitossanitário Aprovado para Agricultura Orgânica - Avaliação toxicológica de produto baseado em especificação de referência, 2166607/17-5

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS
GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 828, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Avid Bioservices, Inc.
Endereço: 14282 Franklin Ave, Tustin, California (CA) 92780 País: Estados Unidos da América

Solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A CNPJ: 33.009.945/0001-23

Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 2086351/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos biológicos: hialuronidase humana recombinante

Fabricante: Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Endereço: Birkendörfer Str. 65, 88397 Biberach a.d.R. País: Alemanha

Solicitante: Amgen Biotecnologia do Brasil Ltda. CNPJ: 18.774.815/0001-93

Autorização de Funcionamento: 1.10.244-0 Expediente(s): 2145817/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: desonumabe

Fabricante: Opocrin S.p.A.
Endereço: Via Pasinotti, 3, Corlo di Formigine, 41043 Formigine (MO) País: Itália

Solicitante: Chiesi Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.363.032/0001-46

Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 2103852/17-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfaracetato

Fabricante: Pfizer Global Supply - Brandon, a Division of Pfizer Canada Inc.
Endereço: 720 17th Street East - Brandon, Manitoba, R7A 7H2 País: Canadá

Solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda. CNPJ: 46.070.868/0036-99

Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6 Expediente(s): 2012389/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: estrogênios conjugados

Fabricante: Wyeth Pharmaceutical Division of Wyeth Holdings LLC, a subsidiary of Pfizer Inc.
Endereço: 4300 Oak Park, Sanford, North Carolina (NC) 27330 País: Estados Unidos da América

Solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.393/0001-33

Autorização de Funcionamento nº: 1.02.110-1 Expediente(s) nº: 2172420/17-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae sorotipos 3, 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19A e 23F (conjugados) (etapas de ativação e conjugação); proteína carreadora - CRM 197.

RESOLUÇÃO-RE Nº 829, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Fabricante: Novartis Pharma Stein AG - Chemical Operations

Schweiz
Endereço: Schaffhauserstrasse, 4332 Stein
País: Suíça

Empresa Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22

Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente: 0092613/18-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo(s) farmacêutico(s) ativo(s) obtido(s) por síntese química: clozapina (etapa de moagem).

A fabricação deste insumo farmacêutico ativo envolve ainda outras etapas de produção realizadas pelas seguintes plantas, que também devem possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:

Clozapina (etapa de síntese)
NOVARTIS RINGASKIDDY LIMITED
Ringaskiddy, County Cork, Irlanda.

AREVIPHARMA GmbH
Meissner Strasse, Radebeul, Nº 35 01445 - Alemanha.

PIRAMAL ENTERPRISES LIMITED
Digwal Village, Kohir Mandal, Medak District, Andhra Pradesh - 502321 - Índia

Clozapina (etapa de purificação)
NOVARTIS PHARMA AG
Lichtstrasse Nº 35, Basileia - CH-4056 - Suíça

Fabricante: Química Sintética S.A.
Endereço: Calle Dulcinea, s/n, Alcala de Henares, Madrid - 28805

País: Espanha
Solicitante: Hypofarma - Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda. CNPJ: 17.174.657/0001-78

Autorização de Funcionamento: 1.00.387-7 Expediente(s): 0029628/18-7

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: ciprofloxacino.

Fabricante: Zhejiang Guobang Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: No. 6 Weiwu Road, Hangzhou Gulf, Shanyu Industrial Zone, Shanyu, Zhejiang 312369

País: República Popular da China
Solicitante: Cimed Indústria de Medicamentos Ltda. CNPJ: 02.814.497/0001-07

Autorização de Funcionamento: 1.04.381-0 Expediente(s): 0487785/17-3

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Intermediário obtido por semissíntese: azacitromicina (etapas de síntese química).

Este intermediário está envolvido na obtenção do insumo azacitromicina desidratada, cujas etapas posteriores de síntese química e de processamento final são realizadas na seguinte planta, que também deve possuir Certificado de Boas Práticas de Fabricação válido, conforme estabelece a RDC 69/2014:

Jubilant Life Sciences Limited
Endereço: Plot # 18, 56, 57 and 58, Kiadb Industrial Area, Nanjangud, Mysore District Karnataka - Índia - 571302

RESOLUÇÃO-RE Nº 830, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2015, resolve:

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZAÇÃO: 1003707

ENDEREÇO: VP 7º QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877393/17-1 - 1877366/17-4 - 1877369/17-9 - 1877418/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Geis; Pomadas

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZAÇÃO: 1003707

ENDEREÇO: VP 7º QUADRA 13 - MÓDULO 11
MUNICÍPIO: ANAPÓLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877366/17-4 - 1877369/17-9 - 1877393/17-1 - 1877418/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas



Sólidos não estéreis (Cefalosporínicos): Comprimidos; Póis
Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos; Cápsulas; Póis

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO II

MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877369/17-9 - 1877369/17-4 - 1877393/17-1 - 1877418/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Póis Liofilizados; Póis com Esterilização Terminal; Póis com Preparação Asséptica

Produtos estéreis: Póis Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A - CNPJ: 17.159.229/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1003707
ENDEREÇO: VP 7D QUADRA 13 - MÓDULO II
MUNICÍPIO: ANAPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE(S): 1877418/17-1 - 1877369/17-4 - 1877393/17-1 - 1877393/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0008-28 - AUTORIZ/MS: 1002981
ENDEREÇO: AVENIDA NOSSA SENHORA DE ASSUNÇÃO
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 2089971/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIDAUANA - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849839/17-6 - 1849816/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções (concentrados polieletrólitos para hemodilise - CPHD).

EMPRESA: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA - CNPJ: 49.324.221/0008-80 - AUTORIZ/MS: 1000410
ENDEREÇO: RODOVIA CE 040, KM 10
MUNICÍPIO: AQUIDAUANA - UF: CE - EXPEDIENTE(S): 1849816/17-7 - 1849839/17-6

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: EISENBAHNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626

EMPRESA SOLICITANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-13
AUTORIZ/MS: 1070568 - EXPEDIENTE(S): 2090162/17-3

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927

ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952168/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Emulsões; Soluções; Óleos

EMPRESA: LABORATÓRIO INDUSTRIAL FARMACÊUTICO LIFAR LTDA - CNPJ: 92.928.951/0001-43 - AUTORIZ/MS: 1000927

ENDEREÇO: RUA FREDERICO MENTZ, 1115
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE - UF: RS - EXPEDIENTE(S): 1952175/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Pastas; Pomadas

RESOLUÇÃO-RE Nº 831, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: D-HOSP - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - CNPJ: 08.076.127/0012-59 - AUTORIZ/MS: 1065251 - AE: 1166575

ENDEREÇO: Setor de Armazenagem e Abastecimento Norte - SAAN Quadra 02, nº 575, Parte A
MUNICÍPIO: BRASÍLIA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 0040412/18-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 832, DE 5 DE ABRIL DE 2018

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

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - CNPJ: 00.331.788/0023-24 - AUTORIZ/MS: 2200003

ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE WILSON, 5874
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1952330/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase

EMPRESA: Air Liquide Brasil Ltda - CNPJ: 00.331.788/0046-10 - AUTORIZ/MS: 2200003

ENDEREÇO: Avenida Mangueiras, 3331
MUNICÍPIO: SERRA - UF: ES - EXPEDIENTE(S): 1952381/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais: Envase

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120237/17-8

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Geis; Pomadas

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120222/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Colutórios; Elixíres; Emulsões; Esmaltes; Líquidos; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA: VIDFARMA INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.993.167/0001-99 - AUTORIZ/MS: 1056202

ENDEREÇO: RODOVIA BR 232 KM 63 S/Nº
MUNICÍPIO: POMBOS - UF: PE - EXPEDIENTE(S): 1120172/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles
Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA: INSTITUTO BIOQUÍMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.258.401/0001-03 - AUTORIZ/MS: 1000637

ENDEREÇO: RUA ANTÔNIO JOÃO, PRÉDIOS 168, 194 e 218
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO - UF: RJ - EXPEDIENTE(S): 1861906/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Póis com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Carbapenêmicos): Póis com Preparação Asséptica

EMPRESA: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA - CNPJ: 35.820.448/0018-84 - AUTORIZ/MS: 2200001

ENDEREÇO: Sia Sul QD 03 nº 1125
MUNICÍPIO: GUARA - UF: DF - EXPEDIENTE(S): 1247177/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ: 35.820.448/0054-48 - AUTORIZ/MS: 2200001

ENDEREÇO: RUA OSWALDO ARANHAN, 100
MUNICÍPIO: LONDRINA - UF: PR - EXPEDIENTE(S): 0003471/15-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Gases Medicinais

EMPRESA: Blau Farmacêutica S.A. - CNPJ: 58.450.828/0013-01 - AUTORIZ/MS: 1016377

ENDEREÇO: R. Adherbal Stresser, 84
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE(S): 1686705/17-0

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Póis Liofilizados; Póis com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

Produtos estéreis (Penicilínicos): Póis com Preparação Asséptica
Produtos estéreis (Cefalosporínicos): Póis com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498975/17-1 - 1498990/17-5 - 1498938/17-7 - 1498956/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária): Emplastos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498956/17-5 - 1498990/17-5 - 1498938/17-7 - 1498975/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos; Cápsulas Sólidos não estéreis (Embalagem secundária): Adesivos

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH
ENDEREÇO: ZIEGLERSTRASSE 6, 52078 AACHEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0291

EMPRESA SOLICITANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 10.555.143/0001-13
AUTORIZ/MS: 1086107 - EXPEDIENTE(S): 1498990/17-5 - 1498938/17-7 - 1498956/17-5 - 1498975/17-1

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL GMBH
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUIÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216

EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.475/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0027422/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: F. HOFFMANN - LA ROCHE LTD
ENDEREÇO: 4303 KAISERAUGUST - PAÍS: SUIÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0216

EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.475/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0027422/17-4

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária): Cápsulas Moles

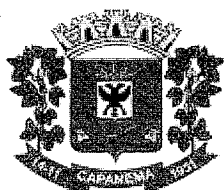
EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: admsaude@capanema.pr.gov.br
Enviado em: segunda-feira, 20 de maio de 2019 09:22
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: ENC: ENC: PP 30/2019 e 31/2019
Anexos: CAPANEMA.pdf; Tramadol Cp..pdf; SULFATO FERROSO - isento registro.pdf; vitamed 16.07.2020.pdf; teuto 09.04.2020.pdf

Att,

Marisa Pontin
admsaude@capanema.pr.gov.br
(46) 3552-1431
Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



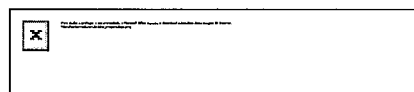
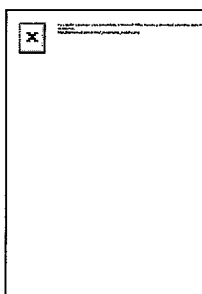
De: Larissa Zanette - SAC [mailto:sac@centermedi.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 20 de maio de 2019 09:08
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: Re: ENC: PP 30/2019 e 31/2019

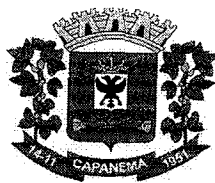
Bom dia,

Segue documentação.

Att,

Larissa Zanette
Atendimento ao Cliente
54 3523 2700
BR 480, 795 - Saída para Erechim/RS
Barão de Cotegipe/RS
www.centermedi.com.br





MP: 1337

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 118/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito da solicitação da empresa para troca de marca dos medicamentos descritos no protocolo nº 1164/2019.

Capanema, 20 de maio de 2019

Steffany H. Gonçalves
Steffany Hryciuk Gonçalves
Setor de Licitação



001338

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO ELETRONICO 30/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido no Protocolo 1.164/2019, preliminarmente este Órgão solicita seja instada a Secretaria Municipal de Saúde, para que no prazo de 5 (cinco) dias, manifeste-se sobre o requerimento de alteração de marca.

Com a manifestação, retorne o PA à PGM para parecer conclusivo sobre a matéria.

Capanema, de 21 de maio de 2019.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



0013789

Município de Capanema - PR


NOTIFICAÇÃO

A
Chefe da Farmácia
Jaqueline Reinehr
Secretaria Municipal de Saúde

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 118/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a Sra. Jaqueline Reinehr, para que no prazo de 5 (cinco) dias corridos se manifeste pelo pedido de troca de marca do item 54, protocolado pela empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Segue em anexo cópia da solicitação da empresa para vosso conhecimento e entendimento.

Capanema, 22 de maio de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 22 de maio de 2019 11:00
Para: 'jaquelinereinehr@hotmail.com'
Assunto: NOTIFICAÇÕES DOS PREGÕES 30 E 31/2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO- JAQUELINE- PREGÃO 31-2019.pdf; NOTIFICAÇÃO JAQUELINE 22-05-2019 -PREGÃO 30-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
**Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549**

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: postmaster@outlook.com
Enviado em: quarta-feira, 22 de maio de 2019 11:01
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Entregue: NOTIFICAÇÕES DOS PREGÕES 30 E 31/2019
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00030.txt

A sua mensagem foi entregue aos seguintes destinatários:

jaquelinereinehr@hotmail.com

Assunto: NOTIFICAÇÕES DOS PREGÕES 30 E 31/2019



001/142

Município de Capanema - PR

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº116/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Aos dezoito dias de abril de 2019, o Município de Capanema - PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 75.972.760/0001-60, com sede na cidade de Capanema, Estado do Paraná, na Avenida Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza nº 1080 - Centro, doravante denominado Prefeitura, representada pelo seu Prefeito Municipal, Sr. **Américo Bellé**, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, do Decreto Municipal nº 4.118/2007 e da Lei nº 10.520/02, em face da classificação das propostas apresentada no **Pregão Presencial nº 30/2019**, por deliberação do Pregoeiro, devidamente homologada e publicada no Diário Oficial do Município de Capanema, resolve REGISTRAR OS PREÇOS da empresa classificada em primeiro lugar, qualificada abaixo, observadas as condições do Edital que rege o Pregão e aquelas enunciadas nas cláusulas que se seguem.

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, sediada na R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 PRÉDIO - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Francisco Beltrão/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 02.607.956/0001-81, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada por seu representante Legal Sr(a). ANGELO FOLLADOR SOBRINHO, portador do RG nº 88756827 e do CPF nº 413.598.600-53, residente no endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Francisco Beltrão/PR.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto desta Ata é o AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., objeto, para atender às necessidades do Município de Capanema, conforme especificações do Termo de Referência e quantidades estabelecidas abaixo:

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	FARMACE	AMP	2.000,00	0,866	1.732,00
19	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML (20 ML) (BR0270622)	FARMACE	FRAS	3.600,00	4,236	15.249,60
26	CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)	EUROFAR MA	COMP	6.000,00	0,24	1.440,00
32	CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)	GEOLAB	COMP	120.000,00	0,049	5.880,00
36	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)	FARMACE	FRAS	4.000,00	1,57	6.280,00
52	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	GEOLAB	COMP	20.000,00	0,98	19.600,00
56	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)	GEOLAB	COMP	70.000,00	0,45	31.500,00

Ø



001343

Município de Capanema - PR

65	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	CIFARMA	COMP	90.000,00	0,305	27.450,00
83	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	EMS	COMP	10.000,00	0,249	2.490,00
112	OXALTATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	EMS	COMP	40.000,00	0,20	8.000,00
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	GEOLAB	COMP	20.000,00	0,16	3.200,00
135	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)	FARMACE	FRAS	5.000,00	1,068	5.340,00

Valor Total do Contrato: 128.161,60(Cento e Vinte e Oito Mil, Cento e Sessenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

1.2. A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as aquisições que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de aquisição em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DA VALIDADE DO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

2.1. A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA AQUISIÇÃO

3.1. A aquisição obedecerá à conveniência e as necessidades do Município de Capanema - PR.

3.2. O Município de Capanema efetuará seus pedidos à Detentora da Ata nos termos da Cláusula Quarta desta Ata, mediante comprovante de recebimento por qualquer meio, inclusive fac-simile ou e-mail, o qual deverá conter além dos requisitos da Cláusula Quarta, as seguintes informações:

3.2.1. Número da Ata;

3.2.3. Número do item conforme Ata;

3.2.3. Dotação orçamentária onerada;

3.2.4. Valor do material;

3.2.5. Requerimento.

3.3. O material deverá atender rigorosamente as especificações exigidas pela Contratante.

4. CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO, LOCAL DE ENTREGA E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

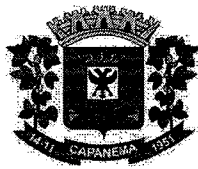
4.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar os medicamentos solicitados em **até 10 (dez) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

4.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**
- b) **Descrição dos medicamentos a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues os medicamentos;**
- d) **Prazo para entrega dos medicamentos;**
- e) **Quantidade e medidas dos medicamentos, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**

4.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

4.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento dos medicamentos caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 4.2.



Município de Capanema - PR

4.41. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

4.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

4.6. O fornecimento de materiais pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

4.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos serviços.

4.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O pagamento será feito pelo Município de Capanema/PR, de acordo com o item 29 e ss. do edital, de forma parcelada, conforme o fornecimento dos produtos, somente após o recebimento definitivo dos serviços, nos termos do item 28 e ss. do edital do certame.

5.2. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

5.3. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela CONTRATADA, que porventura não tenha sido prevista nesta Ata de Registro de Preços.

5.4. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

5.5. As despesas com a aquisição dos objetos registrados nesta ata serão empenhadas nas seguintes dotações orçamentárias:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2019	1820	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício
2019	2164	09.001.10.302.1001.2367	496	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores
2019	2204	09.001.10.301.1001.2360	1494	3.3.90.32.00.00	De Exercícios Anteriores

6. CLÁUSULA SEXTA - DO CONTROLE DA EXECUÇÃO DO CONTRATO



0013/45

Município de Capanema - PR

6.1. A fiscalização da Ata de Registro de Preços será exercida por um **representante da Secretaria Municipal de Saúde**, conforme termo de referência, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração, bem como atestar o recebimento dos materiais, nos termos do item 24 do edital.

6.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666/93.

6.3. O fiscal da Ata de Registro de Preços anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução da Ata de Registro de Preços, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.4. Fica credenciado pela Administração do Município, para fiscalização da Ata de Registro de Preços, bem como prestar toda assistência e orientação que se fizer necessária, o(a) **servidor(a) Marisa Pontin**, para, junto ao representante da CONTRATADA, solicitar a correção de eventuais falhas ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não sanadas no prazo estabelecido, serão objeto de comunicação oficial à CONTRATADA, para aplicação das penalidades cabíveis.

6.5. A fiscalização para cumprimento da presente Ata, por parte da Contratante, poderá ser alterada, a qualquer tempo, mediante autorização e posterior comunicação à CONTRATADA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DO ACOMPANHAMENTO DOS PREÇOS

7.1. O Órgão Gerenciador realizará publicação trimestral dos preços registrados no Diário Oficial do Município.

7.2. Os preços registrados serão confrontados periodicamente, verificando a compatibilidade com os praticados no mercado e assim controlados pela Administração.

7.2.1. A Administração Municipal, no caso de comprovação dos preços registrados serem maiores que os vigentes no mercado, convocará o(s) signatário(s) da Ata de Registro de Preços para promover a renegociação dos preços de forma a torná-los compatíveis com os de mercado.

7.2.2. Em caso de recusa do(s) signatário(s) da Ata em aceitar a renegociação, o Município procederá a aquisição do(s) item(ns) por outros meios, respeitando o disposto na legislação e o Decreto Municipal nº 4.118/2007.

8. CLÁUSULA OITAVA - DA ALTERAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

8.2. O preço registrado poderá ser revisto nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

8.3. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o órgão gerenciador deverá:

8.3.1. Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

8.3.2. Frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido e cancelar o registro, sem aplicação de penalidade;

8.3.3. Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação, observada a ordem de classificação original do certame.

8.4. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

8.4.1. Convocar o fornecedor visando à negociação de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado nos termos da alínea "d" do inciso II do *caput* do art. 65 da Lei nº 8.666/93, quando cabível, para rever o





001346

Município de Capanema - PR

preço registrado em razão da superveniência de 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.

8.4.2. Caso inviável ou frustrada a negociação, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido do fornecimento, sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

8.4.3. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação, quando cabível.

8.5. A cada pedido de revisão de preço deverá o fornecedor comprovar e justificar as alterações havidas na planilha apresentada anteriormente, demonstrando analiticamente a variação dos componentes dos custos devidamente justificada.

8.6. Na análise do pedido de revisão, dentre outros critérios, a Administração adotará, para verificação dos preços constantes dos demonstrativos que acompanhem o pedido, pesquisa de mercado dentre empresas de reconhecido porte mercantil, produtoras e/ou comercializadoras, a ser realizada pela própria unidade, devendo a deliberação, o deferimento ou indeferimento da alteração solicitada ser instruída com justificativa da escolha do critério e memória dos respectivos cálculos, para decisão da Administração no prazo de 30 (trinta) dias. Todos os documentos utilizados para a análise do pedido de revisão de preços serão devidamente autuados, rubricados e numerados, sendo parte integrante dos autos processuais.

8.7. É vedado à Contratada interromper a entrega dos materiais enquanto aguarda o trâmite do processo de revisão de preços, estando, neste caso, sujeita às sanções previstas no Edital Convocatório, salvo a hipótese de liberação do fornecedor prevista nesta Ata.

8.8. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação parcial ou total da Ata de Registro de Preços, mediante publicação no Diário Oficial do Município, e adotar as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa, nos termos do parágrafo único do art. 19 do Decreto 7.892/13.

8.9. É proibido o pedido de revisão com efeito retroativo.

8.10. Não cabe repactuação ou reajuste de preços da contratação, salvo nos casos previstos acima.

8.11. Havendo qualquer alteração, o órgão gerenciador encaminhará cópia atualizada da Ata de Registro de Preços aos órgãos participantes, se houver.

9. CLÁUSULA NONA - DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O fornecedor terá o seu registro cancelado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo específico além das hipóteses contidas no edital, quando:

9.1.1. Não cumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

9.1.2. Não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, ou não assinar o contrato, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

9.1.3. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV da *caput* do art. 87 da Lei nº 8.666/93, ou no art. 7º da Lei nº 10.520/02.

9.2. 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:

9.2.1. Por razões de interesse público;

9.2.2. A pedido do fornecedor.

9.2.3. Em qualquer das hipóteses acima, o órgão gerenciador comunicará o cancelamento do registro do fornecedor aos órgãos participantes, se houver.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;

b) Apresentar documentação falsa;



001347

Município de Capanema - PR

- c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
- d) Não manter a sua proposta dentro de prazo de validade;
- e) Comportar-se de modo inidôneo;
- f) Cometer fraude fiscal;
- g) Fizer declaração falsa;
- h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

10.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

- a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;
- b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

10.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, a Contratada estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

10.3.1. Advertência por escrito;

10.3.2. Multas:

a) **Multa de 0,5 % por dia de atraso na entrega do material, calculada sobre o valor total da ata de registro de preços, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da respectiva ata, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) **Multa de 0,2 % sobre o valor total da ata de registro de preços, por infração a qualquer cláusula ou condição do edital ou da ata de registro de preços não especificada na alínea "a" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

c) **Multa de 5 % sobre o valor total da ata de registro de preços, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa da Contratada, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

d) **Multa de 20,0 % sobre o valor total da ata de registro de preços, quando configurada a inexecução total da ata.**

10.3.3. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

10.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

10.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

10.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

10.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

10.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.



001348

Município de Capanema - PR

10.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Pregoeiro.

10.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

10.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

10.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

10.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

11. CLÁUSULA DÉCIMAPRIMEIRA - DO PREÇO

11.1. Durante a vigência de cada contratação, os preços são fixos e irrevogáveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

12.1. As obrigações do contratante e da contratada são aquelas previstas no edital.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

13.1. Os materiais serão recebidos na forma do item 28 do edital.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

14.1. Para as questões decorrentes da execução deste instrumento que não possam ser dirimidas administrativamente, fica eleito o foro da Comarca de Capanema, com referência expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A execução do contrato, bem como os casos nele omissos, regular-se-ão pelas cláusulas contratuais e pelos preceitos de direito público, aplicando-lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado, na forma do artigo 54, da Lei nº 8.666/93, combinado com o inciso XII, do art. 55, do mesmo diploma legal.


15.2. Faz parte integrante desta Ata de Registro de Preços, aplicando-lhe todos os seus dispositivos, o edital do **Pregão Presencial nº 30/2019**, o seu respectivo Termo de referência, e a proposta da empresa.

15.3. A Detentora da Ata deverá manter, enquanto vigorar o registro de preços e em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no **Pregão Presencial nº 30/2019**.

15.4. Para constar que foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, que vai assinada pelo Excelentíssimo Senhor Américo Bellé, Prefeito Municipal do Município de Capanema, e pelo (a) **Sr.(a) ANGELO FOLLADOR SOBRINHO**, qualificado preambularmente, representando a Detentora da Ata.

Capanema, 18 de abril de 2019


AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal


ANGELO FOLLADOR SOBRINHO
Representante Legal
02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
HOSPITALAR FIRELI MÉDICO
HOSPITALAR FIRELI
Detentora da Ata

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

001349

Correios		AVISO DE RECEBIMENTO	AR	DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MED RUA RUBENS DERRAS 105 LOT RUBENS DERRAS INDUSTRIAL 99706-300 - BRECHIM - RS		JU 28769630 0 BR		UNIDADE DE POSTAGEM CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA <div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block; text-align: center;"> 02 MAI 2019 SERS </div>
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		OBSERVAÇÃO PP Nº30/19 ATA 124/19 PP Nº31/19 ATA 136/19		
TENTATIVAS DE ENTREGA		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTÃO ANDRÉ CAPRITO Matr. 8.898.623-9
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falecido		
ASSINATURA DO RECEBEDOR Cristiane Mota Xavier RG 1086438701		DATA DE ENTREGA 21/5/19		Nº DOC. DE IDENTIDADE
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR CRISTIANE MOTA XAVIER				

(ÁREA DE COLA NO VERSO)



OFICIO Nº 140/2019

Capanema, 25 de maio de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca das medicações 1) TRAMADOL 50 MG do laboratório HIPOLADOR para o laboratório TEUTO; 2) SULFATO FERROSO 40 MG do laboratório PHARMASCIENCE para o laboratório VITAMED, a pedido da Distribuidora CENTERMED. Segundo contrato firmado pela contratada (CENTERMED) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019 e 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. Entretanto como o município encontra-se desabastecido de tais medicações, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além dos laboratórios em questão atenderem as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr

Farmacêutica

CRF/PR: 25.741



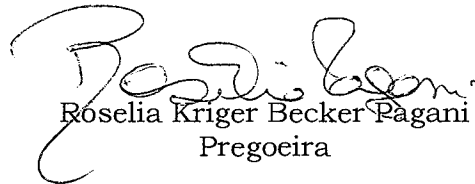
001351

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 118/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Após receber informações da Secretaria Municipal de Saúde, encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de troca de marca.

Capanema, 28 de maio de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira



001352

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica


MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

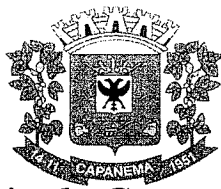
Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido no Protocolo 1.164/2019, apresentado pela empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., este Órgão manifesta-se pelo inacolhimento do pedido de alteração de marca, entretanto, admite-se o fornecimento em aberto dos medicamentos Tramadol 50mg e Sulfato Ferroso 40mg, respectivamente, das marcas TEUTO e Vitamed, com fundamento na Declaração de fl. 1.350.

Capanema, de 03 de junho de 2019.


Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



1001353

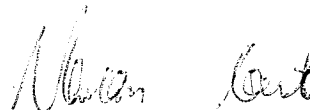
Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 118/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. **Notifico** a Sr.(a) Renata Dassoler Farmacêutica da Empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda sobre a Manifestação Jurídica referente ao Protocolo 1164/2019. **Saliento que que está autorizada a troca momentaneamente e exclusivamente para o fornecimento em aberto dos Medicamentos em Questão.** Segue anexo cópia da Manifestação Jurídica para maiores esclarecimentos.

Capanema, 03 de junho de 2019


Máicon Douglas de Castro Coito
Apoio a Licitação

De: apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: segunda-feira, 3 de junho de 2019 17:40
Para: 'medicamentos@centermedi.com.br'; 'sac@centermedi.com.br'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: NOTIFICAÇÃO E MANIFESTAÇÃO JURÍDICA PREGÃO PRESENCIAL 30-2019 - PEDIDO DE TROCA DE MARCA
Anexos: NOTIFICAÇÃO E MANIFESTAÇÃO JURÍDICA PREGÃO 30-2019.pdf

Boa tarde Prezados!

Segue em anexo a Notificação e a Manifestação Jurídica referente ao Pedido de troca de Marca - Pregão Presencial 30-2019!

Saliento que foi concedido o Pedido somente momentaneamente para atender os Pedidos em andamento e que após isso deve-se restabelecer o fornecimento com a Marca vencida na Licitação!

Por gentileza confirme o recebimento!

MAICON

COORDENADOR DE LICITAÇÕES – (46) 3552-1321

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR

apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: segunda-feira, 3 de junho de 2019 17:41
Para: apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00550.txt

The original message was received at Mon, 3 Jun 2019 17:40:34 -0300 from 238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br> (successfully delivered to mailbox) <medicamentos@centermedi.com.br> (relayed to non-DSN-aware mailer) <sac@centermedi.com.br> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br>... Successfully delivered <sac@centermedi.com.br>... relayed; expect no further notifications <medicamentos@centermedi.com.br>... relayed; expect no further notifications

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: terça-feira, 9 de julho de 2019 08:23
Para: 'josias'
Assunto: RES: solicitação de troca de marca
Anexos: TROCA DE MARCA 08--07016.pdf

BOM DIA EM ANEXO SUA RESPOSTA

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549

De: josias <licita03@agilmedicamentos.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 5 de julho de 2019 14:52
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br; roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: solicitação de troca de marca

Boa tarde

Segue em anexo uma solicitação para troca de marca, visto que o medicamento está em falta no mercado e estamos com muita dificuldade para conseguir o mesmo, na verdade para conseguirmos entregar o empenho total precisamos entregar 3 marcas diferente.

Fico no aguardo de uma posição, pois semana que vem tem licitação e precisamos estar com as entregas ok, para conseguimos participar, desde já agradeço.

obrigado

ATT. JOSIAS



AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 20.590.555/0001-48

FONE: 46 3523-6613

46 98822-2481

LICITA03@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: josias <licita03@agilmedicamentos.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 5 de julho de 2019 14:52
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br; roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: solicitação de troca de marca
Anexos: Scan_0027.pdf; scan0295.pdf

Boa tarde

Segue em anexo uma solicitação para troca de marca, visto que o medicamento está em falta no mercado e estamos com muita dificuldade para conseguir o mesmo, na verdade para conseguirmos entregar o empenho total precisamos entregar 3 marcas diferente.

Fico no aguardo de uma posição, pois semana que vem tem licitação e precisamos estar com as entregas ok, para conseguirmos participar, desde já agradeço.

obrigado

ATT. JOSIAS



AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 20.590.555/0001-48

FONE: 46 3523-6613

46 98822-2481

LICITA03@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR



1358
[02.814.497/0007-00]

CIMED

INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rodovia AMG 1920, s/n - Galpão 3
São Sebastião da Bela Vista - MG
CEP 37.567-000

A

ÁGIL DISTRIBUIDORA

CNPJ: 20.590.555/0001-48

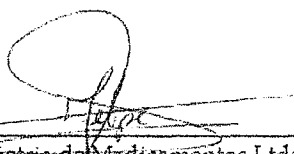
Ref.: PIROXICAM 20MG

DECLARAÇÃO DO FABRICANTE

Informamos que não possuímos o produto Piroxicam 20mg, em estoque, o mesmo se encontra sem previsão na produção, devido à falta de matéria prima, por este motivo ocorreu o desabastecimento.

Pedimos desculpas pelos transtornos causados. Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

São Paulo, 12 de junho de 2019


Cimed-Indústria de Medicamentos Ltda.

Felipe de Souza

Representante Legal

RG: 32.814.122-7 SSP/SP

CPF: 361.768.528-54

CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ nº 02.814.497/0007-00

INSC. EST. nº 525.013249.01-21

Rodovia AMG 1920, S/ Nº – Galpão 3 – São Sebastião da Bela Vista – MG – CEP: 37.567-000

Escritório: Av. Angélica, 2.250, 5º andar - Higienópolis - cep 01.228-200 – São Paulo/SP

Depto. de Licitações – (11) 3544 7216 / 7281 / 7318

felipe.souza@grupocimed.com.br ; tatiana.araujo@grupocimed.com.br



Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Francisco Beltrão, 05 de julho de 2019.

Ao
Município de Capanema - PR

ASSUNTO: Solicitação de Troca de marca
EMPENHO: 2261 emitido em 07/05/2019
Requisição 28575/2019

A Empresa **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 20.590.555/0001-48, sediada na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 – Bairro Cristo Rei, Francisco Beltrão – Pr, por intermédio de seu representante legal o Sr. Anderson Ribeiro Lazzari, portador da Carteira de Identidade N.º 8.765.463-0 e CPF n.º 050.166.999-09, vem, mui respeitosamente, a presença de V.Sas.

SOLICITAR SUBSTITUIÇÃO DE MARCA

Decorrente dos itens:

Item: Item: PIROXICAM 20MG, marca Cimed

Adjudicado no processo supramencionado, pelos fatos e fundamentos a seguir expostos.

A requerente participou de processo licitatório realizado por esta, o qual tinha como objeto à aquisição de medicamentos, sagrando-se vencedora do Item: PIROXICAM 20MG, marca Cimed

Por motivos supervenientes, excepcionais e imprevisíveis, ou seja, alheios à vontade desta Empresa, a mesma apresentou na proposta comercial com o produto Item: PIROXICAM 20MG, marca Cimed

Porém, este produto da Cimed, nosso estoque que tínhamos na época do pregão acabou e não conseguimos negociar novas compras pois o produto não está tendo no mercado, não nos restando alternativas a não ser a **solicitação de troca de marca para que não ocorra o desabastecimento.**

Diante do exposto, esta empresa, empenhada em cumprir seus contratos e não deixar seus clientes sem acesso aos itens, fez uma busca no mercado e encontrou o medicamento disponível junto ao Fabricante abaixo indicado:

PRODUTO	MARCA COTADA	MARCA PARA TROCA
Item: PIROXICAM 20MG	Cimed	6.925cpr Pharlab 4275cpr Geolab

Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613
CNPJ 20.590.555/0001-48 - IE 90676239-05
agildistribuidora@outlook.com





51360

Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

1800cpr 1 farma

Importante frisar que trata-se de Laboratórios igualmente idôneos, com Registros e Boas Práticas de Fabricação vigentes junto a ANVISA, e vale ressaltar também que é um medicamento de qualidade.

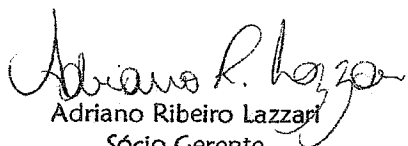
Convém também enfatizar que a ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, não mede esforços para tentar solucionar os conflitos e não deixar o Órgão sem acesso aos medicamentos. Vale também ressaltar que esta empresa não está agindo de má fé, ao apresentar a proposta comercial estava efetuando a compra destes produtos regularmente.

Tendo em vista a confirmação de veracidade da justificativa apresentada por esta Proponente, vê-se que ocorreu fato superveniente, excepcional e imprevisível, que impede a entrega dos itens da marca cotada. Nesse sentido, ficou claramente demonstrado que realmente ocorreu evento posterior à formulação da proposta, identificável como causa de agravamento da posição desta Requerente, sendo devidamente cabível o esclarecimento relativo aos itens, pois em nenhum momento caracterizou-se a modalidade de atuação culposa.

Conforme entendimento da boa doutrina, em ocasiões semelhantes, as condutas administrativas devem estar em consonância com os princípios da razoabilidade, atuando de forma racional e afeiçãoada ao senso comum de pessoas, a fim de evitar atos desarrazoados, incoerentes ou praticados com desconsideração às situações e circunstâncias que seriam atendidas por quem tivesse atributos normais de prudência e sensatez.

A empresa vem pautando sua conduta pela mais lúdima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, que veio a falhar em um caso isolado e alheio a sua vontade, deseja diante dos argumentos expostos à compreensão desta Administração Pública e, na certeza de ser prontamente atendida, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre à disposição deste Órgão.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.


Adriano Ribeiro Lazzari

Sócio Gerente

CPF 072.018.949-78

20.590.555/0001-48

ÁGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Av. Prof. Guimar de Jesus Lopes, 418
S. Cristo Rei - CEP 85602-510
L. Francisco Beltrão - Paraná

Avenida Prefeito Guimar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613
CNPJ 20.590.555/0001-48 - IE 90676239-05
agildistribuidora@outlook.com





Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



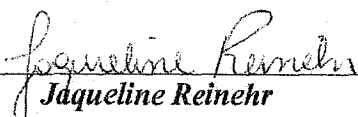
413 1361

OFICIO Nº 222/2019

Capanema, 08 de julho de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação 1) PIROXICAN 20 MG do laboratório CIMED para os laboratórios PHARLAB, GEOLAB E 1 FARMA a pedido da Distribuidora ÁGIL, visto que a mesma apresentou DECLARAÇÃO de falta de matéria prima do laboratório CIMED. Segundo contrato firmado pela contratada (ÁGIL) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPENAMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. Entretanto como o município encontra-se desabastecido de tais medicações, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além dos laboratórios em questão atenderem as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.


Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica (Registada)
CRF/PR 25741



001362

62/2016 – FIA, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS. Permanecem inalterados os preços homologados em 23/04/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 27/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS, REAGENTES, EQUIPAMENTOS E DEMAIS PRODUTOS PARA USO NO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 26/04/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 29/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE NOTEBOOKS PARA USO EM TODAS AS SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS. Permanecem inalterados os preços homologados em 23/04/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 18/04/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Permanecem inalterados os preços homologados em 22/04/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 32/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE PEÇAS E CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇO PARA O SISTEMA ELÉTRICO DE VEÍCULOS LEVES, CAMINHÕES E MÁQUINAS PESADAS PERTENCENTES A FROTA DE TODAS AS SECRETARIAS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR- PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 24/04/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 142/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTÍCIOS PARA USO NOS PROGRAMAS E PROJETOS OFERTADOS NO CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL- CRAS DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA- PR, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS. Permanecem inalterados os preços homologados em 16/01/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 146/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TONNER E DEMAIS CONSUMÍVEIS RELACIONADOS, PARA USO EM TODAS AS SECRETARIAS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 18/01/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 147/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE COMPUTADOR, MONITOR, IMPRESSORA, SCANNER DE DOCUMENTOS, SCANNER BIOMÉTRICO, LEITOR DE CÓDIGO DE BARRAS, WEBCAM E BANNER FOTOGRAFICO PARA USO DO POSTO DE IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 23/01/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 148/2019

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES AOS FUNCIONÁRIOS DA SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E SERVIÇOS URBANOS E DA SECRETARIA DE SAÚDE QUE PRESTAM SERVIÇOS NA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 23/01/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 149/2019

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DIVERSOS DE METALURGICA, BEM COMO REPAROS EM ESTRUTURAS METÁLICAS SOB DOMÍNIO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 24/01/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 150/2019

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL PARA MINISTRAR CURSO NA AREA DE CABELO BEM COMO PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DIVERSOS DE BELEZA E COSMÉTICOS PARA USO EM OFICINAS DA SECRETARIA DA FAMÍLIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CRAS EM ATENDIMENTO AO PAIF E SUAS (SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL), PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO.. Permanecem inalterados os preços homologados em 25/01/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

001363

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: faturamento@dimeva.com.br
Enviado em: segunda-feira, 22 de julho de 2019 16:37
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: TROCA DE MARCA
Anexos: SANDOZ CAPS COMP PAST 2018.pdf; ROSUVASTATINA CALCICA-SANDOZ.pdf

Boa tarde Rosélia.

Conforme contato telefônico com a farmacêutica Jaqueline, gostaria de solicitar a troca de marca do item Rosuvastatina 10mg do laboratório Nova Química para o laboratório Sandoz, devido ao não recebimento do item do laboratório Nova Química. Desta forma entramos em contato com o laboratório Sandoz, para podermos estar fornecendo os pedidos dentro do prazo de entrega estabelecido pelo município em edital. Caso seja autorizada a troca de marca, estaremos fornecendo a medicação hoje mesmo.

Desde já agradeço a atenção.

Att.

Daniela R. Silva

Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980

Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.

Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.

Pato Branco - Pr.

CEP 85503-320.

(46) 3224-3767

 **Dimeva**
Distribuidora e Importadora

Região 30/2019

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ROSUVASTATINA CALCICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	61.286.647/0001-16	Autorização	1.00.047-2
Processo	25351.328202/2010-11	Categoria Regulatória		Data do registro	20/06/2011
Nome do Produto	ROSUVASTATINA CALCICA	Registro	100470499	Vencimento do registro	06/2021
Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1004704990014	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1004704990022	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1004704990030	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1004704990049	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1004704990057	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1004704990065	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses

001365

7	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1004704990073	Comprimido Revestido	20/06/2011	24 meses
8	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1004704990081	Comprimido Revestido	20/06/2011	24 meses
9	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1004704990091	Comprimido Revestido	20/06/2011	24 meses
10	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1004704990103	Comprimido Revestido	20/06/2011	24 meses

[Voltar](#)



901366

Fabricante: Med-El Elektromedizinische Geräte GmbH
Endereço: Furstentweg 77A, Innsbruck 6020 - Áustria
Solicitante: Medstar Importação e Exportação Ltda. CNPJ:
03.580.620/0001-35
Autorização de Funcionamento: R.100.473-0 Expediente: 0030747/18-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011

Fabricante: Palodex Group Oy
Endereço: Naikokantie, 160 (Oja Box 20) - FI-040300 Tuusula - Finlândia
Solicitante: Kavó do Brasil Indústria e Comércio Ltda CNPJ
84.683.556/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.640-1 Expediente: 2257146/17-9

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação de fluidos na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011

Empresa: Stimmed - Indústria de Implantes Ltda CNPJ:
29.503.802/0001-04
Endereço: Rua Figueredo Rocha, 374, Vigário Geral, Rio de Janeiro-RJ CEP: 21.246-660

Autorização de Funcionamento: 1.01.021-8 Expediente: 2293999/17-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.828, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Beckman Coulter do Brasil Comércio e Importação de Produtos de Laboratório Ltda CNPJ: 42.160.812/0001-59
Endereço: Rua B, nº 895 - Firenze Business Park, Bairro Pachecos, Pão de Açúcar - SC CEP: 88130-001
Autorização de Funcionamento: R.12.507-9 Expediente: 0040727/18-5
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde:

Empresa: Indamed Com Imp Exp de Produtos Médicos Ltda CNPJ: 01.985.366/0001-91
Endereço: Rod. Dep. Antônio Heil s/n, Km 04 SC 486, Setor 3F, Itaipava, Itajaí - SC CEP: 88316-093
Autorização de Funcionamento: R.10.127-5 Expediente: 0029601/18-5

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem de Produtos para Saúde:

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.837, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 03.250.803/0001-92 - AUTORIZ/MS: 1158461 - AE: 1158475
ENDEREÇO: R. PROFESSOR JOÃO FELIX, 635 SALA 07
MUNICÍPIO: CUIABÁ - UF: MT - EXPEDIENTE: 0426762/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
EMPRESA: CIRÚRGICA ONIX - EIRELI - ME - CNPJ: 20.419.709/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1152411 - AE: 1152424
ENDEREÇO: RUA TOVACU, Nº 1.220
MUNICÍPIO: ARAÇÓNGAS - UF: PR - EXPEDIENTE: 2015494/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.838, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: RENTSCHLER BIOPHARMA SE
ENDEREÇO: ERWIN RENTSCHLER STRASSE 11, D-88471 - LAUPHEIM - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0528
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48
AUTORIZ/MS: 1028762 - EXPEDIENTE(S): 0020594/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Homônios) (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: ZYDUS HOSPIRA ONCOLOGY PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: PLOT Nº 3, PHARMEZ- SPECIAL ECONOMIC ZONE, NH Nº 8, A SARKHEI-BAVLA ROAD, VILLAGE - MATODA, TAL-SANAND, MATODA-382 213- AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0648
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-53
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 2177638/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cristalinos): Pós Liofilizados, Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal, Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER CONSUMER MANUFACTURING ITALY S.R.L.
ENDEREÇO: VIA NETTUNENSE, 90 - 04011, APRILIA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1218
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.338.797/0001-00

AUTORIZ/MS: 1016181 - EXPEDIENTE(S): 2212884/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária, Embalagem secundária) Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PROMECO S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: CALLE DEL MAIZ NO. 49, BARRIO XALTOCAN, XOCHIMILCO, DISTRITO FEDERAL, C. P. 16099 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.1140
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(S): 2172024/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária) Comprimidos Revestidos Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GRUP SAGLIK URUNLERI ILACLARI SANAYI VE TICARET A.S.
ENDEREÇO: GOSB İHSAN DEDE CAD. 900, SOK. TR-41480 GEZBE - KOCAELİ - PAÍS: TURQUIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0542

EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRÁSL LTDA - CNPJ: 53.247.743/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0042551/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LAC'FAM DIVISION

ENDEREÇO: 152/6 & 154/16 DOKESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0598
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIES LTDA - CNPJ: 11.645.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 004746/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A. - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 2272440/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Pós

EMPRESA FABRICANTE: MADAUSS PHARMACEUTICALS PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: KUNDAIM INDUSTRIAL ESTATE, KUNDAIM VILLAGE, PONDA, GOA 403115 - PAÍS: INDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0390
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(S): 0040799/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Granulados

EMPRESA FABRICANTE: DR. WILLMAR SCHWABE GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: WILLMAR SCHWABE STRASSE 4, KARLSRUHE 76227 - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0197
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(S): 0040864/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Granel): Soluções

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 2272465/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Pós

EMPRESA FABRICANTE: ASTELLAS PHARMA EUROPE B.V.
ENDEREÇO: HOGEMAAT 2, MEPPEL, 7942 JG - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0043
EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.768.134/0001-04

AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(S): 2145752/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTIONS, L.L.C.
ENDEREÇO: 2725 SCHERER DRIVE NORTH, ST. PETERSBURG, FLORIDA (FL) 33716-1016 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0139
EMPRESA SOLICITANTE: ASTELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.768.134/0001-04

AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(S): 2157998/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.
ENDEREÇO: VEERWEG 12, OLST, 8121 AA - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0592
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.503/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 2272570/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-16 - AUTORIZ/MS: 1000472
ENDEREÇO: RODÓVIA CELSO GARCIA CID, (PR 445) - KM 87

MUNICÍPIO: CAMBÉ - UF: PR - EXPEDIENTE: 2086047/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos: Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pastilhas Sólidos não estéreis (Homônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CENEXI
ENDEREÇO: 52, RUE MARCEL ET JACQUES GAUCHER, 94120 FONTENAY-SOUS-BOIS - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0144
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Jaqueline Reinehr <jaquelinereinehr@hotmail.com>
Enviado em: terça-feira, 23 de julho de 2019 11:35
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: TROCA DE MARCAS
Anexos: troca de marca hidrocortisona 500 mg020.pdf; troca de marca rosuvastatina021.pdf

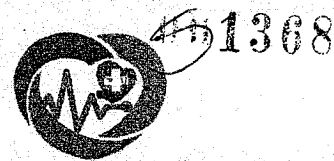
Bom dia Rosélia.

Segue o ofício aceitando a troca de marcas solicitadas pelas empresas ALTERMED (HIROCORTISONA 500 MG - PP 31/2019) e DIMEVA (ROSUVASTATINA 10 MG - PP 30/2019).

Att Jaqueline Reinehr



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



OFICIO Nº 248 /2019

Capanema, 23 de julho de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação 1) ROSUVASTATINA 10 MG do laboratório NOVA QUÍMICA para o laboratório SANDOZ a pedido da Distribuidora DIMEVA, visto que a mesma relata o não recebimento deste item pelo laboratório NOVA QUÍMICA. Segundo contrato firmado pela contratada (DIMEVA) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPENAMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. Entretanto como o município encontra-se com um estoque baixo, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atendem as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Jaqueline Reinehr
Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



#1369

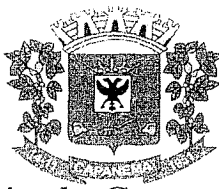
OFICIO Nº 249 /2019

Capanema, 23 de julho de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação 1) SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG do laboratório UNIÃO QUÍMICA para o laboratório TEUTO a pedido da Distribuidora ALTERMED, visto que a mesma relata o não recebimento deste item pelo laboratório UNIÃO QUÍMICA. Segundo contrato firmado pela contratada (ALTERMED) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPENAMA) no PREGÃO presencial 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. Entretanto como o município encontra-se com um estoque baixo e ainda próximo ao vencimento, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atendem as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741
Jaqueline Reinehr
Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

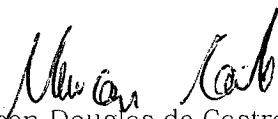
~~001368~~

1370

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de Troca de Marca.

Capanema, 23 de julho de 2019


Maicon Douglas de Castro Coito
Apoio a Licitação



1371

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido nos Requerimentos eletrônicos de fls. 1356/1360 e 1363/1366, apresentado pelas empresas Agil, Dimeva e Altermed, este Órgão manifesta-se pelo inacolhimento dos pedidos de alteração de marca, entretanto, admite-se o fornecimento em aberto dos medicamentos com fundamento na Declaração de fl. 1.361 e 1367.

Capanema, de 23 de julho de 2019.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



1372

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação aos Pregões Presenciais 30 e 31/2019, objetos: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS e AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, acato a Manifestação Jurídica datada de 23/07/2019 onde autoriza a troca momentânea dos itens:

SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO)

(BR0270219) (Altermed)

ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881) (Dimeva)

PIROXICAM 20 MG (BR0274036) (Agil)

Capanema, 24 de julho de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal



1373

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 127/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** da resposta ao Pedido de troca de marca do item SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500 MG (PÓ PARA INJEÇÃO) (BR0270219), a Procuradoria não acatou seu pedido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quando tiver um novo empenho desse medicamento o mesmo deverá ser entregue com a marca UNIÃO QUÍMICA.

Segue anexo cópia da Manifestação Jurídica datada de 23/07/2019 para vosso conhecimento.

Capanema, 24 de julho de 2019

Rosélia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 24 de julho de 2019 15:47
Para: 'licitacoes@altermed.com.br'
Assunto: RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO PREGÃO PRESENCIAL
31/2019- CAPANEMA PR
Anexos: NOTIFICAÇÃO ALTERMED- 24-07-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549



1375

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP** da resposta ao Pedido de troca de marca do item ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881) , a Procuradoria não acatou seu pedido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quando tiver um novo empenho desse medicamento o mesmo deverá ser entregue com a marca NOVA QUIMICA.

Segue anexo cópia da Manifestação Jurídica datada de 23/07/2019 para vosso conhecimento.

Capanema, 24 de julho de 2019

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 24 de julho de 2019 15:43
Para: 'licitacao@dimeva.com.br'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO PREGÃO PRESENCIAL
30/2019- CAPANEMA PR
Anexos: NOTIFICAÇÃO DIMEVA 24-07-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 24 de julho de 2019 15:51
Para: 'faturamento@dimeva.com.br'
Assunto: RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO PREGÃO PRESENCIAL
30/2019- CAPANEMA PR
Anexos: NOTIFICAÇÃO DIMEVA 24-07-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549



401378

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
Agil Distribuidora de Medicamentos Ltda

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa Agil Distribuidora de Medicamentos Ltda da resposta ao Pedido de troca de marca do item PIROXICAM 20 MG (BR0274036), a Procuradoria não acatou seu pedido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quando tiver um novo empenho desse medicamento o mesmo deverá ser entregue com a marca CIMED.

Segue anexo cópia da Manifestação Jurídica datada de 23/07/2019 para vosso conhecimento.

Capanema, 24 de julho de 2019

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 24 de julho de 2019 15:42
Para: 'LICITA03@AGILMEDICAMENTOS.COM.BR'
Assunto: RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MEDICAMENTO PREGÃO PRESENCIAL
Nº 30/2019- CAPANEMA PR
Anexos: NOTIFICAÇÃO AGIL- 24-07-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 24 de julho de 2019 15:48
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA ALTERMED, DIMEVA E AGIL
Anexos: NOTIFICAÇÃO ALTERMED- 24-07-2019.pdf; NOTIFICAÇÃO AGIL- 24-07-2019.pdf; NOTIFICAÇÃO DIMEVA 24-07-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549

001381

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 1 de agosto de 2019 14:22
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: ENC: REQUISIÇÃO DE EMPENHO N.º 3982
Anexos: TROCA DE MARCA CAPANEMA.docx

BOA TARDE MARISA
FAVOR REPASSAR PARA JAQUE RESPONDER O MAIS BREVE POSSÍVEL PARA MIM.

OK

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capnema – PR cep 85760-000
Fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549

De: licita04 <licita04@agilmedicamentos.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 1 de agosto de 2019 10:51
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: ENC: REQUISIÇÃO DE EMPENHO N.º 3982

De: licita04 [<mailto:licita04@agilmedicamentos.com.br>]
Enviada em: quarta-feira, 24 de julho de 2019 09:33
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Cc: 'licitacao@capanema.pr.gov.br'; 'licitacao.capanema@gmail.com'
Assunto: RES: REQUISIÇÃO DE EMPENHO N.º 3982

30M DIA SEGUE EM ANEXO SOLICITAÇÃO , NO AGUARDO PARA FATURAMENTO

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 20.590.555/0001-48 / INSCRIÇÃO ESTADUAL : 9067623905
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, N.º 418 – BAIRRO CRISTO REI – CEP: 85.602-510
FONE : 04635236613
FRANCISCO BELTRAO – PARANÁ
EMAIL: licita04@agilmedicamentos.com.br
Leandro luís santini – setor de licitações

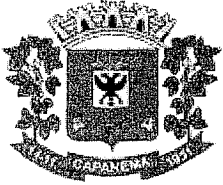
De: admsaude@capanema.pr.gov.br [<mailto:admsaude@capanema.pr.gov.br>]
Enviada em: segunda-feira, 22 de julho de 2019 10:52
Para: 'licita04'
Assunto: RES: REQUISIÇÃO DE EMPENHO N.º 3982

002482

Bom dia Leandro,
Terá que solicitar a troca de marca junto ao setor de licitações e contratos.
A troca de marca somente poderá ser aceita após Parecer Jurídico favorável.

Att,

Marisa Pontin
admsaude@capanema.pr.gov.br
(46) 3552-1431
Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



De: licita04 [<mailto:licita04@agilmedicamentos.com.br>]

Enviada em: segunda-feira, 22 de julho de 2019 09:55

Para: admsaude@capanema.pr.gov.br

Assunto: RES: REQUISIÇÃO DE EMPENHO N.º 3982

Bom dia Marisa

Pomada para assadura temos em estoque da nativita, cimed estamos sem previsão

De: admsaude@capanema.pr.gov.br [<mailto:admsaude@capanema.pr.gov.br>]

Enviada em: segunda-feira, 22 de julho de 2019 09:49

Para: 'Leandro'

Assunto: REQUISIÇÃO DE EMPENHO N.º 3982

Ao

Fornecedor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME.

Estamos encaminhando em anexo, a solicitação de materiais constantes junto ao Pregão nº 30/2019, celebrado entre o Município de Capanema e esta Empresa.

Com o objetivo de ratificar algumas cláusulas contratuais e procedimentos legais necessários à realização de forma correta para a aquisição dos materiais, além dos obrigatórios já dispostos junto ao Edital, detalhamos abaixo alguns pontos que julgamos necessários para o correto andamento do processo:

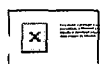
- Ao ser emitida a nota fiscal, deverá imediatamente ser enviada nos endereços eletrônicos: empenho@capanema.pr.gov.br e admsaude@capanema.pr.gov.br, e, ainda, entregue no momento do recebimento dos materiais.
- As notas fiscais deverão obrigatoriamente ser emitidas em nome do Fundo Municipal de Saúde de Capanema, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, 1681, Centro, Município:

Capanema-Pr, CEP: 85.760-000, considerando, ainda, que a entrega dos materiais deverá ser realizada neste mesmo endereço em até 10 (dez) dias úteis.

- A discriminação dos materiais, marcas e unidades de medidas descritas na nota fiscal, deverão manter correspondência com as propostas apresentadas.
- As notas fiscais dos materiais recebidos de forma parcial ao solicitado no Empenho, somente serão enviadas para liquidação e posterior pagamento a partir do momento em que for entregue o restante.
- O pagamento da Nota Fiscal será efetuado através de depósito bancário, não sendo aceito a emissão de boletos bancários. Deverá ser descrito no corpo da nota fiscal ou encaminhar junto a mesma um documento em papel timbrado da empresa, informando a Agência Bancária e o número da Conta a ser depositado o pagamento, considerando que a Conta Bancária deve estar vinculada ao CNPJ da Contratada.

Att,

Marisa Pontin
admsaude@capanema.pr.gov.br
(46) 3552-1431
Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



Livre de vírus. www.avast.com.



Francisco Beltrão, 23 de Julho de 2019.

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR
PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019
REQUISIÇÃO N.º 3982

SOLICITAÇÃO

A Empresa **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 20.590.555/0001-48, sediada na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 – Bairro Cristo Rei, Francisco Beltrão – PR, por seu representante legal, SR. Adriano Ribeiro Lazzari, portador do documento de Identidade RG nº 9.072.824-5 e no CPF sob nº 072.018.949-78, solicita a troca de marca do item – Ciclobenzaprina 10mg c/30cpr, marca cotada Cimed(Generico), para marca Geolab(Generico), item - Oxido de Zinco 100mg/g+Vitamina A 1.000ui/g+Vitamina D 400ui/g pomada dermatológica com 45g, marca cotada Cimed, para marca Nativita, motivado pela falta do produto em estoque da marca cotada e a disponibilidade de entrega imediata da nova marca apresentada, considerando a necessidade de prevenir responsabilidades, promover a conservação e ressalva de seus direitos, requer respeitosamente, o acolhimento da justificativa e razões da defesa, autorizando assim a troca de marca.

Adriano R. Lazzari

Adriano Ribeiro Lazzari
Sócio Gerente
CPF 072.018.949-78





OFICIO Nº 252 /2019

Capanema, 24 de julho de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação 1) CICLOBENZAPRINA 10 MG (30 comprimidos) do laboratório CIMED para o laboratório GEOLAB; 2) OXIDO DE ZINCO 100MG/G + VITAMINA A 1.000UI/G + VITAMINA D 400UI/G (pomada dermatológica 45g) do laboratório CIMED para o laboratório NATIVITA , a pedido da Distribuidora ÁGIL, visto que a mesma relata estar desabastecida da marca desses itens, bem como sem prazo de recebimento dos mesmos pelos respectivos laboratórios. Segundo contrato firmado pela contratada (ÁGIL) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. Entretanto como o município encontra-se desabastecido e com estoque baixo, respectivamente destas medicações, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além dos laboratórios em questão atenderem as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741
Jaqueline Reinehr

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



001386

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de troca de marca dos itens 38 e 114.

Capanema, 02 de agosto de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira



601382

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido nos Requerimentos de fl. 1.384, apresentado pela empresa Agil, este Órgão manifesta-se pelo inacolhimento dos pedidos de alteração de marca, entretanto, admite-se o fornecimento em aberto do medicamento com fundamento na Declaração de fl. 1.385.

Capanema, de 05 de agosto de 2019.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



001038

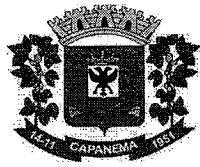
Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Acato a Manifestação Jurídica datada de 05/08/2019 pelo Inacolhimento dos pedidos de troca de marca, porém autorizo a troca somente nos pedidos em aberto. Quando tiver um novo empenho desses medicamentos os mesmos deverão ser entregues com as marcas que venceram a licitação.

Capanema, 05 de agosto de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal



001388

Município de Capanema - PR


NOTIFICAÇÃO

A empresa
Agil Distribuidora de Medicamentos Ltda

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a Empresa Agil Distribuidora de Medicamentos Ltda da resposta do seu pedido de troca de marca do item **38- CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)** e o **item 114- ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA COM 45G (BR0401411)**, a Procuradoria se manifestou pelo Inacolhimento dos pedidos de troca de marca, porém autoriza a troca somente nos pedidos em aberto. Quando tiver um novo empenho desses medicamentos os mesmos deverão ser entregues com as marcas que venceram a licitação.

Segue em anexo cópia da Manifestação Jurídica para vosso conhecimento.

Capanema, 05 de agosto de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

001500

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: segunda-feira, 5 de agosto de 2019 16:27
Para: 'licita04@agilmedicamentos.com.br'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA - CAPANEMA PR
Anexos: NOTIFICAÇÃO 05-08-2019.pdf

BOA TARDE
EM ANEXO A RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 38 E 114.

Roselia Kriger Becker Pagani
**Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
Fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549**

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@arnie0140.email.locaweb.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 5 de agosto de 2019 16:27
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Successful Mail Delivery Report
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host arnie0140.email.locaweb.com.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<licita04@agilmedicamentos.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250
2.0.0 <licita04@agilmedicamentos.com.br> ka+rGQmDSF3mLgAAA2Oo6g Saved

001392



AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR CEP: 85602.510
CNPJ: 10.869.890/0001-26 I.E: 90482183-74 Tel.46-3524.3136 Fax.46-3524.0582

Prezado Senhor Pregoeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA- PR
Ref.: **SOLICITAR TROCA DE MARCA DE LABORATÓRIO**
PREGÃO PRESENCIAL N.º 30/2019
REQUISIÇÃO DE EMPENHO 3984

AR. FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS-LTDA., pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26 e Inscrição Estadual de nº 90482183-74, representada neste ato por seu sócio proprietário infra-assinado, vem com o devido respeito à presença de V.S.a,

SOLICITAR TROCA DE MARCA PRA ATENDER A REQUISIÇÃO REFERENTE AO ITEM:

• MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML+ BETAMETASONA 0,25MG/5ML- LABORATÓRIO CIMED onde foi entregue LABORATÓRIO GLOBO;

O qual a empresa sagrou-se vencedora no processo licitatório supramencionado, pelas razões a seguir delineadas:

Justifica esta Proponente que este caso trata-se de força maior, ou seja, fatores externos, imprevisto por esta empresa, haja vista que ao apresentar a proposta comercial estava efetuando a compra dos produtos regularmente, no entanto ocorrerá um atraso pelos Laboratórios devido a grande demanda do produto, logística e falta de matéria prima, ocasionando a falta de normativa, deste modo buscamos junto a outros Laboratórios e Fornecedores a fim de estar adquirindo o mesmo e assim atender ao Órgão não causando transtornos aos quadros clínicos dos pacientes. Neste sentido, considerando que o mercado farmacêutico vem enfrentando dificuldade na normativa de muitos produtos, e que a fim de atender o Órgão buscou-se a outros Fornecedores os quais conseguimos adquirir os mesmos produtos, sendo que os Laboratórios qual enviamos, é de qualidade tanto quando o licitado, estando apto pela ANVISA. Solicita-se respeitosamente que nos conceda as trocas de marcas deste produto enviado a fim de podermos atender o Órgão nesta REQUISIÇÃO e não causar maiores transtornos, a esta administração Pública.

Trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, que veio a faltar em um caso isolado, deseja diante dos argumentos expostos os sinceros pedidos de escusa pelos transtornos causados.

Certo de vossa compreensão reitera votos de estima e consideração.

Pollyana de Oliveira Mira
Farmacêutica Generalista
CRF-Pr 27581

Francisco Beltrão, quarta-feira, 31 de Julho de 2019.

A.R. FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
POLLYANA DE OLIVEIRA MIRA CRF N.º27581/PR
FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL TÉCNICA E ANALISTA DE LICITAÇÕES C/P
RG N.º12.514.430-6 CPF N.º082.823.249-06

10.869.890/0001-26
AR FIOREZZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR

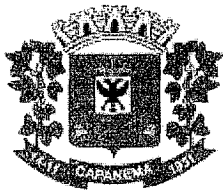
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Jaqueline Reinehr <jaquelinereinehr@hotmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 5 de agosto de 2019 15:21
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: ENC: URGENTE- SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA
Anexos: solicitação de troca de marca para requisição.pdf

De: admsaude@capanema.pr.gov.br <admsaude@capanema.pr.gov.br>
Enviado: quarta-feira, 31 de julho de 2019 19:23
Para: jaquelinereinehr@hotmail.com <jaquelinereinehr@hotmail.com>
Assunto: ENC: URGENTE- SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Att,

Marisa Pontin
admsaude@capanema.pr.gov.br
(46) 3552-1431
Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



De: POLLYANA OLIVEIRA [mailto:farmaceutica.medicamentos@hotmail.com]
Enviada em: quarta-feira, 31 de julho de 2019 16:27
Para: procuradoria.romanti@capanema.pr.gov.br; admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: URGENTE- SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

Ilmo Sr. ROMANTI EZER BARBOSA

Segue em anexo SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA para atender requisição do PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019. A mercadoria já fora enviada ao Órgão, mas esta sob o deferimento ou indeferimento do mesmo. Estou a disposição para maiores esclarecimentos. A guardo sua posição.

Grata...

Pollyana de Oliveira Mira
Farmacêutica CRF/PR nº27581
Analista de Licitação.

A.R FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ:10.869.890/0001-26

Av. Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, 143 sala B
B. CRISTO REI Francisco Beltrão- PR

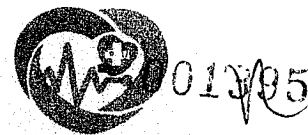


(46)3524.3136

001304



Livre de vírus. www.avast.com.



OFICIO Nº 259 /2019

Capanema, 02 de agosto de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação 1) MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2,5MG/5ML+ BETAMETASONA 0,25MG/5ML do laboratório CIMED para o laboratório GLOBO, a pedido da Distribuidora AR FIOREZZANO, visto que a mesma relata estar desabastecida da marca desses itens, bem como sem prazo de recebimento dos mesmos pelos respectivos laboratórios. Segundo contrato firmado pela contratada (ÁGIL) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. Entretanto como o município encontra-se desabastecido e com estoque baixo, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo e os testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além dos laboratórios em questão atenderem as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Jaqueline Reinehr
Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



0015/16

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 117/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de troca de marca do item 96.

Capanema, 05 de agosto de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira



1397

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido nos Requerimentos de fl. 1.392, apresentado pela empresa AR Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda., este Órgão manifesta-se pelo inacolhimento do pedido de alteração de marca, entretanto, admite-se o fornecimento em aberto do medicamento com fundamento na declaração de fl. 1.395.

Capanema, de 05 de agosto de 2019.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



1398


Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 117/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, acato a Manifestação Jurídica datada de 05/08/2019 em resposta ao pedido da empresa AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Solicito ao Setor de Licitações para que notifique a empresa interessada.

Capanema, 07 de agosto de 2019



Américo Bellé
Prefeito Municipal



51399

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A empresa
AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 117/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a a empresa AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA da resposta do pedido de troca de marca do item 96- MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE (FRASCO COM 120 ML) (BR0393870), a procuradoria se manifestou pelo acolhimento de sua solicitação, porém autoriza a troca de marca somente nos pedidos que estão em aberto. Quantos tiver um novo empenho esse medicamento deverá ser entregue com a marca CIMED.

Segue anexo cópia da Manifestação jurídica para vosso conhecimento.

Capanema, 07 de agosto de 2019

Roseliã Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 7 de agosto de 2019 11:19
Para: 'arfiorenzано@hotmail.com'; 'fiorenzanomed@yahoo.com.br'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 96- CAPANEMA PR
Anexos: NOTIFICAÇÃO AR FIOREZANO 07-08-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
**Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549**

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 7 de agosto de 2019 11:19
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: ENC: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 96- CAPANEMA PR
Anexos: NOTIFICAÇÃO AR FIOREZANO 07-08-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
**Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549**

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br <roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br>
Enviada em: quarta-feira, 7 de agosto de 2019 11:19
Para: 'arfiorenzано@hotmail.com' <arfiorenzано@hotmail.com>; 'fiorenzanomed@yahoo.com.br' <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 96- CAPANEMA PR

Roselia Kriger Becker Pagani
**Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanete
de Abertura e Julgamento de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549**



OFÍCIO Nº 176/2019.

Pato Branco – PR, 19 de Setembro de 2019.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Capanema – PR

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA.
Ref.: Pregão Presencial nº 30/2019.

A empresa A. G. KIENEN & CIA. LTDA., pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob n.º 82.225.947/0001-65, sediada na Rua Benjamin Borges Santos, nº 87 da cidade de Pato Branco, estado do Paraná, representada neste ato por seu representante legal, Ricardo Caldart, CPF nº 066.694.269-25, RG nº 9.071.350.7 SSP PR, vem respeitosamente através deste manifestar-se sobre o item SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50MG INJETÁVEL, requerido no Empenho nº 5548, o que faz da forma que passa a expor:

- I. O item supracitado cotado na marca Claris encontra-se com atrasos em sua fabricação e distribuição devido a questões relacionadas ao princípio ativo do medicamento, o que nos compromete e prejudica no cumprimento do prazo de entrega dos pedidos realizados pela Secretaria Municipal de Saúde.
- II. A fim de maiores esclarecimentos, entramos em contato diretamente com o Laboratório, o qual nos repassou que sua distribuição e fabricação estão atrasadas temporariamente devido a questões relacionadas à cadeia de produção, mas que não impactam na qualidade e segurança do medicamento.
- III. Entretanto, visando o fornecimento do produto e cumprimento dos prazos estipulados em edital, viemos a pesquisar junto a outros fabricantes para uma possível troca de marca, conseguindo assim disponibilizar o medicamento através do Laboratório Blau.
- IV. Seguem em anexo, para comprovação da qualidade, o registro do produto perante a Agência Nacional de Vigilância Sanitária e o Certificado de Boas Práticas do laboratório.
- V. Lamentamos o transtorno ocorrido, porém, salientamos que foram empenhados grandes esforços no intuito de adquirirmos o produto na marca/laboratório cotado, não obtendo o êxito desejado, por conta de eventos extraordinários e totalmente alheios a nossa vontade.
- VI. Assim, nossa empresa, a qual é concededora dos prazos e exigências fixados em edital e em face de todo o acima exposto, vem Requerer a Vossa Senhoria a alteração e aceitação da marca Blau para o item, não alterando o custo do medicamento, mantendo os preços inicialmente ganhos em licitação, para que assim não ocorram atrasos na

entrega do medicamento perante a Secretaria Municipal de Saúde e assim possamos continuar cumprindo com nossas obrigações.

Deixamos aqui nosso pedido de desculpas pelo transtorno e ficamos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente.

PROMEDIC - A. G. Kiemen e Cia Ltda.



A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
Ricardo Caldart
Representante Legal
RG 9.071.350 7 SSP PR

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRAROM
PATO BRANCO - PR

001404



ANEXO

EMPRESA: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91 - AUTORIZ/MS: 1043977

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.718, DE 4 DE OUTUBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO KG ENDEREÇO: EISENBHANNSTRASSE 2-4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626

EMPRESA FABRICANTE: ARAZENECA PHARMACEUTICALS LTD ENDEREÇO: 587 OLD BALTIMORE PIKE, NEWARK, DELAWARE (DE) - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0651

EMPRESA FABRICANTE: ARAZENECA PHARMACEUTICALS LTD ENDEREÇO: 587 OLD BALTIMORE PIKE, NEWARK, DELAWARE (DE) - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0651

EMPRESA FABRICANTE: BIOCEN LIMITED ENDEREÇO: SPECIAL ECONOMIC ZONE, PLOT Nº 2-5, PHASE-IV, BOMMASANDRA-JIGANI LINK ROAD, BOMMASANDRA POST, BANGALORE 560099 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0106

EMPRESA FABRICANTE: GENZYME IRELAND LIMITED ENDEREÇO: IDA INDUSTRIAL PARK, OLD KILMEADEN ROAD, WATERFORD - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.0253

EMPRESA FABRICANTE: BAYER AG ENDEREÇO: MÜLLERSTRASSE 178, 13353, BERLIN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0091

EMPRESA FABRICANTE: DELPHARM TOURS ENDEREÇO: RUE PAUL LANGEVIN, 37170, CHAMBRAY-LES-TOURS - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0182

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA FERTIGUNG GMBH & CO KG ENDEREÇO: MOOSWIESEN 2, 88214, RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0624

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH ENDEREÇO: ESTERMANNSTRASSE 17, 4020 LINZ - PAÍS: ÁUSTRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0232

EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH ENDEREÇO: ESTERMANNSTRASSE 17, 4020 LINZ - PAÍS: ÁUSTRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0232

EMPRESA LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - CNPJ: 42.374.207/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1012787

EMPRESA FABRICANTE: WYETH PHARMACEUTICAL DIVISION OF WYETH HOLDINGS LLC ENDEREÇO: 401 NORTH MIDDLETOWN ROAD, PEARL RIVER, NEW YORK (NY) 10965 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0638

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.719, DE 4 DE OUTUBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

Art. 1º Indefere(n)s Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL - CNPJ: 00.331.788/0063-11 - AUTORIZ/MS: 2200003

EMPRESA OXI MORENA COMERCIO DE OXIGENIO EIRELI - EPP - CNPJ: 17.929.916/0001-23 - AUTORIZ/MS: 1137191

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.720, DE 4 DE OUTUBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: LEBON PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 87.375.952/0001-78 - AUTORIZ/MS: 1012560

EMPRESA: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 02.501.297/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1041075

EMPRESA: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 02.501.297/0001-02 - AUTORIZ/MS: 1041075

EMPRESA: BLAU FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 58.430.828/0002-40 - AUTORIZ/MS: 1016377

EMPRESA: BLAU FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 58.430.828/0002-40 - AUTORIZ/MS: 1016377

EMPRESA: AIR LIQUIDE BRASIL - CNPJ: 00.331.788/0063-11 - AUTORIZ/MS: 2200003

EMPRESA: LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA - CNPJ: 42.374.207/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1012787

001405

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FERROPURUM

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	58.430.828/0001-60	Autorização	1.01.637-7
Processo	25351.786033/2014-06	Categoria Regulatória		Data do registro	27/06/2016
Nome Comercial	FERROPURUM	Registro	116370138	Vencimento do Registro	06/2021
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1163701380012	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
2	20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1163701380020	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
3	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1163701380039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
4	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1163701380047	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses

Voltar

001106 001106

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 20 de setembro de 2019 07:52
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: ENC: PP 30/2019
Anexos: Blau CBPF 08-10-2020).pdf; Ferropurum - Blau (Val. 06-2021).pdf; Oficio.pdf

BOA TARDE MARISA
FAVOR REPASSAR ESSA SOLICITAÇÃO PARA FARMACEUTICA.
PRECISO QUE ELA RESPONDA PARA MIM PARA ENCAMINHAR PARA O ROMANTI.

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

De: A.G. KIENEN - Ricardo <licitacao@agkvida.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 19 de setembro de 2019 10:39
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Cc: admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: Fw: PP 30/2019

Bom dia,

Segue em anexo ofício solicitando a troca de marca do produto **SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50MG INJETÁVEL** que foi entregue na marca Blau, devido a falta na marca Claris.
Fico no aguardo do parecer e qualquer dúvida fico a disposição.

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

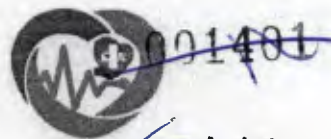
From: admsaude@capanema.pr.gov.br
Sent: Thursday, September 19, 2019 9:28 AM
To: 'A.G. KIENEN - Ricardo'
Subject: PP 30/2019

Prezado Fornecedor,

Quanto aos medicamentos enviados referentes à nota fiscal n.º 000.093.058, requisição de empenho n.º 5548, Pregão Presencial n.º 30/2019, a Comissão de recebimento de Materiais da Secretaria de Saúde verificou as discrepâncias a seguir:



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



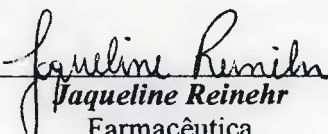
401407

OFICIO N° 359/2019

Capanema, 01 de outubro de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca das medicações 1) SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG INJETÁVEL do laboratório CLARIS para o laboratório BLAU, a pedido da Distribuidora AG KIENEN e CIA. LDTA. Segundo contrato firmado pela contratada (AG KIENEN e CIA. LDTA) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contrata relata, mediante a ofício, que o laboratório licitado (CLARIS), encontra-se com atrasos em sua fabricação e distribuição, mediante a questões referentes ao princípio ativo. Entretanto como o município encontra-se com estoque baixo de tal medicação, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além dos laboratórios em questão atenderem as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.


Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



Município de Capanema - PR

001402

1408/V

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 114/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de troca de marca do item 134.

Capanema, 02 de outubro de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações

Manifestação jurídica.

Senhora Regedora;

Em atenção ao pedido de fls. 1402/1403, a PGM
não se opõe a troca do marco excepcionalmente,
com apoio no Ofício n. 353/2013 da Secretaria
de Saúde (fl. 1401).

Capanema, 02 de outubro de 2013



Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



SIM 1409

~~001403~~

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 114/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, acato a manifestação jurídica datada de 02/10/2019, pela troca de marca do item 134 do pregão presencial 30/2019.

Solicito ao Setor de Licitações para que notifique a empresa interessada.

Capanema, 02 de outubro de 2019



Américo Bellé
Prefeito Municipal



1410

~~001404~~

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A empresa
A G.KIENEN & CIA LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 114/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa A G.KIENEN & CIA LTDA da resposta do pedido de troca de marca do Item 134- SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617), a Procuradoria se manifestou pelo acolhimento de seu pedido somente para os pedidos em aberto. Quando houver uma nova requisição de emprenho esse medicamento deverá ser entregue com a marca CLARIS.

Essa manifestação Jurídica foi acatada pelo Prefeito Municipal.

Capanema, 02 de outubro de 2019

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

#1411

~~02-10-19~~

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 2 de outubro de 2019 15:43
Para: 'licitacao@agkvida.com.br'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: RESPOSTA AO SEU PEIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 134-PREGÃO PRESENCIAL 30-2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO A G KIENEN- 02-10-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br



001412

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

Prezados;

MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR

A/C Setor De Compras

A/C Farmacêutico (a)

Licitante: Angeomed Com. de Prod. Med. Hosp. Eireli

Pregão 30/2019

A **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, à Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132, Centro, inscrita no CNPJ sob nº 02.607.956/0001-81 e Inscrição Estadual de nº 90.161.608-62, representada neste ato por seu sócio proprietário Sr. Angelo Follador Sobrinho, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Cidade de Francisco Beltrão – PR, vem com o devido respeito e acatamento apresentar:

REFERENTE AO ITEM:

**Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 – Centro – Fone/Fax: (46) 3055-8800/8803
e-mail: angeomed@netconta.com.br**



001413

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

➤ **CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL- Xarope 15mg/5ml**

Em relação ao item acima mencionado, a empresa havia faturado na data de 19/09/2019, os 600 frascos solicitados na Requisição 5550, com a marca Farmace, cotada no certame, onde a validade do medicamento seria para 30/08/2020, faltando alguns dias para que completasse os doze meses de validade, solicitados em edital.

Ocorre que, por não conter os doze meses de validade, o órgão declarou não ser possível o aceite, solicitando a troca do medicamento para outro com validade superior. Ao realizar buscas do produto, com as características mencionadas, a empresa apenas encontrou 500 frascos do produto com marca Natulab, o qual possui validade para 03/2021.

Dessa forma, no intuito de atender à solicitação do órgão, **a empresa solicita a troca de marca para a entrega dos 500 frascos do produto, bem como a possibilidade de aceite do saldo de 100 frascos nas condições anteriores**, visto que, a quantidade da qual foi encontrada não abrange a totalidade do pedido. Vale ressaltar, que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame, suprimindo as necessidades do órgão de forma igualitária, tendo documentação validada pela Anvisa.

Cumpre mencionar que a **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, não mede esforços para tentar solucionar os conflitos e não deixar o Órgão sem acesso aos medicamentos. Vale também ressaltar, que esta empresa não está agindo de má fé, ao apresentar a proposta comercial estava efetuando a compra deste produto regularmente, e só encontrou dificuldades posteriormente, tratando-se de um problema imprevisível.

A empresa vem pautando sua conduta pela mais lúdima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, deseja diante dos argumentos expostos a compreensão desta conceituada Administração Pública e, na certeza de ser prontamente atendida, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre à disposição desta Administração Pública.



ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

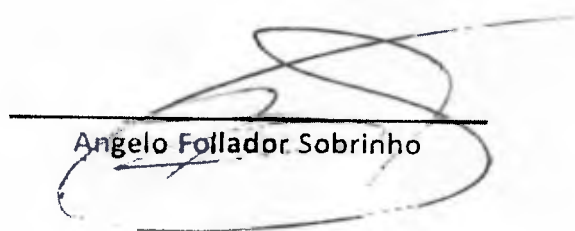
001414

Deseja diante dos argumentos exposto os sinceros pedidos de escusa pelos transtornos causados, e ficamos no aguardo de um parecer favorável.

Nestes Termos, pede e espera deferimento.

Francisco Beltrão, 15 de outubro de 2019.

Atenciosamente.



Angelo Follador Sobrinho

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO DE
PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 Centro
Francisco Beltrão - PR

001415

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Suplemento

ISSN 1677-7042

Nº 217, segunda-feira, 12 de novembro de 2018

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: NDRTE GREEN COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALAR LTDA - ME - CNPJ: 24.218.223/0001-98 - AUTORIZ/MS: 1154871

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.086, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT BELGIUM S.A. ENDEREÇO: FONT SAINT LANDRY 10, BRUXELAS, 1120 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0131

EMPRESA FABRICANTE: GEDEON RICHTER PLC. ENDEREÇO: GYÖMRÖI ÚT 19-21, BUDAPEST, 1103 - PAÍS: HUNGRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0245

EMPRESA FABRICANTE: GRÜNENTHAL DO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 10.555.143/0001-13

EMPRESA FABRICANTE: LABORATOIRE UNITHER ENDEREÇO: ZI DE LA GUÉRIE, 50211 COUTANCES CEDEX - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0863

EMPRESA FABRICANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30

EMPRESA FABRICANTE: BAYER HEALTHCARE MANUFACTURING S.R.L. ENDEREÇO: VIA E. SCHERING 21, 20090, SEGRATE (MILÃO) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0319

EMPRESA FABRICANTE: BAYER S.A. - CNPJ: 18.459.628/0001-15

EMPRESA FABRICANTE: CIPLA LTD. ENDEREÇO: PLOT L-139 TO L-146, VERNA INDUSTRIAL ESTATE - VERNA, GOA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0161

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77

EMPRESA FABRICANTE: LIS LOHMANN THERAPIE-SYSTEME AG ENDEREÇO: LOHMANNSTRASSE 2, 56626, ANDERNACH. - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0384

EMPRESA FABRICANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG ENDEREÇO: EISENBHANNSTRASSE 2 - 4, 88085 LANGENARGEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0626

EMPRESA FABRICANTE: SHIRE FARMACÊUTICA BRASIL LTDA. - CNPJ: 07.898.671/0001-60

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER PHARMACEUTICAL SOLUTIONS LLC ENDEREÇO: 927 SOUTH CURRY PIKE, BLOOMINGTON, INDIANA 47403 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0081

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0001-80

EMPRESA FABRICANTE: NEOPHARMA ENDEREÇO: PLOT A-1 89-95, INDUSTRIAL CITY OF ABU DHA8I (ICAD), MUSSAFAH, P.O BOX: 72900. - PAÍS: EMIRADOS ÁRABES UNIDOS - CÓDIGO ÚNICO: A.0737

EMPRESA FABRICANTE: HARMAN FINOCHEM LIMITED ENDEREÇO: PLOT Nº. A-100, A-100/1, A-100/2 & D1, Shendra MIDC Aurangabad 431007, Maharashtra State País: Índia

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE, Kfar Saba 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO: A.0609

EMPRESA FABRICANTE: ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20

EMPRESA FABRICANTE: BAXALTA BRASIL BIOCÊNCIA LTDA - CNPJ: 22.558.594/0001-93

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: AJ VACCINES A/S ENDEREÇO: 5, ARTILLERIVEJ, COPENHAGEN S, DK-2300 - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0596

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON INC. ENDEREÇO: 111 CONSUMERS DRIVE, WHITBY, ONTARIO L1N - 5Z5 - PAÍS: CANADÁ - CÓDIGO ÚNICO: A.0475

EMPRESA FABRICANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84

EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A - CNPJ: 02.456.955/0001-83 - AUTORIZ/MS: 1038413

EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A - CNPJ: 02.456.955/0001-83 - AUTORIZ/MS: 1038413

EMPRESA: NATULAB LABORATÓRIO S.A - CNPJ: 02.456.955/0001-83 - AUTORIZ/MS: 1038413

EMPRESA FABRICANTE: TEVA PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. ENDEREÇO: 18, ELI HURVITZ STREET, INDUSTRIAL ZONE, Kfar Saba 4410202 - PAÍS: ISRAEL - CÓDIGO ÚNICO: A.0609

EMPRESA FABRICANTE: ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: EVER PHARMA JENA GMBH ENDEREÇO: OTTO SCHOTT STRASSE 15, 07745 JENA - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0726

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.087, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 4 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: ASPEN PHARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: BAXTER HEALTHCARE CORPORATION ENDEREÇO: 911 NORTH DAVIS AVENUE, CLEVELAND, MISSISSIPPI (MS) 38732 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0076

EMPRESA FABRICANTE: BAXALTA BRASIL BIOCÊNCIA LTDA - CNPJ: 22.558.594/0001-93

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

EMPRESA FABRICANTE: UNO HEALTHCARE COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA. - CNPJ: 13.109.151/0001-24

001410

Detalhe do Produto BRONQTRAT

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATORIO S A	CNPJ	02.456.955/0001-83	Autorização	103.841.3
Processo	25351.298771/2005-91	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	14/11/2005
Nome Comercial	BRONQTRAT	Registro	138410023	Vencimento do Registro	11/2020
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMBROXOL	Medicamento de referência			
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO	ATC			
Parecer Público		Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100230011	XAROPE	14/11/2005	24 meses
2	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100230021	XAROPE	14/11/2005	24 meses
3	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100230038	XAROPE	14/11/2005	24 meses
4	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100230046	XAROPE	14/11/2005	24 meses
5	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100230054	XAROPE	14/11/2005	24 meses
6	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100230062	XAROPE	14/11/2005	24 meses
7	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100230070	XAROPE	14/11/2005	24 meses
8	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML CANCELADA OU CADUCA	1384100230089	XAROPE	14/11/2005	24 meses
9	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML - COP ATIVA	1384100230097	XAROPE	14/11/2005	24 meses
10	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML - COP ATIVA	1384100230100	XAROPE	14/11/2005	24 meses
11	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML - COP ATIVA	1384100230119	XAROPE	14/11/2005	24 meses
12	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML - CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100230127	XAROPE	14/11/2005	24 meses
13	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML - CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100230135	XAROPE	14/11/2005	24 meses
14	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 150 ML - CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100230143	XAROPE	14/11/2005	24 meses
15	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML - CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100230151	XAROPE	14/11/2005	24 meses
16	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 120 ML - CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100230161	XAROPE	14/11/2005	24 meses
17	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 150 ML - CP MED CANCELADA OU CADUCA	1384100230178	XAROPE	14/11/2005	24 meses
18	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML - SER DOS ATIVA	1384100230186	XAROPE	14/11/2005	24 meses
19	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML - SER DOS ATIVA	1384100230194	XAROPE	14/11/2005	24 meses
20	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML - SER DOS ATIVA	1384100230208	XAROPE	14/11/2005	24 meses
21	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML - COP ATIVA	1384100230216	XAROPE	14/11/2005	24 meses
22	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML - COP ATIVA	1384100230224	XAROPE	14/11/2005	24 meses
23	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML - COP ATIVA	1384100230232	XAROPE	14/11/2005	24 meses
24	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML - COP ATIVA	1384100230240	XAROPE	14/11/2005	24 meses

1001417

25	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML - 50 COP ATVA	1384100230259	XAROPE	14/11/2005	24 meses
26	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML - 50 COP ATVA	1384100230267	XAROPE	14/11/2005	24 meses
27	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML - 50 COP ATVA	1384100230275	XAROPE	14/11/2005	24 meses
28	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML - 50 COP ATVA	1384100230283	XAROPE	14/11/2005	24 meses
29	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML - 50 COP ATVA	1384100230291	XAROPE	14/11/2005	24 meses
30	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML - 50 COP ATVA	1384100230305	XAROPE	14/11/2005	24 meses
31	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 150 ML - 50 COP ATVA	1384100230313	XAROPE	14/11/2005	24 meses
32	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML - 100 COP ATVA	1384100230321	XAROPE	14/11/2005	24 meses
33	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 120 ML - 100 COP ATVA	1384100230331	XAROPE	14/11/2005	24 meses
34	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 150 ML - 100 COP ATVA	1384100230348	XAROPE	14/11/2005	24 meses

Votar

001418

apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br

De: admsaude@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 17 de outubro de 2019 09:36
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Cc: apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: ENC: TROCA DE MARCA AMBROXOL
Anexos: TROCA DE MARCA 15-10-19 (admsaude@capanema.pr.gov.br).pdf; 2018.pdf; BRONQTRAT.pdf

Att,

*Marisa Pontin
admsaude@capanema.pr.gov.br
(46) 3552-1431
Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde*



De: Angeomed [mailto:angeomed@netconta.com.br]
Enviada em: terça-feira, 15 de outubro de 2019 13:50
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: ENC: TROCA DE MARCA AMBROXOL

De: Angeomed [mailto:angeomed@netconta.com.br]
Enviada em: terça-feira, 15 de outubro de 2019 11:13
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br'
Assunto: TROCA DE MARCA AMBROXOL

Bom dia,

Segue em anexo documentos referentes a solicitação de troca de marca.

Solicito, por gentileza, a confirmação do recebimento deste e-mail e aguardo parecer para demais providências.

Desde já agradeço pela atenção.

Atenciosamente

091419



ANGEOMED
FARMACÊUTICA

Gabriele Folador
Financeiro e Administrativo
Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3523-5454



Livre de vírus. www.avg.com.



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

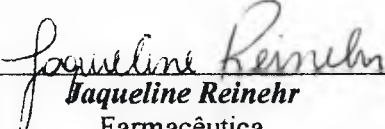


OFICIO Nº 383/2019

Capanema, 16 de outubro de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação AMBROXOL INFANTIL 15MG/ 5 ML do laboratório FARMACE para o laboratório NATULAB, a pedido da Distribuidora ANGEOMED. Segundo contrato firmado pela contratada (ANGEOMED) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata, mediante a ofício, que a medicação em sua posse da marca ofertada no pregão, não atende o quesito de validade firmado no contrato, por esse motivo solicita a troca de marca. Entretanto, visando o abastecimento do município, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além dos laboratórios em questão atenderem as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.


Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741

001421

apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br

De: Jaqueline Reinehr <jaquelinereinehr@hotmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 16 de outubro de 2019 15:40
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br; apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br;
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Troca de Marca ambroxol
Anexos: troca de marca ambroxol pediatrico.pdf

Boa tarde.

Segue a resposta de troca de marca.

Att Jaqueline



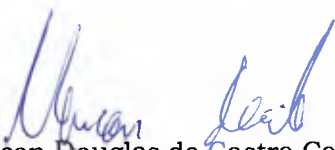
001422

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

D E S P A C H O

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 116/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do Pedido de Troca de Marca.

Capanema, 17 de outubro de 2019


Maicon Douglas de Castro Coito
Apoio a Licitação



001423

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido nos Requerimentos eletrônicos de fls. 1.412/1.414, apresentado pela empresa Angeomed Com. e Prod. Méd. Hosp. Eireli, este Órgão manifesta-se pelo inacolhimento dos pedidos de alteração de marca, entretanto, admite-se o fornecimento em aberto do medicamento com fundamento na Declaração de fl. 1420.

Capanema, de 25 de outubro de 2019.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



01424

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 116/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. **ACATO** a Manifestação Jurídica datada de 25/10/2019 em resposta ao Pedido da Empresa Angeomed Comércio e Produtos Médicos Hospitalares Eireli..

Solicito ao Setor de Licitações para que notifique a Empresa interessada.

Capanema, 25 de outubro de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal



001425

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
ANGEOMED COMÉRCIO E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 116/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. **Notifico** a Empresa Angeomed Comércio e Produtos Médicos Hospitalares Eireli da Resposta do Pedido de Troca de Marca do Item 36 - CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659), a Procuradoria se manifestou pelo acolhimento de seu Pedido somente para os Pedidos em aberto. Quando houver uma nova requisição de empenho esse Medicamento deverá ser entregue com a Marca FARMACE.

Essa manifestação Jurídica foi acatada pelo Prefeito Municipal.
Segue anexo cópia para maiores esclarecimentos.

Capanema, 25 de outubro de 2019


Maicon Douglas de Castro Coito
Apoio a Licitação



901426

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

NOTIFICAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde
Sra. Jaqueline Reinehr

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 116/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. **Notifico** a Sra. Jaqueline Reinehr da Resposta do Pedido de Troca de Marca do Item 36 - CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659), a Procuradoria se manifestou pelo acolhimento de seu Pedido somente para os Pedidos em aberto. Quando houver uma nova requisição de empenho esse Medicamento deverá ser entregue com a Marca FARMACE. Essa manifestação Jurídica foi acatada pelo Prefeito Municipal. Segue anexo cópia para maiores esclarecimentos.

Capanema, 25 de outubro de 2019


Maicon Douglas de Castro Coito
Apoio a Licitação

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Servidor de E-mail <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: sexta-feira, 25 de outubro de 2019 17:36
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Mensagem entregue com sucesso
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

* * * SUA MENSAGEM FOI ENTREGUE COM SUCESSO * * *

<angeomed@netconta.com.br>: delivery via spamfilter: delivered via spamfilter service

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: sexta-feira, 25 de outubro de 2019 17:37
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00149.txt

The original message was received at Fri, 25 Oct 2019 17:36:58 -0300 from
238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br>
(successfully delivered to mailbox)

----- Transcript of session follows ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br>... Successfully delivered

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Jaqueline Reinehr <jaquelinereinehr@hotmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 28 de outubro de 2019 22:26
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: RE: NOTIFICAÇÃO SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

Olá.

E-mael recebido.

Att

De: licitacao@capanema.pr.gov.br <licitacao@capanema.pr.gov.br>
Enviado: sexta-feira, 25 de outubro de 2019 17:36
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br <admsaude@capanema.pr.gov.br>; 'Jaqueline Reinehr' <jaquelinereinehr@hotmail.com>; farmacia.capanema@hotmail.com <farmacia.capanema@hotmail.com>
Assunto: NOTIFICAÇÃO SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA

Boa tarde!

Segue em anexo a Notificação em resposta ao Pedido de Troca de Marca Item 36 – pregão Presencial 30-2019!
Confirme o recebimento!



Livre de vírus. www.avast.com.

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA.

A
Comissão Permanente de Licitações
Município de Capanema

A empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, estabelecida na Rua José Fraron, nº155, sala 01, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná CNPJ nº 76.386.283/0001-13, representada por este que a subscreve, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria **REQUERER** a troca de marca total do produto ROSUVASTATINA 10MG, referente à Nota de Requisição de Empenho Nº 5555 do Pregão Presencial 30/2019, da marca NOVA QUÍMICA para a marca SANDOZ com a validade para 09/2020, devido à empresa não a quantidade necessária para o fornecimento total do item da marca NOVA QUÍMICA, pois o medicamento encontra-se com falta nos estoques. Solicitamos, dessa forma, a troca total de marca do item acima para que possamos enviar a medicação o mais breve possível.

Aguardamos análise e posição referente ao assunto.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Pato Branco, 30 de outubro de 2019.


Daniela Regina da Silva
CRF – PR 28980

Processo: **2846/2019**
Data: 30/10/2019 Hora: 05:13
Assunto:
SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO
Requerente:
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01

FRARON - CEP 85.503-320

PATO BRANCO

PR



dimeva
Distribuidora e Importadora

001431

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ROSUVASTATINA CALCICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	61.286.647/0001-16	Autorização	1.00.047-2
Processo	25351.328202/2010-11	Categoria Regulatória		Data do registro	20/06/2011
Nome do Produto	ROSUVASTATINA CALCICA	Registro	100470499	Vencimento do registro	06/2021
Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1004704990014	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1004704990022	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1004704990030	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1004704990049	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1004704990057	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1004704990065	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/06/2011	24 meses

7	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1004704990073	Comprimido Revestido	20/06/2011	24 meses
8	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1004704990081	Comprimido Revestido	20/06/2011	24 meses
9	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1004704990091	Comprimido Revestido	20/06/2011	24 meses
10	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1004704990103	Comprimido Revestido	20/06/2011	24 meses

[Voltar](#)



Fabricante: Med-El Elektromedizinische Geräte GmbH
Endereço: Fürstenweg 77A, Innsbruck 6020 - Áustria
Solicitante: Medstar Importação e Exportação Ltda. CNPJ: 03.580.620/0001-35
Autorização de Funcionamento: 8.000.473-0 Expediente: 0030747/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE
Equipamentos de uso médico das classes III e IV fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011.

Fabricante: Palodex Group Oy
Endereço: Nakkelaantie, 160 (Op Box 20) - FI-04300 Tuusula - Finlândia
Solicitante: Kavó do Brasil Indústria e Comércio Ltda CNPJ: 84.638.556/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.640-1 Expediente: 2257146/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE
Equipamentos de uso médico das classes III e IV fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011.

Empresa: Silimed - Indústria de Implantes Ltda CNPJ: 20.503.802/0001-04
Endereço: Rua Figueiredo Rocha, 374, Vigário Geral, Rio de Janeiro-RJ CEP: 21.240-660
Autorização de Funcionamento: 1.01.021-8 Expediente: 2293999/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE
Materiais de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.828, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Beckman Coulter do Brasil Comércio e Importação de Produtos de Laboratório Ltda CNPJ: 42.160.812/0006-59
Endereço: Rua B, nº 895 - Firenze Business Park, Bairro Pachecos, Palhoça - SC CEP: 88130-001
Autorização de Funcionamento: 8.12.507-9 Expediente: 0040727/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAGEM DE PRODUTOS PARA SAÚDE

Empresa: Indumed Com. Imp. Exp. de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01.985.366/0003-91
Endereço: Rod. Dep. Antônio Heil s/n. Km 04 SC 486, Setor 3F Itaipava, Itajai - SC CEP: 88316-003
Autorização de Funcionamento: 8.10.127-3 Expediente: 0029601/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAGEM DE PRODUTOS PARA SAÚDE

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.837, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME - CNPJ: 03.250.803/0001-92 - AUTORIZ/MS: 1158461 - AE: 1158475
ENDEREÇO: R PROFESSOR JOAO FELIX, 633 SALA 07
MUNICÍPIO: CUIABÁ - UF: MT - EXPEDIENTE: 0426762/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM DE MEDICAMENTOS
EMPRESA: CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME - CNPJ: 20.419.709/0001-33 - AUTORIZ/MS: 1152411 - AE: 1152424
ENDEREÇO: RUA TOVACU, Nº: 1.220
MUNICÍPIO: ARAPONGAS - UF: PR - EXPEDIENTE: 2015494/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM DE MEDICAMENTOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.838, DE 12 DE JULHO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016;

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

Art. 1º Conceder às Empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: RENTSCHLER BIOPHARMA SE
ENDEREÇO: ERWIN RENTSCHLER STRASSE 21, D-88471 - LAUPHEIM - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0528
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATORIOS FERRING LTDA - CNPJ: 74.232.034/0001-48
AUTORIZ/MS: 1028762 - EXPEDIENTE(S): 0020594/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Hormônios) (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: ZYDUS HOSPIRA ONCOLOGY PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: PLOT Nº 3, PHARMEZ- SPECIAL ECONOMIC ZONE, N.H. NO.8 A, SARKHEI-BAYLA ROAD, VILLAGE - MATODA, TAL-SANAND, MATODA-382 219- AHMEDABAD, GUJARAT STATE - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0648
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-53
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 2177638/17-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Citotóxicos): Pós Liofilizados: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PFIZER CONSUMER MANUFACTURING ITALY S.R.L.
ENDEREÇO: VIA NETTUNENSE, 90 - 04011, APRILIA (LT) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1218
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00
AUTORIZ/MS: 1018181 - EXPEDIENTE(S): 2212884/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária: Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM PROMECO S.A. DE C.V.
ENDEREÇO: CALLE DEL MAIZ NO. 49, BARRIO XALTOCAN, XOCHIMILCO, DISTRITO FEDERAL, C. P. 16090 - PAÍS: MÉXICO - CÓDIGO ÚNICO: A.1140
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÉUTICA LTDA. - CNPJ: 00.831.638/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(S): 2172024/17-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária: Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GRUP SAGLIK URUNLERI ILACLARI SANAYI VE TICARET A.S.
ENDEREÇO: GOSB IHSAN DEDE CAD. 900, SOK. TR-41480 GEBZE - KOCAELI - PAÍS: TURQUIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0542
EMPRESA SOLICITANTE: GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - CNPJ: 33.347.745/0001-10
AUTORIZ/MS: 1001071 - EXPEDIENTE(S): 0042551/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISION
ENDEREÇO: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0598
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.006/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(S): 0045746/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Penicilínicos): Pós com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: Ache Laboratórios Farmacêuticos S.A. - CNPJ: 60.659.463/0028-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(S): 2272440/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Pós

EMPRESA FABRICANTE: MADAUS PHARMACEUTICALS PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: KUNDAIM INDUSTRIAL ESTATE, KUNDAIM VILLAGE, PONDA, GOA 403115 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0390
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(S): 0040799/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Granulados

EMPRESA FABRICANTE: DR. WILLMAR SCHWABE GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: WILLMAR SCHWABE STRASSE 4, KARLSRUHE 76227 - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0197
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(S): 0040864/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Granel): Soluções

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: PERZONALI 47, SI-2391 PREVALJE - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0365
EMPRESA SOLICITANTE: BIOSINTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06
AUTORIZ/MS: 1012131 - EXPEDIENTE(S): 2272463/17-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Pós

EMPRESA FABRICANTE: STELLAS PHARMA EUROPE B.V.
ENDEREÇO: HOGEMAAT 2, MEPPLE, 7942 JG - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0043
EMPRESA SOLICITANTE: STELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.768.134/0001-04
AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(S): 2145752/17-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CATALENT PHARMA SOLUTIONS, L.L.C.
ENDEREÇO: 2725 SCHERER DRIVE NORTH, ST. PETERSBURG, FLORIDA (FL) 33716-1016 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0139
EMPRESA SOLICITANTE: STELLAS FARMA BRASIL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.768.134/0001-04
AUTORIZ/MS: 1077171 - EXPEDIENTE(S): 2157998/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles

EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.
ENDEREÇO: VEERWEG 12, OLST, 8121 AA - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0592
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOTECNICAS S.A. - CNPJ: 36.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 2272570/17-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis. Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal

EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.286.647/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1100472
ENDEREÇO: RODOVIA CELSO GARCIA CID, (PR 445) - KM 87, MUNICÍPIO: CAMBÉ - UF: PR - EXPEDIENTE: 2086047/17-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos, Comprimidos Revestidos; Cápsulas; Pastilhas; Sólidos não estéreis (Hormônios): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

EMPRESA FABRICANTE: CENEXI
ENDEREÇO: 52, RUE MARCEL ET JACQUES GAUCHER, 94120, FONTENAY-SOUS-BOIS - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0144
EMPRESA SOLICITANTE: ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA - CNPJ: 60.318.797/0001-00

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Faturamento Dimeva <faturamento@dimeva.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 28 de outubro de 2019 09:05
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br; roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: TROCA DE MARCA
Anexos: ROSUVASTATINA CALCICA- SANDOZ.pdf; SANDOZ CAPS COMP PAST 2018.pdf

Prezados, bom dia.

Estou entrando em contato para solicitar a troca de marca do medicamento Rosuvastatina 10mg do laboratório Nova Química para o laboratório Sandoz referente a requisição de empenho 5555. A troca de marca é devido ao laboratório Nova Química não ter disponível a medicação em seus estoques no momento, sem previsão para que seja faturado a medicação para nós, desta forma, buscamos o laboratório Sandoz que possui a quantidade total para o fornecimento deste pedido. Sendo assim, gostaria de saber se é possível faturarmos o medicamento Rosuvastatina 10mg do laboratório Sandoz. Segue anexo documentos.

Desde já agradeço a atenção.

Att.



Daniela R. Silva
Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980
Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

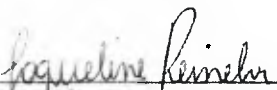


OFICIO Nº 395/2019

Capanema, 30 de outubro de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação ROSUVASTATINA 10MG do laboratório NOVA QUÍMICA para o laboratório SANDOZ, a pedido da Distribuidora DIMEVA. Segundo contrato firmado pela contratada (DIMEVA) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata, que o laboratório em questão (NOVA QUÍMICA), não tem a medicação no estoque no momento e, que não há previsão de faturamento, por esse motivo solicita a troca de marca. Portanto, visando o abastecimento do município, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além dos laboratórios em questão atenderem as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.



Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



901436

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

D E S P A C H O

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 122/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Peça Técnico Jurídica a respeito do Pedido de Troca de Marca emanado pela Empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP.

Capanema, 30 de outubro de 2019


Maicon Douglas de Castro Coito
Apoio a Licitação



Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

1001437

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido nos Requerimentos de fl. 1.430 (Protocolo 2846/2019), apresentado pela empresa Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda. - EPP, este Órgão manifesta-se pelo inacolhimento do pedido de alteração de marca, entretanto, admite-se o fornecimento em aberto do medicamento com fundamento na Declaração de fl. 1.435.

Capanema, de 31 de outubro de 2019.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



1438

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 122/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Acato a Manifestação Jurídica onde a empresa Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda-EPP solicita a troca de marca do item 132.

Solicito ao Setor de Licitações para que notifique-se a empresa interessada.

Capanema, 01 de novembro de 2019

Américo Bellé
Prefeito Municipal



1439

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
Dimeva distribuidora e Importadora Ltda- EPP

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 122/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a a empresa Dimeva distribuidora e Importadora Ltda- EPP da resposta ao pedido de troca de marca do item 132- ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881), a Procuradoria não acotou seu peido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quanto tiver um novo empenho desse medicamento o mesmo deverá ser entregue com a marca NOVA QUIMICA.

Capanema, 01 de novembro de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 1 de novembro de 2019 07:56
Para: 'licitacao@dimeva.com.br'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO PREGÃO 30/2019-CAPANEMA
Anexos: NOTIFICAÇÃO DIMEVA 001.11.2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br



ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

001441

Prezados;

MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR

A/C Setor De Compras

A/C Farmacêutico (a)

Licitante: Angeomed Com. de Prod. Med. Hosp. Eireli

Pregão nº 30/2019

A ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, à Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132, Centro, inscrita no CNPJ sob nº 02.607.956/0001-81 e Inscrição Estadual de nº 90.161.608-62, representada neste ato por seu sócio proprietário Sr. Angelo Follador Sobrinho, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Cidade de Francisco Beltrão – PR, vem com o devido respeito e acatamento apresentar:

REFERENTE AO ITEM:

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 – Centro – Fone/Fax: (46) 3055-8800/8803
e-mail: angeomed@netconta.com.br



ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

001442

➤ **CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75mg**

Em relação ao item acima mencionado, vem esta empresa informar que recebeu a Requisição de Empenho 5550. Na intenção de atender prontamente a solicitação, a empresa enviou o produto com validade para 30/06/20, único lote disponível. Ocorre que, em virtude da mesma ser inferior ao solicitado em edital (1 ano), o município recusou o produto, afirmando não ser possível receber nestas condições.

Ocorre que, o item com a marca cotada, encontra-se em falta no mercado, o que não possibilita a entrega de acordo com as condições do certame. Tendo em vista que provavelmente a regularização do medicamento, ocorrerá apenas no próximo ano e tendo a empresa o item em estoque com marca DELTA (Cellera), com validade para 04/2021, a mesma vem por meio deste, solicitar a troca de marca do produto, para entrega da autorização em questão, no intuito de evitar que o órgão fique desabastecido do produto.

Vale ressaltar, que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame, suprimindo as necessidades do órgão de forma igualitária, tendo documentação validada pela Anvisa.

Cumpra mencionar que a ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI, não mede esforços para tentar solucionar os conflitos e não deixar o Órgão sem acesso aos medicamentos. Vale também ressaltar, que esta empresa não está agindo de má fé, ao apresentar a proposta comercial estava efetuando a compra deste produto regularmente, e só encontrou dificuldades posteriormente, tratando-se de um problema imprevisível.

A empresa vem pautando sua conduta pela mais lúdima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, deseja diante dos argumentos expostos a compreensão desta conceituada Administração Pública e, na certeza de ser prontamente atendida, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre à disposição desta Administração Pública.



001443

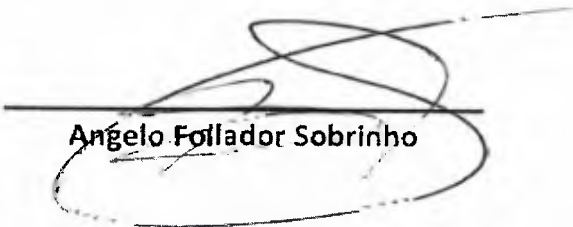
ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81 Inscr. Estadual: 90.161.608-62
Rua Otaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro
CEP: 85.601-030 – Francisco Beltrão – PR

Deseja diante dos argumentos exposto os sinceros pedidos de escusa pelos transtornos causados, e ficamos no aguardo de um parecer favorável.

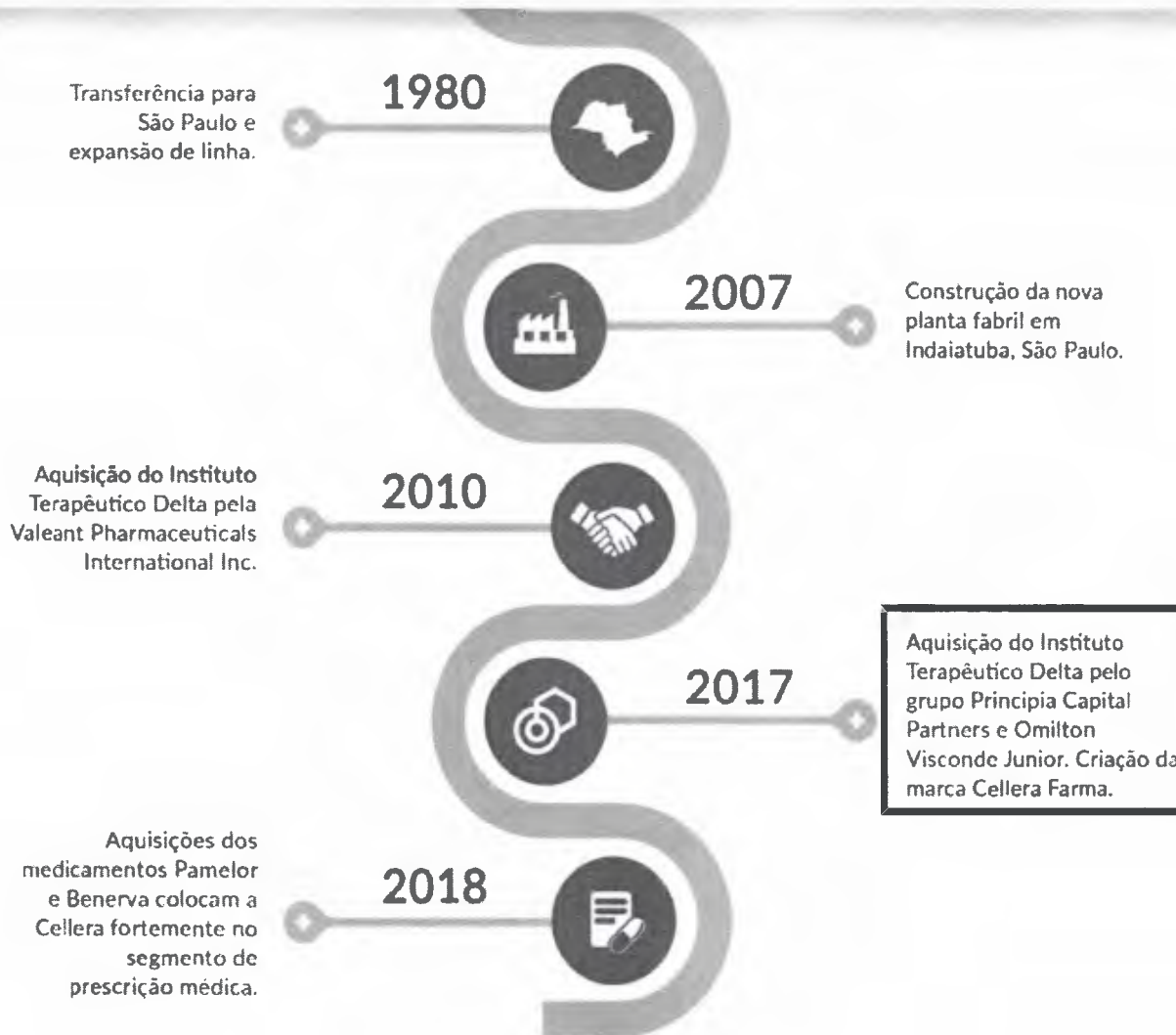
Nestes Termos, pede e espera deferimento.

Francisco Beltrão, 19 de novembro de 2019.

Atenciosamente.


Angelo Follador Sobrinho

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO DE
PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 Centro
Francisco Beltrão - PR



00145

RESOLUÇÃO-RE Nº 359, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Toxicologia, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 149, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

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

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

RAZÃO SOCIAL/CNPJ
MARCA COMERCIAL
NÚMERO DO PROCESSO
PETIÇÃO(ÕES)/EXPEDIENTE(S)

CRYSTAL AGRO LTDA./10.277.403/0001-36
RADIKA 700 WG
25351.556125/2012-36
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 0796671/12-7

ouro fino química ltda./09.100.671/0001-07
UNÂNIMEBR
25351.184860/2016-80
5065 - Produto Formulado com base em Produto Técnico Equivalente, 2027752/16-1

SULPHURTEC INDÚSTRIA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA./04.722.196/0001-89
AZATECH
25351.738073/2018-56
5064 - Produto Fitossanitário Aprovado para Agricultura Orgânica - Avaliação toxicológica de produto baseado em especificação de referência, 1033172/18-7

DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS
GERÊNCIA-GERAL DE INSPEÇÃO E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 323, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no ANEXO, publicada pela Resolução RE nº 2.849, de 17 de outubro de 2018, no Diário Oficial da União nº 203, de 22 de outubro de 2018, Seção 1, pág. 125, e em Suplemento, pág. 49, conforme expediente nº 00112078/18-6.

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

RONALDO LÚCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: RECIPHARM FONTAINE
ENDEREÇO: RUE DES PRÉS POTETS, 21121 FONTAINE LES DIJON - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0946
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16
AUTORIZ/MS: 1005531 - EXPEDIENTE(S): 0051182/19-0
ASSUNTO: 70210 - Cancelamento de CBPF/CBPDA de INDÚSTRIA/DISTRIBUIDORA - PROCESSO ADMINISTRATIVO - uso exclusivo ANVISA
MOTIVO DE CANCELAMENTO: Em atendimento ao art. 10 da RDC nº 39/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 6º, II, 12 c/c art. 13, § 1º; 13, § 2º; art. 13, § 3º, IV c/c art. 585, § 2º; 14, § 2º; 86; 111; art. 151 c/c o art. 255, § 1º; 197, § 2º; 250; 255, § 1º; 256, II; 257; 302; 469 da RDC nº 17/2010.

RESOLUÇÃO-RE Nº 324, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

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

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos das empresas constantes no ANEXO.

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

RONALDO LÚCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: R-PHARM GERMANY GMBH
ENDEREÇO: HEINRICH-MACK-STRASSE 35, 89257 ILLERTISSEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0494
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 0233223/18-0
ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos Art. 8, Art. 12, parágrafos 1 e 2 do Art. 13, Art. 14, Art. 61, Art. 73, inciso V do Art. 77, Art. 102, Art. 104, Art. 108, Art. 128, Art. 144, Art. 209, Art. 277, parágrafo 1 do Art. 255, Art. 256, Art. 263, parágrafo 2 do Art. 268, Art. 468, Art. 469, Art. 471, Art. 476, Art. 527 e Art. 572.

EMPRESA FABRICANTE: R-PHARM GERMANY GMBH
ENDEREÇO: HEINRICH-MACK-STRASSE 35, 89257 ILLERTISSEN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0494
EMPRESA SOLICITANTE: LABORATÓRIOS PFIZER LTDA - CNPJ: 46.070.868/0036-99
AUTORIZ/MS: 1002166 - EXPEDIENTE(S): 0233215/18-9
ASSUNTO: 769 - MEDICAMENTOS - (Certificação de BPF) de INDÚSTRIA INTERNACIONAL DE SÓLIDOS NÃO ESTÉREIS, exceto MERCOSUL
MOTIVO DE INDEFERIMENTO: Em atendimento ao art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos Art. 8, Art. 12, parágrafos 1 e 2 do Art. 13, Art. 14, Art. 61, Art. 73, inciso V do Art. 77, Art. 102, Art. 104, Art. 108, Art. 128, Art. 144, Art. 209, Art. 277, parágrafo 1 do Art. 255, Art. 256, Art. 263, parágrafo 2 do Art. 268, Art. 468, Art. 469, Art. 471, Art. 476, Art. 527 e Art. 572.

RESOLUÇÃO-RE Nº 325, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

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

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

RONALDO LÚCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: W N COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E REPRESENTAÇÕES LTDA - CNPJ: 03.442.420/0001-16 - AUTORIZ/MS: 1056827- AE: 1102268
ENDEREÇO: AVENIDA MAUÉS, N°565
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 0541230/18-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 15.800.545/0003-11 - AUTORIZ/MS: 1098607 - AE: 1235701
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153 - 5/NR. KM 42 PARTE B SUBPARTE B.1
MUNICÍPIO: ANÁPOLIS - UF: GO - EXPEDIENTE: 2481241/16-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

RESOLUÇÃO-RE Nº 326, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

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

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

RONALDO LÚCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: CELLERA FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 33.173.097/0002-74 - AUTORIZ/MS: 1004409
ENDEREÇO: ALAMEDA CAPOVILLA Nº 129
MUNICÍPIO: INDAIATUBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0587486/18-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Elixíres; Emulsões; Soluções; Suspensões; Xampus; Xaropes

EMPRESA FABRICANTE: AURONEXT PHARMA PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: A-112B RIICO INDUSTRIAL AREA, PHASE III, BHIWADI,ALWAR (RAJASTHAN) - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0674
EMPRESA SOLICITANTE: AUROBOND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA - CNPJ: 04.301.884/0001-75
AUTORIZ/MS: 1051679 - EXPEDIENTE(S): 0344320/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Carbapenêmicos) - uso com Preparação Asséptica; Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: PACKAGING COORDINATORS, LLC
ENDEREÇO: 3001 RED LION ROAD, PHILADELPHIA, PENNSYLVANIA (PA) 19114 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0138
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 0801363/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: MERCK SHARP & DOHME CORP.
ENDEREÇO: 770 SUMNEYTOWN PIKE, WEST POINT, PENNSYLVANIA (PA) 19486 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0403
EMPRESA SOLICITANTE: INSTITUTO BUTANTAN - CNPJ: 61.821.344/0001-56
AUTORIZ/MS: 1022340 - EXPEDIENTE(S): 0794997/18-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: CELLERA FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 33.173.097/0002-74 - AUTORIZ/MS: 1004409
ENDEREÇO: ALAMEDA CAPOVILLA Nº 129
MUNICÍPIO: INDAIATUBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0587507/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis: Cremes; Géis; Pomadas

EMPRESA FABRICANTE: H. LUNDBECK A/S
ENDEREÇO: OTTILIAVEJ 9, VALBY, 2500 - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0294
EMPRESA SOLICITANTE: LUNDBECK BRASIL LTDA - CNPJ: 04.522.600/0001-70
AUTORIZ/MS: 1004750 - EXPEDIENTE(S): 0353960/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

EMPRESA FABRICANTE: WATSON PHARMA PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: A3 TO A6, PHASE 1-A, VERNA INDUSTRIAL ESTATE, VERNA, GOA - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1026
EMPRESA SOLICITANTE: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 49.475.833/0001-06
AUTORIZ/MS: 1009744 - EXPEDIENTE(S): 0814643/18-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: FAMAR L'AILLE
ENDEREÇO: USINE DE SAINT-REMY - RUE DE L'ISLE, SAINT REMY SUR AVRE, 28380 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0220
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16
AUTORIZ/MS: 1005531 - EXPEDIENTE(S): 0569661/18-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: VETTER PHARMA-FERTIGUNG GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: SCHÜTZENSTRASSE 87 UND 99 - 101, 88212 RAVENSBURG - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0625
EMPRESA SOLICITANTE: BIOTEST FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 33.348.731/0001-81



AUTORIZ/MS: 1009147 - EXPEDIENTE(S): 0594165/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária); Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA: CELLERA FARMACÉUTICA S.A. - CNPJ: 33.173.097/0002-74 - AUTORIZ/MS: 1004403

ENDEREÇO: ALAMEDA CAPOVILLA Nº 129
MUNICÍPIO: INDAIATUBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 0587498/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles; Sabonetes

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON MANUFACTURING SERVICES LLC
ENDEREÇO: 5900 MARTIN LUTHER KING JR. HIGHWAY, GREENVILLE, NORTH CAROLINA 27834 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0201
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33

AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 0801381/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: MERCK SHARP & DOHME B.V.
ENDEREÇO: WAARDERWEG 39, 2031 BN, HAARLEM - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.0411

EMPRESA SOLICITANTE: INSTITUTO BUTANTAN - CNPJ: 61.821.344/0001-56
AUTORIZ/MS: 1022340 - EXPEDIENTE(S): 0804239/18-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)

EMPRESA FABRICANTE: H. LUNDBECK A/S
ENDEREÇO: OTTILIAVEJ 9, VALBY, 2500 - PAÍS: DINAMARCA - CÓDIGO ÚNICO: A.0294
EMPRESA SOLICITANTE: LUNDBECK BRASIL LTDA - CNPJ: 04.522.600/0001-70
AUTORIZ/MS: 1004750 - EXPEDIENTE(S): 0353831/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PHARMACIA & UPIJOHN COMPANY LLC
ENDEREÇO: 7000 PORTAGE RDAD, KALAMAZOO, MICHIGAN (MI) 49001 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0504

EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33

AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(S): 0801372/18-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: DR. WILLMAR SCHWABE GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: WILLMAR SCHWABE STRASSE 4, 76227 KARLSRUHE - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.0197

EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(S): 0541139/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Granel): Soluções

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON ITALIA S.P.A.
ENDEREÇO: 2ª TRAV. SX VIA MOROLENSE, 5 - 03013 FERENTINO (FR) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0478

EMPRESA SOLICITANTE: ZODIAC PRODUTOS FARMACÉUTICOS S/A - CNPJ: 55.980.684/0001-27

AUTORIZ/MS: 1022141 - EXPEDIENTE(S): 2198181/17-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON ITALIA S.P.A.
ENDEREÇO: 2ª TRAV. SX VIA MOROLENSE, 5 - 03013 FERENTINO (FR) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0478

EMPRESA SOLICITANTE: Samsung Bioeipis br Pharmaceutical Ltda. - CNPJ: 24.563.776/0001-88

AUTORIZ/MS: 1159210 - EXPEDIENTE(S): 0528957/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados

EMPRESA FABRICANTE: LEK PHARMACEUTICALS D.D.
ENDEREÇO: TRIMLINI 2D, LENDAVA, 9220 - PAÍS: ESLOVÊNIA - CÓDIGO ÚNICO: A.1194
EMPRESA SOLICITANTE: NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A. - CNPJ: 56.994.502/0001-30
AUTORIZ/MS: 1000685 - EXPEDIENTE(S): 0371768/18-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas Moles

RESOLUÇÃO-RE Nº 327, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Heraeus Deutschland GmbH & Co. KG.
Endereço: Heraeusstrasse 12-14, E/621, MM/787, 63450 Hanau
País: Alemanha
Solicitante: Wyeth Indústria Farmacéutica Ltda. CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1 Expediente(S): 0801431/18-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumos farmacêuticos ativos obtidos por síntese química (classe citotóxicos): Carboplatina.

RESOLUÇÃO-RE Nº 328, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Bio Products Laboratory Limited.
Endereço: Dagger Lane, Elstree, Hertfordshire, WD6 3BX
País: Reino Unido
Solicitante: Biotest Farmacéutica Ltda. CNPJ: 33.348.731/0001-81
Autorização de Funcionamento: 1.00.914-7 Expediente(S): 0594107/18-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: imunoglobulina humana.

Fabricante: Biotest AG
Endereço: Landsteinerstrasse 5, 63303 Dreieich
País: Alemanha
Solicitante: Biotest Farmacéutica Ltda. CNPJ: 33.348.731/0001-81
Autorização de Funcionamento: 1.00.914-7 Expediente(S): 0594159/18-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: albumina humana, imunoglobulina G, imunoglobulina humana, imunoglobulina anti-hepatite B e imunoglobulina anticitomegalovírus.

Fabricante: Gentium S.R.L.
Endereço: Piazza XX Settembre, 2, 22079. Villa Guardia (CO)
País: Itália
Solicitante: Zodiac Produtos Farmacêuticos S.A. CNPJ: 55.980684/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.02.214-1 Expediente(S): 2198232/17-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: defibrotida.

Fabricante: Merck Sharp & Dohme Corp.
Endereço: 770 Summeytown Pike, West Point, Pennsylvania (PA) 19486
País: Estados Unidos da América
Solicitante: Instituto Butantan CNPJ: 61.821.344/0001-56
Autorização de Funcionamento: 1.02.234-0 Expediente(S): 0794931/18-6;
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: partícula semelhante a vírus de proteína L1 do HPV dos tipos 6, 11, 16 e 18 e vírus da hepatite A inativado.

RESOLUÇÃO-RE Nº 362, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

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

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Empresa: Amazon Ind, Com, Export e import de Prod Especializados Ltda. CNPJ: 07.800.274/0001-04
Endereço: Segunda Travessa Zilar B. Oliveira, s/nº, Bairro Lavrado, Lençóis - BA CEP: 46960-000

Autorização de Funcionamento: 8.04.124-1 Expediente: 0217941/18-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III.

Empresa: IOL Implantes Ltda. CNPJ: 68.072.172/0001-04
Endereço: Rua Dona Maria Fidelis, 226, Piraporinha, Diadema - SP CEP: 09950-350
Autorização de Funcionamento: 1.02.236-8 Expediente: 0551317/18-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Materiais de uso médico da classe III.

RESOLUÇÃO-RE Nº 363, DE 8 DE FEVEREIRO DE 2019

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,

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

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

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Empresa: Capricorn Technologies do Brasil Ltda CNPJ: 02.823.683/0001-02
Endereço: Rua Professor Macedo Filho, 407, Bom Retiro, Curitiba - PR CEP: 80.520-340
Autorização de Funcionamento: 1.03.876-5 Expediente: 1308604/17-9
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para saúde

Empresa: D R Representações Ltda ME CNPJ: 04.954.908/0001-95
Endereço: Rua da Fazenda n.º 400 - Flora Rica, Balsas - MA CEP: 65800-000
Autorização de Funcionamento: 8.05.777-3 Expediente: 2003534/17-9
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Diagnóstica Brasil Com. & Serviços Ltda-ME CNPJ: 05.860.709/0001-80
Endereço: Av. Independência, nº 45, Lote 28 de agosto, Bairro Coqueiro, Ananindeua - PA CEP: 67120-406
Autorização de Funcionamento: 8.15.644-1 Expediente: 0916191/18-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde

Empresa: Extra Corpus Equipamentos Médico Hospitalar Ltda. CNPJ: 05.615.586/0001-12



Detalhe do Produto: venlafaxina

Nome da Empresa Detentora do Registro	CELLERA FARMACEUTICA S.A.	CNPJ	33.173.097/0002-74	Autorização	1.00.440-9
Processo	25351.573496/2017-33	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	05/02/2018
Nome Comercial	venlafaxina	Registro	104400200	Vencimento do Registro	02/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA			Medicamento de referência	EFEXOR XR
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

N°	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000013	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
2	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000021	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
3	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1044002000031	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
4	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07 ATIVA	1044002000048	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
5	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1044002000056	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
6	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1044002000064	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
7	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1044002000072	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
8	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1044002000080	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
9	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1044002000099	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
10	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1044002000102	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
11	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1044002000110	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
12	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1044002000129	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
13	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1044002000137	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
14	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1044002000145	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
15	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1044002000153	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
16	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1044002000161	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
17	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1044002000171	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses
18	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1044002000188	CAPSULA GELATINOSA DURA COM AÇÃO PROLONGADA	05/02/2018	24 meses

Voltar

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Angeomed AZ Medicamentos <angeomed@outlook.com>
Enviado em: terça-feira, 19 de novembro de 2019 15:58
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br; roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: TROCA DE MARCA SOLICITAÇÃO
Anexos: TROCA DE MARCA 19-11-19 (admsaude@capanema.pr.gov.br).pdf;
venlafaxina.2png.png; venlafaxina.3png.pdf; venlafaxina.png

Boa tarde,

segue em anexo documentos referentes a solicitação de troca de marca, devido a falta do produto na marca cotada no certame.

PEÇO POR GENTILEZA, A CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Atenciosamente



ANGEOMED
FARMACEUTICA

Gabriele Folador
Financeiro e Administrativo
Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3523-5454

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: terça-feira, 19 de novembro de 2019 17:18
Para: 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: ENC: TROCA DE MARCA SOLICITAÇÃO
Anexos: TROCA DE MARCA 19-11-19 (admsaude@capanema.pr.gov.br).pdf; venlafaxina.2png.png; venlafaxina.3png.pdf; venlafaxina.png

Boa tarde Jaque
Preciso que você me responda se é possível fazer essa troca ou não.
Responder através de um Parecer.
Ok.
Fico no aguardo.

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Angeomed AZ Medicamentos <angeomed@outlook.com>
Enviada em: terça-feira, 19 de novembro de 2019 15:58
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br; roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: TROCA DE MARCA SOLICITAÇÃO

Boa tarde,

segue em anexo documentos referentes a solicitação de troca de marca, devido a falta do produto na marca cotada no certame.

PEÇO POR GENTILEZA, A CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Atenciosamente



Gabriele Folador
Financeiro e Administrativo
Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3523-5454

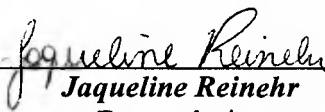


OFICIO Nº 432/2019

Capanema, 25 de novembro de 2019.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação VENLAFAXINA 75 MG do laboratório TORRENT para o laboratório DELTA, a pedido da Distribuidora ANGEOMED. Segundo contrato firmado pela contratada (ANGEOMED) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata, NÃO ter em estoque a medicação da marca cotada com a VALIDADE SUPERIOR A UM ANO, conforme consta em contrato, e que ainda o item encontra-se em falta no mercado, tendo sua regularização apenas no próximo ano. Por esse motivo, afim de cumprir com suas responsabilidades solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, visando o abastecimento do município, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.



Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

001454

Barão de Cotegipe – RS, 21 de novembro de 2019.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR.
CAPANEMA - PR

Setor de Compras e Licitações

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019 PROCESSO N°: 30/2019.

Solicitação de cancelamento/desclassificação do item 62 - CUMARINA 15mg + TROXERRUTINA 90mg cpr.

Empenho 3985, Requisição 29584/2019 e todo saldo restante.
URGENTE

Processo: **3059/2019**

Data: 21/11/2019 Hora: 05:02

Assunto:
SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACA

Requerente:
CENTERMEDICOMERCIO DE PRODUTC

A **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à BR 480, N° 795, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual n°. 170/0004449, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Luiz Eduardo Giacomel, portador do RG: 2088025172 e CPF: 027.189.970-01, vem através deste, **solicitar o cancelamento/desclassificação do medicamento CUMARINA 15mg + TROXERRUTINA 90mg cpr**, pelas razões que passa a elencar.

A empresa participou do processo licitatório supracitado e foi vencedora de vários itens, dentre ele o medicamento **CUMARINA 15mg + TROXERRUTINA 90mg cpr**.

Em atenção a este produto, esclarece que não possui mais condições de entregar, pois o laboratório fabricante ofertado em nossa proposta de preços, **CIFARMA**, não está conseguindo atender aos pedidos que possuímos implantados ainda no primeiro semestre do ano, os quais nos eram passado ofícios com previsão de atendimento que não foram cumpridas e posteriormente as previsões de faturamento vão sendo prorrogadas sempre sem sucesso.

Ofício datado em 16-08-2019, menciona previsão de faturamento/expedição par até 16-09-2019, que não fora atendido. (DOC. 01)


Luiz Eduardo Giacomel
Representante Legal

RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

Posterior, em 04/10/2019, laboratório nos encaminha nova previsão de faturamento estimando a regularização até 04/11/2019, que novamente não foi atendida. **(DOC. 02)**.

Por fim em 07/11/2019, laboratório Cifarma nos encaminha novo documento que prevê regularização em até 30 dias, ou seja, até 07/12/2019. **(DOC. 03)**.

Cabe destacar que a empresa buscou outros fabricantes da Cumarina + Troxerrutina cpr que possuíam documentação válida e atendem ao canal hospitalar.

Laboratório Brainfarma, detentor do registro do ANGIOLOT, informa que está descontinuado, conforme anexo **(DOC. 04)** e o laboratório Cosmed, detentor do registro do Troxvenot, também informa estar na mesma situação do Angiolot, ou seja, descontinuado conforme anexo. **(DOC. 05)**

Em consulta realizada no portal da anvisa, ([http://portal.anvisa.gov.br/documents/374947/2829072/LISTA+CONFORMIDADE 2019-04-15.pdf/0af5a78c-b39f-47f2-a5dd-a80260c3013c?version=1.0](http://portal.anvisa.gov.br/documents/374947/2829072/LISTA+CONFORMIDADE+2019-04-15.pdf/0af5a78c-b39f-47f2-a5dd-a80260c3013c?version=1.0)), na tabela CMED, pagina 691, em destaque abaixo e em anexo **(DOC. 06)**, é possível visualizar todos os laboratórios que possuem registro do medicamento em questão, ressaltando que o laboratório TAKEDA PHARMA é detentor do registro do medicamento Referência (Venalot) o qual **não** disponibiliza para o canal hospitalar (venda proibida ao comércio). Os outros laboratórios, Cifarma, Cosmed e Brainfarma **NÃO** estão tendo o medicamento.

PRINCÍPIO ATIVO: TROXERRUTINA; CUMARINA

501103206116319	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10
501103205111913	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 (*)
506313401110410	VARICOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20
506313402117419	VARICOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60
540919040038604	TROXVENOT (COSMED)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
540919040038704	TROXVENOT (COSMED)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60
504617090064618	ANGILOT (BRAINFARMA)	15MG + 90MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20
501103202110413	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	5 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60 (*)


Luiz Eder do Giacomel
Representante Legal

RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

001453

Salienta-se que a empresa Centermedi é uma Distribuidora de medicamentos, necessitando exclusivamente dos Laboratórios fabricantes para operacionalizar seus negócios comerciais, sendo que para o medicamento Cumarina + troxerrutina cpr, conforme documentado e comprovado está sem condições de adquirir novos lotes devido a falta do produto no mercado.

Destacamos ainda que possuímos uma grande quantidade de medicamentos os quais trabalhamos com estoque de segurança que necessitam ter uma rotatividade constante devido ao prazo de validade dos fármacos e a incerteza da quantidade que será retirada durante a vigência do contrato e quando será realizado os pedidos. Assim, em alguns poucos casos, acontece de quando a empresa realiza novo contato com o fornecedor a fim de implantar novos pedidos, acaba sabendo da falta, como no presente caso.

Importante ressaltar que o fármaco Cumarina + troxerrutina cpr é um medicamento listado na farmácia popular e que possui grande demanda de consumo, fazendo com que o estoque de segurança que a empresa possuía já tenha sido esgotado a um bom tempo.

Com as incertezas de regularização no atendimento do medicamento Cumarina + Troxerrutina pelo laboratório cotado Cifarma, somado a comprovação de descontinuação da produção dos laboratórios Cosmed e Brainfarma, requeremos o provimento do presente, de modo a deferir o **cancelamento do item 62 - CUMARINA + TROXERRUTINA cpr de nossa ARP**, passando para o próximo colocado, sem a aplicação de penalidades à empresa, tendo em vista tratar-se de motivo de força maior, bem como pelo fato de que a empresa somente participa de licitações públicas e a aplicação de penalidades mais gravosas à empresa, estaria cessando nossas atividades.

Certos de vossa compreensão, ficamos a disposição para demais esclarecimentos.

Nestes Termos, pede-se o deferimento.

Luiz Eduardo Giacomet
Representante Legal

RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Goiânia, 26 de agosto de 2019

CIRCULAR 038-2019

ASSUNTO: PRODUÇÃO E ENTREGA – VARICOSS

Cifarma Científica Farmacêutica Ltda, registrada CNPJ/ME nº 17.562.075/0001-69 estabelecida na BR - 153 km 5,5 Jardim Guanabara, Goiânia/GO – CEP.74.675-090, vem, diante abordagens frequentes de compras, com o item **CUMARINA+TROXERRUTINA (VARICOSS)** informar que, voltaremos a faturar/expedir em trinta dias, contados desta data, razão haja vista;

Devido falta de abastecimento satisfatório, por parte fornecedor habitual de matéria-prima houve necessidade de habilitação e cadastramento de um novo, o que, devido aos vários testes de qualificação, demanda tempo e nos traz ao hiato em questão.

Registramos, novamente, pesar pelos transtornos causados principalmente por se tratar de um órgão comprometido em abastecer e honrar seus compromissos, zelando pelo objetivo maior do serviço público, o consumidor, assim ferindo princípio ético que norteia missão CIFARMA.

Atenciosamente,


CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA.
Douglas Salerno Lopes – RG 466.4873 DGPC/GO
Gerente da Divisão Hospitalar



Goiânia, 04 de outubro de 2019.

CIRCULAR 048-2019

ASSUNTO: PRODUÇÃO E ENTREGA – VARICOSS

Cifarma Científica Farmacêutica Ltda, registrada CNPJ/MF nº 17.562.075/0001-69 estabelecida na BR - 153 km 5,5, Bairro Jardim Guanabara, Goiânia/GO – CEP.74.675-090, vem, diante abordagens frequentes de compras, com o item **CUMARINA+TROXERRUTINA (VARICOSS)** informar que, voltaremos a faturar/expedir em trinta dias, contados desta data. razão haja vista;

Devido falta de abastecimento satisfatório, por parte fornecedor habitual de matéria-prima houve necessidade de habilitação e cadastramento de um novo, o que, devido aos vários testes de qualificação, demanda tempo e nos traz ao hiato em questão.

Registramos, novamente, pesar pelos transtornos causados, principalmente por se tratar de um órgão, comprometido em abastecer e honrar seus compromissos, zelando pelo objetivo maior do serviço público, o consumidor, assim ferindo princípio ético que norteia missão CIFARMA.

Atenciosamente,

CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA.
Douglas Salerno Lopes – RG 466.4873 DGPC/GO
Gerente da Divisão Hospitalar

001456

DOC. 03



Goiânia, 07 de novembro de 2019.

CIRCULAR 018-2019

ASSUNTO: PRODUÇÃO E ENTREGA – VARICOSS

Cifarma Científica Farmacêutica Ltda, registrada CNPJ/MF nº 17.562.075/0001-69 estabelecida na BR - 153 km 5,5, Bairro Jardim Guanabara, Goiânia/GO – CEP.74.675-090, vem, diante abordagens frequentes de compras, com o item **CUMARINA+TROXERRUTINA (VARICOSS)** informar que, voltaremos a faturar/expedir em trinta dias, contados desta data, razão haja vista;

Devido falta de abastecimento satisfatório, por parte fornecedor habitual de matéria-prima houve necessidade de habilitação e cadastramento de um novo, o que, devido aos vários testes de qualificação, demanda tempo e nos traz ao hiato em questão.

Registramos, novamente, pesar pelos transtornos causados, principalmente por se tratar de um órgão comprometido em abastecer e honrar seus compromissos, zelando pelo objetivo maior do serviço público, o consumidor, assim ferindo principio ético que norteia missão CIFARMA.

Atenciosamente.

CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA.
Douglas Salerno Lopes – RG 466.4873 DGPC/GO
Gerente da Divisão Hospitalar

00157

DOC. 05

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: RES: ANGIOLOT DRG CT BL 2X10 (CUMARINA + TROXERRUTINA) - Descontinuado

Data: Fri, 4 Oct 2019 16:49:04 +0000

De: Cleide Menezes De Siqueira <cleide.siqueira@hypera.com.br>

Para: João Ricardo Giacomet <eletronico@centermedi.com.br>

João, boa tarde!

Sim! Não temos nenhuma fabricação dos produtos que contenham a combinação de Cumarina + Troxerrutina.

Att.

Cleide Siqueira

Gerente de Contas Hospitalar

Hypera Pharma

Cel.: (11) 9.9495-4875

cleide.siqueira@hypera.com.br



De: João Ricardo Giacomet [<mailto:eletronico@centermedi.com.br>]

Enviada em: sexta-feira, 4 de outubro de 2019 13:51

Para: Cleide Menezes De Siqueira

Assunto: Re: ANGIOLOT DRG CT BL 2X10 (CUMARINA + TROXERRUTINA) - Descontinuado

Boa Tarde!

Gostaria de verificar se o mesmo se aplica ao Troxvenot, fabricado pelo Cosmed.

No aguardo.

Att.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

DOC. 06

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

Atualizada em 15/04/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
PRINCÍPIO ATIVO: TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL														
526529907110119	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	119,83	165,66	136,18	188,26	144,38	199,60	145,25	200,80	146,14	202,03	149,79	207,08
538814501116415	BENEFTRIN F (LEGRAND PHARMA)	800 MG + 160 MG COM CT STR X 10	14,94	20,65	16,98	23,47	18,00	24,88	18,11	25,04	18,22	25,15	18,68	25,82
504502401111413	INFECTRIN F (BOEHRINGER INGELHEIM)	160 MG + 800 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,41	17,16	14,10	19,49	14,95	20,67	15,04	20,79	15,13	20,92	15,51	21,44
520702901111412	BACTERACIN (TEUTO)	300 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	11,78	16,29	13,39	16,51	14,20	19,63	14,28	19,74	14,37	19,87	14,73	20,36
517117050014403	BACFAR (ELOFAR)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC X 10	12,87	17,79	14,83	20,23	15,51	21,44	15,60	21,57	15,70	21,70	16,09	22,24
504615060029604	BAC-SULFITRIN (BRAINFARMA)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,13	20,92	17,19	23,76	18,23	25,20	18,34	25,35	18,45	25,51	18,91	26,14
526529904111114	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,91	13,70	11,27	15,58	11,94	16,51	12,02	16,62	12,09	16,71	12,39	17,13
503400701118415	BELFACTRIM (BELFAR)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	11,31	15,64	12,85	17,76	13,62	18,83	13,71	18,95	13,79	19,06	14,13	19,53
526529901112111	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,65	14,72	12,10	16,73	12,83	17,74	12,91	17,85	12,99	17,96	13,31	18,40
526529903115116	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)	83,69		95,10		100,83		101,44		102,06		104,61	
526529906111410	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)	167,41		190,24		201,70		202,92		204,16		209,26	
517005402111410	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (LAFEPE)	400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP.	81,19	112,24	92,26	127,54	97,82	135,23	98,41	136,05	99,01	136,85	101,49	140,30
PRINCÍPIO ATIVO: TROLAMINA;HIDROXIQUINOLINA														
500900801177318	CERUMIN (NOVARTIS)	0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML	8,02	10,76	9,27	12,38	9,91	13,21	9,98	13,30	10,05	13,39	10,34	13,76
PRINCÍPIO ATIVO: TROLAMINA;SULFACETAMIDA SÓDICA														
506307501168416	QUEIMALIVE (CIFARMA)	74MG/G + 20MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	12,02	16,12	13,89	18,55	14,85	19,79	14,95	19,92	15,06	20,06	15,50	20,63
PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;FIBRINOGENIO														
501104501170319	TACHOSIL (TAKEDA PHARMA)	5,5MG/CM2 + 2,0U/CM2 ESPONJA CT 1 BL PLAS PAPEL + SACHÊ AL (9,5CM X 4,3+ML) (*)	812,78		923,59		978,23		985,16		991,17		1.015,95	
PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;GELATINA														
503215100023303	FLOSEAL (BAXTER)	KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC (*)	729,31		842,78		901,23		907,53		913,91		940,37	
503215100023503	FLOSEAL (BAXTER)	KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 10 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC (*)	1458,64		1.685,59		1.802,48		1.815,07		1.827,84		1.880,76	
PRINCÍPIO ATIVO: TROXERRUTINA;CUMARINA														
501103208116319	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	10,53	14,13	12,16	16,24	13,01	17,34	13,10	17,46	13,19	17,57	13,57	18,06
501103205111313	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 (*)	31,57		36,48		39,01		39,28		39,56		40,71	
506313401110410	VARICOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	20,05	26,90	23,17	30,95	24,78	33,03	24,95	33,25	25,13	33,45	25,86	34,42
506313402117419	VARICOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	49,59	66,52	57,30	78,54	61,28	81,68	61,71	82,24	62,14	82,79	63,94	85,11
540919040038604	TROXVENOT (COSMED)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,12	37,72	32,50	43,41	34,75	45,32	34,99	46,63	35,24	46,95	36,26	48,26
540919040038704	TROXVENOT (COSMED)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	54,67	73,34	63,18	84,39	67,56	90,05	68,03	90,66	68,51	91,28	70,49	93,82
504617080064618	ANGIOLOT (BRAINFARMA)	15MG + 90MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	22,45	30,12	25,94	34,65	27,74	36,96	27,93	37,22	28,13	37,44	28,94	38,52
501103202110413	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60 (*)	57,04		65,82		70,49		70,98		71,48		73,55	
PRINCÍPIO ATIVO: VACINA CONTRA VARICELA;VIRUS DA VARICELA -ZOSTER														
510618090060407	VARILRIX (GLAXOSMITHKLINE)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS - SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5 ML + AGU REMOV	123,89	171,27	140,79	194,63	149,27	206,36	150,17	207,60	151,09	208,67	154,87	214,10
PRINCÍPIO ATIVO: VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE);VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA)														
510608201153315	TWINRIX (GLAXOSMITHKLINE)	360 U.EL + 10 MG SUS INJ PED CT SER VD INC X 0,5 ML	80,48	111,26	91,46	126,44	95,97	134,06	97,56	134,87	98,15	135,69	100,80	139,07

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias (Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED).
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR).
(*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução nº. 03 de 4/5/2009.

(*) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC nos termos da Resolução CMED nº 2, de 25 de março de 2019.

Handwritten signature and initials.

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Medicamentos Centermedi <medicamentos@centermedi.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 21 de novembro de 2019 15:50
Para: Empenho - Capanema; admsaude; Geancarlos Denardin - Saúde; Licitação; Compras - Gelci Casaril
Cc: Douglas; Vânia NOVO
Assunto: SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO-DESCCLASSIF. DO ITEM CUMARINA 15MG+Troxerrutina 90MG-ITEM14-REF PP-30-2019-CAPANEMA
Anexos: CAPANEMA - PR ok.pdf

BOA TARDE!
SEGUE CÓPIA DA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO-DESCCLASSIF. DO ITEM CUMARINA 15MG+Troxerrutina 90MG-ITEM 14 REF PP 30-2019-ORIGINAL SEGUE VIA CORREIO.

DESDE JÁ AGRADEÇO.
ATT.

Carla Perin
Secretaria

(54) 3523 2700
BR 480, Nº 795
Barão de Cotegipe – RS

www.centermedi.com.br





001/100

Município de Capanema - PR

D E S P A C H O

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, AtaS de Registro de Preços nºs 116 e 118/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do Pedido da empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** pela troca de marca de um item:

56	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)
----	---

e o pedido de desistência da empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** do pedido de desistência do item:

62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)
----	---

Capanema, 25 de novembro de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



001461

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido no Requerimento fls. 1441/1443, apresentado por Angeomed Com. de Prod. Méd. Hosp. Eireli, este Órgão manifesta-se pelo inacolhimento do pedido de alteração de marca, entretanto, admite-se o fornecimento em aberto do medicamento com fundamento na Declaração de fl. 1.450.

Quanto a desistência requerida pela empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., apresentada no Protocolo n. 3.059/2019, este Órgão manifesta-se favorável, visto que a requerente comprovou impossibilidade de manter o compromisso assumido na ARP.

Capanema, de 26 de novembro de 2019.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



001462

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Atas de Registro de Preços nº 116/2 e 118/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Acato a Manifestação Jurídica datada de 26/11/2019 em sua íntegra .

Solicito ao Setor de Licitações para que notifique as empresas interessadas e tome as devidas providências para continuidade do processo.

Capanema, 27 de novembro de 2019



Américo Belle
Prefeito Municipal



001463

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 116/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** da resposta do seu pedido de Desistência do item :

62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)
----	---

A procuradoria acolheu seu pedido.

Segue em anexo cópia da manifestação Jurídica, acatada pelo Prefeito Municipal.

Nos próximos dias estaremos encaminhando a rescisão desse item para assinatura.

Capanema, 27 de novembro de 2019

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 27 de novembro de 2019 09:49
Para: 'MEDICAMENTOS@CENTERMEDI.COM.BR'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: RESPOSTA AO SEU PEDIDO DE DESISTÊNCIA DO ITEM 62 DO PREGÃO 30/2019
Anexos: notificação CENTERMED 17-11-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br



001465

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 116/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP** da resposta do seu pedido de troca de marca do item :

56	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)
----	---

A procuradoria não acolheu seu pedido, porém os pedidos que estão em aberto poderão ser entregues com essa marca DETA (cellera). Os novos empenhos deverão ser entregues com a marca vencedora na licitação GEOLAB .

Segue em anexo cópia da manifestação Jurídica, acatada pelo Prefeito Municipal.

Capnema, 27 de novembro de 2019

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 27 de novembro de 2019 09:47
Para: 'angeomed@gmail.com'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: RESPOSTA AO SEU PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 56- PREGÃO 30-2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO ANGEOMED 27-11-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br



Município de Capanema - 2019

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo	
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 045	25.000,00	0,54	13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.980,00	4.309,20	17.020,00	9.190,80
Produto: 54940 CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 071	1.600,00	3,068	4.908,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00	4.908,80
Produto: 54982 ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 096	3.000,00	3,325	9.975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00	2.793,00	2.160,00	7.182,00
Produto: 55844 MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 136	150,00	13,90	2.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	695,00	100,00	1.390,00
Produto: 55853 SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML +										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 153	5.000,00	2,329	11.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00	5.216,96	2.760,00	6.428,04
Produto: 55172 VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Total	157.800,00		73.798,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.730,00	24.736,56	114.070,00	49.062,24

Sequência: 3286 - Ata de registro de preços: 118/2019			Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 3042 - 2 Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS			CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70		Telefone: (54) 3523 - 2700		18/04/2019		17/04/2020			

Lote: 001													
Item: 054	30.000,00	0,118	3.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00	566,40	25.200,00	2.973,60
Produto: 54955 CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 060	2.000,00	1,80	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	1.440,00	1.200,00	2.160,00	
Produto: 54961 COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 062	20.000,00	0,135	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.980,00	2.697,30	20,00	2,70	
Produto: 54963 CUMARINA + TROXERUTINA 15MG/90MG (BR0296647)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

001407



Município de Capanema - 2019
Relatório de Lances dos Fornecedores
Pregão 30/2019

08 1468

Página 8

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA					
Lote: 0001	Item: 0062	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/50MG (BR0296647)		Marca/Modelo:	Quantidade: 20.000,00
	Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CIFARMA	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,135		
	1		0,135		
Lote: 0001	Item: 0063	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)		Marca/Modelo:	Quantidade: 150.000,00
	Fornecedor	1422	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP	VITAMED RESODIC	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,026		
	1		0,023		
	Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	VITAMED	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,026		
	1		0,024		
	Fornecedor	276	DAMED I DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	VITAMED	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,028		
	1		0,025		
	Fornecedor	2411	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	VITAMED	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,028		
	Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	VITAMED	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,028		
	Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	VITAMED	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,028		
Lote: 0001	Item: 0064	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)		Marca/Modelo:	Quantidade: 5.000,00
	Fornecedor	3042	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,583		
	1		0,583		
Lote: 0001	Item: 0065	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)		Marca/Modelo:	Quantidade: 90.000,00
	Fornecedor	1212	ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	CIFARMA	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,305		
	1		0,305		
Lote: 0001	Item: 0067	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)		Marca/Modelo:	Quantidade: 4.000,00
	Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	ZYDUSZYDUS	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,428		
	1		0,428		
	Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	ZYDUS	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,463		
Lote: 0001	Item: 0068	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)		Marca/Modelo:	Quantidade: 7.000,00
	Fornecedor	66787	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	ZYDUSZYDUS	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,645		
	1		0,645		
	Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	ZYDUS	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		0,714		
Lote: 0001	Item: 0069	ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)		Marca/Modelo:	Quantidade: 600,00
	Fornecedor	66866	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MYLANIGLAN PHARMA	Vencedor
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		15,80		
	1		15,80		
	Fornecedor	4	A G KIENEN & CIA LTDA - EPP	EUOFARMA	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		21,19		
	Fornecedor	56810	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	EUOFARMA	Declinou
	Rodada		Valor		
	Lance Inicial		21,147		
Lote: 0001	Item: 0071	ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)		Marca/Modelo:	Quantidade: 1.600,00



001469

Município de Capanema - PR

CERTIDÃO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 118/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Certifico que não há 2º colocado no item 62 para ser chamado para entrega do produto. Esse item deverá ser colocado na lista da nova licitação para compra.

Capanema, 27 de novembro de 2019


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



001470

EXPEDIENTE

ORGÃO DE DIVULGAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA

AUTORIZADO PELA LEI 1.431/2.005 DE 06/04/2.005,
LEI MUNICIPAL Nº 1.648/2018

COORDENAÇÃO/DIREÇÃO: Valdeci Alves dos Santos - Secretaria de
Administração

DIAGRAMAÇÃO/EDIÇÃO: Caroline Pilati
RESPONSÁVEL TÉCNICO: Anderson Ferreira dos Passos
DRT Nº 9975/PR

APOIO TÉCNICO: Pedro Augusto Santana

PREFEITURA DE CAPANEMA

Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - CEP:85760-000
Fone: 46 3552-1321

E-mail: diariooficial@capanema.pr.gov.br / adm@capanema.pr.gov.br
Capanema - Paraná

Prefeito Municipal: Américo Bellé

Vice-Prefeito Municipal: Milton Kafer

Secretário de Administração: Valdeci Alves dos Santos
Secretária de Agricultura e Meio Ambiente: Raquel Belchior Szimanski
Secretária de Educação, Cultura e Esporte: Zaida Teresinha Parabocz
Secretário de Finanças: Luiz Alberto Letti
Secretário de Planejamento e Projetos: Paulo Fernando L. Orso
Secretário de Saúde: Jonas Welter
Secretário de Viação, Obras e Serviços Urbanos: Adelar Kerber
Chefe de Gabinete: Paulo de Souza

Controladora Geral do Município: Arieli Caciara Wons

CÂMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA

R. Padre Cirilo, 1270 - CEP: 85760-000
Fone: (46) 3552-1596 e (46) 3552-2329
Fax: (46) 3552-3217

E-mail: capanemacamara@gmail.com

Capanema - Paraná

Vereador: Valdomiro Brizola - Presidente
Vereador: Sergio Ullrich - Vice - Presidente
Vereador: Edson Wilmsen - 1º Secretário
Vereador: Delmar C. Balzan - 2º Secretário
Vereador: Airton Marcelo Barth
Vereador: Gilmar Pontin
Vereador: Ginésio J. Pinheiro
Vereador: Paulo C. Lothermann
Vereadora: Izolete Ap. Walker

ATOS LICITATÓRIOS

1.º Termo de Rescisão Parcial da Ata de Registro de Preços nº 118/2019, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada PREFEITURA, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS

HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, município de Barão de Cotegipe/RS inscrita no CNPJ sob o nº 03.652.030/0001-70, neste ato por seu representante legal EDIVAR SZYMASNKI, CPF nº670.481.290-34 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme a Ata de Registro de Preços firmado em 18/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento a decisão Administrativa assinada pelo Prefeito Municipal, fica rescindido Parcialmente a Ata de Registro de Preços nº 118/2019, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	CIFARMA	20	0,135	2,70

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 2,70 (Dois reais e setenta centavos)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 27 de novembro de 2019

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Contratada

2.º Termo de Rescisão Parcial da Ata de Registro de Preços nº 312/2019, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada PREFEITURA, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a RUA FRANCO GRILLO, 374 FUNDOS - CEP: 84045320 - BAIRRO: COLÔNIA DONA LUIZA, município de Ponta Grossa/PR inscrita no CNPJ sob o nº 02.816.696/0001-54, neste ato por seu representante legal, FERNANDO PARUCKER DA SILVA, CPF nº248.710.109-10 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão nº 65/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme a Ata de Registro de Preços firmado em 19/07/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 65/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento a Manifestação Jurídica ea decisão Administrativa assinada pelo Prefeito Municipal, fica rescindido Parcialmente a Ata de Registro de Preços nº 312/2019,



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795 001471
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

Barão de Cotegipe – RS, 21 de novembro de 2019.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR.
CAPANEMA - PR**

Setor de Compras e Licitações

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019 PROCESSO N°: 30/2019.

Solicitação de cancelamento/desclassificação do item 62 - CUMARINA 15mg + TROXERRUTINA 90mg cpr.

Empenho 3985, Requisição 29584/2019 e todo saldo restante.

URGENTE

A **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à BR 480, N° 795, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual n°. 170/0004449, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. Luiz Eduardo Giacomel, portador do RG: 2088025172 e CPF: 027.189.970-01, vem através deste, **solicitar o cancelamento/desclassificação do medicamento CUMARINA 15mg + TROXERRUTINA 90mg cpr**, pelas razões que passa a elencar.

A empresa participou do processo licitatório supracitado e foi vencedora de vários itens, dentre ele o medicamento **CUMARINA 15mg + TROXERRUTINA 90mg cpr**.

Em atenção a este produto, esclarece que não possui mais condições de entregar, pois o laboratório fabricante ofertado em nossa proposta de preços, **CIFARMA**, não está conseguindo atender aos pedidos que possuímos implantados ainda no primeiro semestre do ano, os quais nos eram passado ofícios com previsão de atendimento que não foram cumpridas e posteriormente as previsões de faturamento vão sendo prorrogadas sempre sem sucesso.

Ofício datado em 16-08-2019, menciona previsão de faturamento/expedição par até 16-09-2019, que não fora atendido. (DOC. 01).


Luiz Eduardo Giacomel
Representante Legal

RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio”

Processo: **3140/2019**

Data: 02/12/2019 Hora: 11:30

Assunto:
SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO

Requerente:
CENTERMEDICOMERCIO DE PRODUTOS



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

091472

Posterior, em 04/10/2019, laboratório nos encaminha nova previsão de faturamento estimando a regularização até 04/11/2019, que novamente não foi atendida. **(DOC. 02)**.

Por fim em 07/11/2019, laboratório Cifarma nos encaminha novo documento que prevê regularização em até 30 dias, ou seja, até 07/12/2019. **(DOC. 03)**.

Cabe destacar que a empresa buscou outros fabricantes da Cumarina + Troxerrutina cpr que possuíam documentação valida e atendem ao canal hospitalar.

Laboratório Brainfarma, detentor do registro do ANGIOLOT, informa que está descontinuado, conforme anexo **(DOC. 04)** e o laboratório Cosmed, detentor do registro do Troxvenot, também informa estar na mesma situação do Angiolot, ou seja, descontinuado conforme anexo. **(DOC. 05)**

Em consulta realizada no portal da anvisa, ([http://portal.anvisa.gov.br/documents/374947/2829072/LISTA+CONFORMIDADE 2019-04-15.pdf/0af5a78c-b39f-47f2-a5dd-a80260c3013c?version=1.0](http://portal.anvisa.gov.br/documents/374947/2829072/LISTA+CONFORMIDADE+2019-04-15.pdf/0af5a78c-b39f-47f2-a5dd-a80260c3013c?version=1.0)), na tabela CMED, pagina 691, em destaque abaixo e em anexo **(DOC. 06)**, é possível visualizar todos os laboratórios que possuem registro do medicamento em questão, ressaltando que o laboratório TAKEDA PHARMA é detentor do registro do medicamento Referência (Venalot) o qual **não** disponibiliza para o canal hospitalar (venda proibida ao comércio). Os outros laboratórios, Cifarma, Cosmed e Brainfarma NÃO estão tendo o medicamento.

PRINCIPIO ATIVO: TROXERRUTINA;CUMARINA	
501103206116319 VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10
501103205111313 VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 (*)
506313401110410 VARICOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20
506313402117419 VARICOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60
540919040038604 TROXVENOT (COSMED)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30
540919040038704 TROXVENOT (COSMED)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60
504617080064618 ANGIOLOT (BRAINFARMA)	15MG + 90MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20
501103202110413 VENALOT (TAKEDA PHARMA)	5 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60 (*)

Luiz Eduardo Giacomel
Representante Legal

RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795 001473
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

Salienta-se que a empresa Centermedi é uma Distribuidora de medicamentos, necessitando exclusivamente dos Laboratórios fabricantes para operacionalizar seus negócios comerciais, sendo que para o medicamento Cumarina + troxerrutina cpr, conforme documentado e comprovado está sem condições de adquirir novos lotes devido a falta do produto no mercado.

Destacamos ainda que possuímos uma grande quantidade de medicamentos os quais trabalhamos com estoque de segurança que necessitam ter uma rotatividade constante devido ao prazo de validade dos fármacos e a incerteza da quantidade que será retirada durante a vigência do contrato e quando será realizado os pedidos. Assim, em alguns poucos casos, acontece de quando a empresa realiza novo contato com o fornecedor a fim de implantar novos pedidos, acaba sabendo da falta, como no presente caso.

Importante ressaltar que o fármaco Cumarina + troxerrutina cpr é um medicamento listado na farmácia popular e que possui grande demanda de consumo, fazendo com que o estoque de segurança que a empresa possuía já tenha sido esgotado a um bom tempo.

Com as incertezas de regularização no atendimento do medicamento Cumarina + Troxerrutina pelo laboratório cotado Cifarma, somado a comprovação de descontinuação da produção dos laboratórios Cosmed e Brainfarma, requeremos o provimento do presente, de modo a deferir o **cancelamento do item 62 - CUMARINA + TROXERRUTINA cpr de nossa ARP**, passando para o próximo colocado, sem a aplicação de penalidades à empresa, tendo em vista tratar-se de motivo de força maior, bem como pelo fato de que a empresa somente participa de licitações públicas e a aplicação de penalidades mais gravosas à empresa, estaria cessando nossas atividades.

Certos de vossa compreensão, ficamos a disposição para demais esclarecimentos.

Nestes Termos, pede-se o deferimento.

Luiz Eduardo Giacomel
Representante Legal

RG: 2088025172 | CPF: 027.189.970-01

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Goiânia, 16 de agosto de 2019

CIRCULAR 038-2019

ASSUNTO: PRODUÇÃO E ENTREGA – VARICOSS

Cifarma Científica Farmacêutica Ltda, registrada CNPJ/MF nº 17.562.075/0001-69 estabelecida na BR - 153 km 5,5 Bairro Jardim Guanabara, Goiânia/GO – CEP.74.675-090, vem, diante abordagens frequentes de compras, com o item **CUMARINA+TROXERRUTINA (VARICOSS)** informar que, voltaremos a faturar/expedir em trinta dias, contados desta data, razão haja vista;

Devido falta de abastecimento satisfatório, por parte fornecedor habitual de matéria-prima houve necessidade de habilitação e cadastramento de um novo, o que, devido aos vários testes de qualificação, demanda tempo e nos traz ao hiato em questão.

Registramos, novamente, pesar pelos transtornos causados, principalmente por se tratar de um órgão comprometido em abastecer e honrar seus compromissos, zelando pelo objetivo maior do serviço público, o consumidor, assim ferindo princípio ético que norteia missão CIFARMA.

Atenciosamente,



CIFARMA.CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA.
Douglas Salerno Lopes – RG 466.4873 DGPC/GO
Gerente da Divisão Hospitalar



Goiânia, 04 de outubro de 2019.

CIRCULAR 048-2019

ASSUNTO: PRODUÇÃO E ENTREGA – VARICOSS

Cifarma Científica Farmacêutica Ltda, registrada CNPJ/MF nº 17.562.075/0001-69 estabelecida na BR - 153 km 5,5, Bairro Jardim Guanabara, Goiânia/GO – CEP.74.675-090, vem, diante abordagens frequentes de compras, com o item **CUMARINA+TROXERRUTINA (VARICOSS)** informar que, voltaremos a faturar/expedir em trinta dias, contados desta data, razão haja vista;

Devido falta de abastecimento satisfatório, por parte fornecedor habitual de matéria-prima houve necessidade de habilitação e cadastramento de um novo, o que, devido aos vários testes de qualificação, demanda tempo e nos traz ao hiato em questão.

Registramos, novamente, pesar pelos transtornos causados, principalmente por se tratar de um órgão comprometido em abastecer e honrar seus compromissos, zelando pelo objetivo maior do serviço público, o consumidor, assim ferindo princípio ético que norteia missão CIFARMA.

Atenciosamente,

CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA.
Douglas Salerno Lopes – RG 466.4873 DGPC/GO
Gerente da Divisão Hospitalar



Goiânia, 07 de novembro de 2019.

CIRCULAR 018-2019

ASSUNTO: PRODUÇÃO E ENTREGA – VARICOSS

Cifarma Científica Farmacêutica Ltda, registrada CNPJ/MF nº. 17.562.075/0001-69 estabelecida na BR - 153 km 5,5, Bairro Jardim Guanabara, Goiânia/GO – CEP.74.675-090, vem, diante abordagens frequentes de compras, com o item **CUMARINA+TROXERRUTINA (VARICOSS)** informar que, voltaremos a faturar/expedir em trinta dias, contados desta data, razão haja vista:

Devido falta de abastecimento satisfatório, por parte fornecedor habitual de matéria-prima houve necessidade de habilitação e cadastramento de um novo, o que, devido aos vários testes de qualificação, demanda tempo e nos traz ao hiato em questão.

Registramos, novamente, pesar pelos transtornos causados, principalmente por se tratar de um órgão comprometido em abastecer e honrar seus compromissos, zelando pelo objetivo maior do serviço público, o consumidor, assim ferindo principio ético que norteia missão CIFARMA.

Atenciosamente.


CIFARMA CIÉNTIFICA FARMACÉUTICA LTDA.
Douglas Salerno Lopes – RG 466.4873 DGPC/GO
Gerente da Divisão Hospitalar

DOC. 04

001477

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto:ANGIOLOT DRG CT BL 2X10 (CUMARINA + TROXERRUTINA) - Descontinuado

Data:Fri, 4 Oct 2019 16:42:56 +0000

De:Cleide Menezes De Siqueira <cleide.siqueira@hypera.com.br>

Para:Centermedi <eletronico@centermedi.com.br>

Prezado Sr. João Ricardo – Distribuidora Centermedi, boa tarde!

Informo que o produto ANGIOLOT DRG CT BL 2X10 (Cumarina + Troxerrutina) está temporariamente descontinuado no Canal Hospitalar.

Já faz mais de um ano que não fabricamos esse item e neste momento nossos estoques estão zerados.

Infelizmente não temos uma previsão de quando essa situação será alterada, já que o produto está temporariamente descontinuado.

Pedimos desculpas pelos transtornos causados.

Atenciosamente,

Cleide Siqueira

Gerente de Contas Hospitalar

Hypera Pharma

Cel.: (11) 9.9495-4875

cleide.siqueira@hypera.com.br



João Ricardo Giacometl

Setor Comercial

(54) 3523 2700

(54) 99909 2903

BR 480, Nº 795

Barão de Cotegipe – RS

www.centermedi.com.br



ad. 478

Em 04/10/2019 13:42, Cleide Menezes De Siqueira escreveu:

Prezado Sr. João Ricardo – Distribuidora Centermedi, boa tarde!

Informo que o produto ANGIOLOT DRG CT BL 2X10 (Cumarina + Troxerrutina) está temporariamente descontinuado no Canal Hospitalar.

Já faz mais de um ano que não fabricamos esse item e neste momento nossos estoques estão zerados.

Infelizmente não temos uma previsão de quando essa situação será alterada, já que o produto está temporariamente descontinuado.

Pedimos desculpas pelos transtornos causados.

Atenciosamente,

Cleide Siqueira

Gerente de Contas Hospitalar

Hypera Pharma

Cel.: (11) 9.9495-4875

cleide.siqueira@hypera.com.br



001479

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: RES: ANGIOLOT DRG CT BL 2X10 (CUMARINA + TROXERRUTINA) - Descontinuado

Data: Fri, 4 Oct 2019 16:49:04 +0000

De: Cleide Menezes De Siqueira <cleide.siqueira@hypera.com.br>

Para: João Ricardo Giacomet <eletronico@centermedi.com.br>

João, boa tarde!

Sim! Não temos nenhuma fabricação dos produtos que contenham a combinação de Cumarina + Troxerrutina.

Att.

Cleide Siqueira

Gerente de Contas Hospitalar

Hypera Pharma

Cel.: (11) 9.9495-4875

cleide.siqueira@hypera.com.br



De: João Ricardo Giacomet [<mailto:eletronico@centermedi.com.br>]

Enviada em: sexta-feira, 4 de outubro de 2019 13:51

Para: Cleide Menezes De Siqueira

Assunto: Re: ANGIOLOT DRG CT BL 2X10 (CUMARINA + TROXERRUTINA) - Descontinuado

Boa Tarde!

Gostaria de verificar se o mesmo se aplica ao Troxvenot, fabricado pelo Cosmed.

No aguardo.

Att.

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO
PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)
PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

DOC. 06

CMED

Atualizada em 15/04/2019

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC	PF	PMC
PRINCÍPIO ATIVO: TRIMETOPRIMA;SULFAMETOXAZOL														
528529907110119	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)	119,83	165,66	136,18	188,26	144,38	199,60	145,25	200,80	146,14	202,03	149,79	207,08
538814501118415	BENECTRIN F (LEGRAND PHARMA)	800 MG + 160 MG COM CT STR X 10	14,94	20,65	16,98	23,47	18,00	24,88	18,11	25,04	18,22	25,19	18,68	25,82
504502401111413	INFECTRIN F (BOEHRINGER INGELHEIM)	160 MG + 800 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,41	17,16	14,10	19,49	14,95	20,67	15,04	20,79	15,13	20,92	15,51	21,44
520702901111412	BACTERACIN (TEUTO)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	11,78	16,29	13,39	18,51	14,20	19,63	14,28	19,74	14,37	19,87	14,73	20,36
517117060014403	BACFAR (ELOFAR)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC X 10	12,87	17,79	14,63	20,23	15,51	21,44	15,60	21,57	15,70	21,70	16,09	22,24
504615060029604	BAC-SULFITRIN (BRAINFARMA)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,13	20,92	17,19	23,76	18,23	25,20	18,34	25,35	18,45	25,51	18,91	26,14
528529904111114	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,91	13,70	11,27	15,58	11,94	16,51	12,02	16,62	12,09	16,71	12,39	17,13
503400701118415	BELFACTRIM (BELFAR)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	11,31	15,64	12,85	17,76	13,62	18,83	13,71	18,95	13,79	19,06	14,13	19,53
528529901112111	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,65	14,72	12,10	16,73	12,83	17,74	12,91	17,85	12,99	17,96	13,31	18,40
528529903115116	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSPI) (*)	83,69		95,10		100,83		101,44		102,06		104,61	
528529906114110	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI DONADUZZI)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSPI) (*)	167,41		190,24		201,70		202,92		204,16		209,26	
517005402111410	SULFAMETOXAZOL-TRIMETOPRIMA (LAFEPE)	400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP.	81,19	112,34	92,26	127,54	97,82	135,23	98,41	136,05	99,01	136,88	101,49	140,30
PRINCÍPIO ATIVO: TROLAMINA;HIDROXIQUINOLINA														
500900601177318	CERUMIN (NOVARTIS)	0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML	8,02	10,76	9,27	12,38	9,91	13,21	9,98	13,30	10,05	13,39	10,34	13,76
PRINCÍPIO ATIVO: TROLAMINA;SULFACETAMIDA SÓDICA														
506307501168416	QUEIMALIVE (CIFARMA)	74MG/G + 20MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	12,02	16,12	13,89	18,55	14,85	19,79	14,95	19,92	15,06	20,06	15,50	20,63
PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;FIBRINOGENÍO														
501104501170319	TACHOSIL (TAKEDA PHARMA)	5,5MG/CM2 + 2,0U/CM2 ESPONJA CT 1 BL PLAS PAPEL + SACHÊ AL (9,5CM X 4,8CM) (*)	812,76		923,59		979,23		985,16		991,17		1.015,95	
PRINCÍPIO ATIVO: TROMBINA;GELATINA														
503215100023303	FLOSEAL (BAXTER)	KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC (*)	729,31		842,78		901,23		907,53		913,91		940,37	
503215100023503	FLOSEAL (BAXTER)	KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 10 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC (*)	1458,64		1.685,59		1.802,48		1.815,07		1.827,84		1.880,76	
PRINCÍPIO ATIVO: TROXERRUTINA;CUMARINA														
501103206116319	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	10,53	14,13	12,16	16,24	13,01	17,34	13,10	17,46	13,19	17,57	13,57	18,06
501103205111313	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 (*)	31,57		36,48		39,01		39,28		39,56		40,71	
506313401110410	VARICOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	20,05	26,90	23,17	30,95	24,78	33,03	24,95	33,25	25,13	33,48	25,86	34,42
506313402117419	VARICOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	49,59	66,52	57,30	76,54	61,28	81,68	61,71	82,24	62,14	82,79	63,94	85,11
540919C40038604	TROXVENOT (COSMED)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,12	37,72	32,50	43,41	34,75	46,32	34,99	46,63	35,24	46,95	36,26	48,26
540919C40038704	TROXVENOT (COSMED)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	54,67	73,34	63,18	84,39	67,56	90,05	68,03	90,66	68,51	91,28	70,49	93,82
504617080064618	ANGIOLOT (BRAINFARMA)	15MG + 90MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	22,45	30,12	25,94	34,65	27,74	36,98	27,93	37,22	28,13	37,48	28,94	38,52
501103202110413	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60 (*)	57,04		65,92		70,49		70,98		71,48		73,55	
PRINCÍPIO ATIVO: VACINA CONTRA VARICELA;VIRUS DA VARICELA -ZOSTER														
510618090060407	VARILRIX (GLAXOSMITHKLINE)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5 ML + AGU REMOV	123,89	171,27	140,79	194,63	149,27	206,36	150,17	207,60	151,09	208,87	154,87	214,10
PRINCÍPIO ATIVO: VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE);VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA)														
510606201153315	TWINRIX (GLAXOSMITHKLINE)	360 U.EL + 10 MCG SUS INJ PED CT SER VD INC X 0,5 ML	80,48	111,26	91,46	126,44	96,97	134,06	97,56	134,87	98,15	135,69	100,60	139,07

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias (Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 - CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/Cruzeiro do Sul (AC)

(*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019

001480



001481

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

D E S P A C H O

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 118/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do Pedido de Cancelamento/Desclassificação do Item 62 - CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647), Protocolado Sob Nº 3140/2019 pela Empresa Centermedi Com. E Produ. Hospit. Ltda.

Capanema, 02 de dezembro de 2019


Maicon Douglas de Catro Coito
Apoio a Licitação



1482

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Ante ao contido no requerimento de Protocolo n. 3.140/2019, este Órgão manifesta-se pelo acolhimento do pedido de cancelamento relativo ao medicamento cumarina 15mg – troxerrutina 90mg cpr, apresentado pela empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Ante ao cancelamento requerido no protocolo retro, a PGM orienta que seja proposto negociação de preços com as demais empresas classificadas no Relatório de Lances para firmar compromisso em fornecer para o Município.

Ante ao exposto, a PGM manifesta-se pelo retorno do PA ao Setor licitações para arquivamento.

Capanema, de 11 de dezembro de 2019.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal

OAB/PR 56.675 Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



401483

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 118/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Acato a Manifestação Jurídica datada de 11/12/2019 pelo cancelamento do item 62- CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647) em favor da empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

Solicito ao Setor de Licitações para que tome as devidas Providências no sentido da elaboração do Termo de Cancelamento do Item.

Capanema, 12 de dezembro de 2019


Américo Bellé
Prefeito Municipal



111484

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A empresa

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 118/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** da resposta do Pedido de Cancelamento do Item 62- CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647) , a procuradoria se manifestou pelo acolhimento de seu pedido.

Segue em anexo cópia da manifestação Jurídica, acatada pelo Prefeito Municipal para vosso conhecimento.

Nos próximos dias estaremos encaminhando o termo de Cancelamento desse item.

Capanema, 12 de dezembro de 2019

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 12 de dezembro de 2019 09:53
Para: 'MEDICAMENTOS@CENTERMEDI.COM.BR'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE CANCELAMENTO DO ITEM 62 DO PREGÃO 30/2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO CENTERMED 12-12-2019 CANCELAMENTO DE ITEM.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: quinta-feira, 12 de dezembro de 2019 09:54
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00037.txt

The original message was received at Thu, 12 Dec 2019 09:53:20 -0300 from 238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br> (successfully delivered to mailbox) <MEDICAMENTOS@CENTERMEDI.COM.BR> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br>... Successfully delivered <MEDICAMENTOS@CENTERMEDI.COM.BR>... relayed; expect no further notifications



Município de Capanema - 2019

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo			
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 045	25.000,00	0,54	13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.960,00	6.998,40	12.040,00	6.501,60
Produto: 54940 CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 071	1.600,00	3,068	4.908,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00	4.908,80
Produto: 54982 ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 096	3.000,00	3,325	9.975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00	3.291,75	2.010,00	6.683,25
Produto: 55844 MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 136	150,00	13,90	2.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	695,00	100,00	1.390,00
Produto: 55853 SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML +										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 153	5.000,00	2,329	11.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,00	8.477,56	1.360,00	3.167,44
Produto: 55172 VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Total	157.800,00		73.798,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.460,00	31.321,91	106.340,00	42.476,89

Seqüência: 3286 - Ata de registro de preços: 118/2019			Licitação: Pregão - 50 000030/2019			Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 3042 - 2 Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS			CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70			Telefone: (54) 3523 - 2700		18/04/2019		17/04/2020	

Lote: 001														
Item: 054	30.000,00	0,118	3.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00	566,40	25.200,00	2.973,60
Produto: 54955 CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 060	2.000,00	1,80	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	1.440,00	1.200,00	2.160,00
Produto: 54961 COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 062	20.000,00	0,135	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.200,00	1.782,00	6.800,00	918,00
Produto: 54963 CUMARINA + TROXERUTINA 15MG/90MG (BR 0296647)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas

Handwritten signature and number 487



1488

EXPEDIENTE

**ÓRGÃO DE DIVULGAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS
DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA**
AUTORIZADO PELA LEI 1.431/2.005 DE 06/04/2.005,
LEI MUNICIPAL Nº 1.648/2018

COORDENAÇÃO/DIREÇÃO: Valdeci Alves dos Santos - Secretaria de
Administração

DIAGRAMAÇÃO/EDIÇÃO: Caroline Pilati
RESPONSÁVEL TÉCNICO: Anderson Ferreira dos Passos
DRT Nº 9975/PR

APOIO TÉCNICO: Pedro Augusto Santana

PREFEITURA DE CAPANEMA

Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - CEP:85760-000
Fone: 46 3552-1321
E-mail: diariooficial@capanema.pr.gov.br / adm@capanema.pr.gov.br
Capanema - Paraná

Prefeito Municipal: Américo Bellé

Vice-Prefeito Municipal: Milton Kafer

Secretário de Administração: Valdeci Alves dos Santos
Secretária de Agricultura e Meio Ambiente: Raquel Belchior Szimanski
Secretária de Educação, Cultura e Esporte: Zaida Teresinha Parabocz
Secretário de Finanças: Luiz Alberto Letti
Secretário de Planejamento e Projetos: Paulo Fernando L. Orso
Secretário de Saúde: Jonas Welter
Secretário de Viação, Obras e Urbanismo: Adelar Kerber
Chefe de Gabinete: Paulo de Souza

Controladora Geral do Município: Arieli Caciara Wons

CÂMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA

R. Padre Cirilo, 1270 - CEP: 85760-000
Fone: (46) 3552-1596 e (46) 3552-2329
Fax: (46) 3552-3217
E-mail: admcamara@ampernet.com.br
Capanema - Paraná

Vereador: Airton Marcelo Barth - Presidente
Vereador: Valdomiro Brizola - Vice-Presidente
Vereadora: Izoete Ap. Walker - 1ª Secretária
Vereador: Edson Wilmsen - 2º Secretário
Vereador: Delmar C. Balzan
Vereador: Ginésio J. Pinheiro
Vereador: Gilmar Pontin
Vereador: Paulo C. Lothermann
Vereador: Sergio Ullrich

ATOS LICITATORIOS

2.º Termo de Rescisão Parcial da Ata de Registro de Preços nº 118/2019, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa CENTERME-DI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada PREFEITURA, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, município de Barão de Cotejipe/RS inscrita no CNPJ sob o nº 03.652.030/0001-70, neste ato por seu representante legal, EDIVAR SZYMASNKI, CPF nº670.481.290-34 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme a Ata de Registro de Preços firmado em 18/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a decisão Administrativa assinada pelo Prefeito Municipal, fica rescindido Parcialmente a Ata de Registro de Preços nº 118/2019, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
62	CUMARINA + TROXERUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	CIFARMA	6.800	0,135	918,00

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 918,00 (Novecentos e dezoito reais)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 12 de dezembro de 2019

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Contratada

1.º Termo Aditivo ao Contrato nº 365/2019, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa J. A. ENGENHARIA AMBIENTAL LTDA - ME

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada PREFEITURA, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa J. A. ENGENHARIA AMBIENTAL LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, situada a R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 612 - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO, inscrita no CNPJ sob o nº 07.271.280/0001-11, neste ato por seu representante legal, ENEIDA MARIA NOBREGA SOUZA, CPF:243.183.700-97 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas da Lei nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam o presente Contrato, em decorrência do Edital Processo dispensa nº 38/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 12/08/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Processo dispensa nº 38/2019, entre as partes acima identificadas,



1489

Município de Capanema - PR

1.º Termo de Rescisão Parcial da Ata de Registro de Preços nº 118/2019, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada **PREFEITURA**, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, município de Barão de Cotegipe/RS inscrita no CNPJ sob o nº 03.652.030/0001-70, neste ato por seu representante legal EDIVAR SZYMASNKI, CPF nº670.481.290-34 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme a Ata de Registro de Preços firmado em 18/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento a decisão Administrativa assinada pelo Prefeito Municipal, fica rescindido Parcialmente a Ata de Registro de Preços nº 118/2019, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	CIFARMA	20	0,135	2,70

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 2,70 (Dois reais e setenta centavos)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

Capanema - PR, 27 de novembro de 2019


EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
**CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
Contratada



51490

ecem inalterados os preços homologados em 26/04/2019.
Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema – Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 28/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE PARA USO NAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO AS CRIANÇAS E ADOLESCENTES VULNERÁVEIS ATRAVÉS DE ATIVIDADES DIVERSAS, CONFORME PROPOSTA DA SECRETARIA DA FAMÍLIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR, EM ATENDIMENTO A DELIBERAÇÃO Nº 62/2016 – FIA, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS. Permanecem inalterados os preços homologados em 23/04/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema – Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 29/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE NOTEBOOKS PARA USO EM TODAS AS SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS. Permanecem inalterados os preços homologados em 23/04/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema – Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 18/04/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema – Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Permanecem inalterados os preços homologados em 22/04/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema – Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº

32/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE PEÇAS E CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇO ARA O SISTEMA ELÉTRICO DE VEÍCULOS LEVES, CAMINHÕES E MÁQUINAS PESADAS PERTENCENTES A FROTA DE TODAS AS SECRETARIAS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR- PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 24/04/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema – Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 44/2019

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE BRINQUEDOS PARA COMEMORAÇÕES DO DIA DA CRIANÇA, DIA DO MUNICÍPIO, NAS ESCOLAS, CMEIS E EVENTOS DO MUNICÍPIO, PARA ATENDER AS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 04/06/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema – Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 46/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE RECARGAS DE EXTINTORES, PLACAS DE SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA, LUMINÁRIA DE EMERGÊNCIA E EXTINTORES NOVOS PARA USO NAS EDIFICAÇÕES PÚBLICAS E PARA A FROTA DE VEÍCULOS E MÁQUINAS DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 04/06/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema – Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 47/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE ÓLEOS LUBRIFICANTES DIVERSOS, GRAXA E FLUÍDO DE FREIO, PARA USO EM VEÍCULOS E MÁQUINAS DA FROTA DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 03/06/2019.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema – Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 50/2019

OBJETO: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A REUNIÕES E EVENTOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados



5191

Município de Capanema - PR

2.º Termo de Rescisão Parcial da Ata de Registro de Preços nº 118/2019, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada **PREFEITURA**, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, município de Barão de Cotegipe/RS inscrita no CNPJ sob o nº 03.652.030/0001-70, neste ato por seu representante legal, EDIVAR SZYMASNKI, CPF nº670.481.290-34 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme a Ata de Registro de Preços firmado em 18/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a decisão Administrativa assinada pelo Prefeito Municipal, fica rescindido Parcialmente a Ata de Registro de Preços nº 118/2019, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
62	CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)	CIFARMA	6.800	0,135	918,00

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 918,00 (Novecentos e dezoito reais)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.


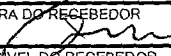
E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 12 de dezembro de 2019


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal



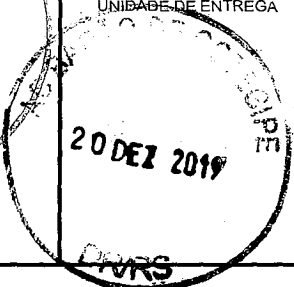
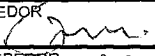

EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Contratada

S1492

 AVISO DE RECEBIMENTO		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ROD BR 480 795 CENTRO 99740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 79044886 2 BR		UNIDADE DE ENTREGA GABINETE UNIDADE DE ENTREGA 05 DEZ 2019 COTEGIPE
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL CAPANEMA-PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		OBSERVAÇÃO 1 ADITIVO PP 30/2019
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 5 Outros <input type="checkbox"/> 6 Recusado <input type="checkbox"/> 8 Não procurado <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 8 Falecido	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Leonimar da Veiga Mat: 8.709.798-2 Barão de Cotegipe/RS
ASSINATURA DO RECEBEDOR 		DATA DE ENTREGA 05-12-19
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Wilson Szymanski		Nº DOC. DE IDENTIDADE 1021870736

ÁREA DE COLA NO VERSO

00493

 AVISO DE RECEBIMENTO		AR	DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ROD BR 480 795 CENTRO 99740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS			UNIDADE DE POSTAGEM
JU 83700857 9 BR			CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR MUNICÍPIO DE CAPANEMA MUNICÍPIO DE CAPANEMA. AV PARIGOT DE SOUZA 1080 CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR			
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO 2º TERMO ADITIVO A ATA DE SRP 118/2019 - PP 30/2019	
1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input checked="" type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 9 Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Ileane Suchek Mat 8.691.018-3 Agente de Correios Atividade Comercial
ASSINATURA DO RECEBEDOR 			DATA DE ENTREGA 20-12-19
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Wilson Szymanski			Nº DOC. DE IDENTIDADE 1021870736

(ÁREA DE COLA NO VERSO)

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Faturamento Dimeva <faturamento@dimeva.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 23 de janeiro de 2020 16:01
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br; roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: EMPENHO 8124
Anexos: GERMED 2018 COMP.pdf; ROSUVASTATINA GERMED.pdf; BIOSINTÉTICA 2018.pdf; SOTALOL- BIOSINTETICA.pdf

Boa tarde Roselia.

Estou entrando em contato referente a requisição 8124 , devido as exigências das validades que está descrita no edital, gostaria de sua autorização se é possível o envio dos medicamentos Rosuvastatina 10mg com a validade pra 07/2021 e o medicamento rosuvastatina 20mg com a validade 04/2021. Roselia, essa Rosuvastatina 10mg temos disponível em estoque somente do laboratório Germed, estamos com vários problemas de faturamento com o laboratório Nova Química, pois eles não estão nos dando retorno em nenhuma de nossas solicitações, desta forma gostaria de sua autorização se é possível a troca de marca.

Roselia outra situação que gostaria de ver contigo é sobre o item Sotalol 120mg, onde a marca cotada é do laboratório Neoquímica, mas como o mesmo possui uma validade muito curta ainda para este ano, entramos em contato com o laboratório Biosintética que possui a validade boa e a quantidade suficiente para o fornecimento da requisição de empenho. Segue anexo documentos do laboratório.

Deste modo, gostaria de sua autorização se é possível o envio desta requisição, para que possamos realizar a entrar imediatamente.

Desde já agradeço sua atenção.

Qualquer dúvida estarei à disposição.

Att.



Daniela R. Silva
Farmacêutica responsável / CRF-PR 28980
Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767

001435

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: rosuvastatina cálcica

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	45.992.062/0001-65	Autorização	1.00.583-3
Processo	25351.082922/2015-62	Categoria Regulatória		Data do registro	10/10/2016
Nome Comercial	rosuvastatina cálcica	Registro	105830816	Vencimento do Registro	10/2021
Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente			

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1058308160018	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1058308160026	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1058308160034	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1058308160042	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1058308160050	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
6	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058308160069	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
7	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1058308160077	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1058308160085	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
9	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1058308160093	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

10	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1058308160107	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1058308160115	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058308160123	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
13	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1058308160131	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
14	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1058308160141	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
15	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1058308160158	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
16	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058308160166	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
17	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1058308160174	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
18	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058308160182	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
19	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058308160190	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
20	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058308160204	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
21	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1058308160212	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
22	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1058308160220	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

[Voltar](#)



001497

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados na classe de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011.

Fabricante: Raumedie AG
Endereço: Hermann-Straudinger-Strasse 2 - Helmbrechts, 95233 - Alemanha
Solicitante: Hemocat Comércio E Importação Ltda. CNPJ: 02.993.016/0001-78
Autorização de Funcionamento: 8.02.083-6 Expediente: 0096749/18-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Matrizes de uso médico da classe IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011.

Fabricante: Vircell, S.L.
Endereço: Parque Tecnológico de la Salud, Avicena 8, 18016, Granada - Espanha
Solicitante: Virion Diagnóstica Ltda CNPJ: 04.762.623/0001-52
Autorização de Funcionamento: 8.02.637-1 Expediente: 0104193/18-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 36 de 26 de agosto de 2015.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.058, DE 1º DE AGOSTO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa Biodinâmica Química e Farmacêutica Ltda. CNPJ: 84.833.888/0001-33
Endereço: Rua Ronat Walter Sodre 4350, Pq Industrial IV, Ibirapó - PR CEP: 86200-000
Autorização de Funcionamento: 1.02.985-5 Expediente: 0030851/18-0

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Matrizes de uso médico das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.059, DE 1º DE AGOSTO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Incompe Indústria de Materiais Cirúrgicos Ltda CNPJ: 57.212.870/0001-41
Endereço: Rua Um, Nº 35, Esq. C/A Rua Marquiano Lemos Leite, Barro Branco, Cotia - SP CEP: 06705-110
Autorização de Funcionamento: 1.03.952-7 Expediente: 2233199/17-9

Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 16/2013, não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde em relação aos itens: 2.2.6 2.4.1 4.1.10 5.1.1 5.1.3 5.1.3.1 5.1.3.4 5.1.4 5.1.4 5.1.5 5.1.5.1 5.3.4 5.5.1 5.6 7.1.1.2 7.1.1.7 e 7.1.18.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.060, DE 1º DE AGOSTO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

Art. 1º Conceder à empresa constante no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde por meio de sua renovação automática.

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

Empresa: Nipro Medical Ltda. CNPJ: 00.762.455/0001-44
Endereço: Avenida Nipro, 451, Região Norte, Sorocaba - SP CEP: 18087-127

Autorização de Funcionamento: 1.03.248-6 Expediente: 2327680/17-1

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde: Equipamentos de uso médico da classe III e materiais das classes III e IV, fabricados na planta acima mencionada, enquadrados nas classes de risco conforme regras de classificação definidas na Resolução RDC nº 185, de 22 de outubro de 2011.

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.075, DE 2 DE AGOSTO DE 2018

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 749, de 04 de junho de 2018, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016,

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

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

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

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06 - AUTORIZ/MS: 1012131
ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, Nº 22428
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 2203217/17-7

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis. Emulsões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções com Preparação Asséptica; Suspensões Parenterais de Grande Volume com Preparação Asséptica; Suspensões com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: ACS DOBFAR S.P.A.
ENDEREÇO: VIALE ADETTA, 2A/12, 20067 - TRIBIANO - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.0012

EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 0055186/18-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Cefalosporínicos) (Granel); Pós Liofilizados

EMPRESA: BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 53.162.095/0001-06 - AUTORIZ/MS: 1012131
ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, Nº 22428
MUNICÍPIO: SÃO PAULO - UF: SP - EXPEDIENTE: 2203199/17-5

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos; Cápsulas

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI PASTEUR
ENDEREÇO: 1541 AVENUE MARCEL MÉRIEUX, 69280 - MARCY L'ETOILE - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0549

EMPRESA SOLICITANTE: FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ - CNPJ: 33.781.055/0001-35
AUTORIZ/MS: 1010633 - EXPEDIENTE(S): 0040311/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

EMPRESA FABRICANTE: SANOFI PASTEUR
ENDEREÇO: 1541 AVENUE MARCEL MÉRIEUX, 69280 - MARCY L'ETOILE - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.0549

EMPRESA SOLICITANTE: SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.685.377/0001-57
AUTORIZ/MS: 1013003 - EXPEDIENTE(S): 0042625/18-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica

GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 2.076, DE 2 DE AGOSTO DE 2018

O Gerente-Geral Substituto de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.059, de 18 de dezembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e ainda anparado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

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

CRISTIANO GREGIS

ANEXO

EMPRESA: F DE M PAIVA & CIA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA DA VITÓRIA, Nº 550 - VILA ESPERANÇA
BAIRRO: RIBEIRA
MUNICÍPIO: SÃO LUÍS
UF: MA
CEP: 65.095-440
CNPJ: 11.091.594/0001-00
PROCESSO: 25745.413759/2018-11 (EXP: 0587945/18-1)
AUTORIZ/MS: 9.08451-3

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de abastecimento de água potável para consumo humano a bordo de Aeronaves, Embarcações e Veículos Terrestres que operam transporte coletivo internacional de passageiros.

EMPRESA: S A DA SILVA E CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA DOS BUZIOS, Nº19 - QUADRA 34
BAIRRO: CALHAU
MUNICÍPIO: SÃO LUÍS
UF: MA
CEP: 65.071-700

CNPJ: 16.806.947/0001-24
PROCESSO: 25745.343084/2018-28 (EXP: 0489181/18-3)
AUTORIZ/MS: 9.08443-6

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviços de limpeza, desinfecção ou descontaminação de superfícies de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteiras, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

EMPRESA: ORGANIZAÇÕES NUTRI DE REFEIÇÕES COLETIVAS LTDA
ENDEREÇO: RUA 08 - CJ J A FILHO, Nº 480 - QUADRA 17

BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL
MUNICÍPIO: NOSSA SENHORA DO SOCORRO
UF: SE
CEP: 49.160-000
CNPJ: 71.139.406/0167-97
PROCESSO: 25765.402661/2018-92 (EXP: 0572876/18-2)
AUTORIZ/MS: 908449-8

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SOTALOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	53.162.095/0001-06	Autorização	1.01.213-1
Processo	25351.030335/2003-54	Categoria Regulatória		Data do registro	28/11/2003
Nome Comercial	CLORIDRATO DE SOTALOL	Registro	112130327	Vencimento do Registro	11/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SOTALOL			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1121303270017	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
2	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1121303270025	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
3	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1121303270033	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
4	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1121303270041	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses

5	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1121303270051	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
6	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1121303270068	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
7	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1121303270076	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses
8	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1121303270084	COMPRIMIDO SIMPLES	28/11/2003	24 meses

[Voltar](#)



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



OFICIO Nº 38/2020

Capanema, 24 de janeiro de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação ROSUVASTATINA 10 MG do laboratório NOVA QUÍMICA para o laboratório GERMED, a pedido da Distribuidora DIMEVA. Segundo contrato firmado pela contratada (DIMEVA) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata, estar com problemas em relação ao faturamento da medicação e marca em questão, bem como não possuir data de vencimento que atenda a exigência estabelecida no contrato, onde a validade deve ser superior a um ano. Por esse motivo, afim de cumprir com suas responsabilidades solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, visando o abastecimento do município, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica Bioquímica
CRF/PR 25.741

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



OFICIO Nº 39/2020

Capanema, 24 de janeiro de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG do laboratório NEOQUÍMICA para o laboratório BIOSINTÉTICA, a pedido da Distribuidora DIMEVA. Segundo contrato firmado pela contratada (DIMEVA) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata não possuir a medicação em questão, com data de vencimento que atenda a exigência estabelecida no contrato, onde a validade deve ser superior a um ano. Por esse motivo, afim de cumprir com suas responsabilidades solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, visando o abastecimento do município, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica (CRF/PR: 25.741)

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



001502

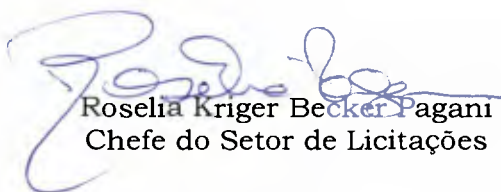
Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 122/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de troca de marca dos itens

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA VENCEDORA
50	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	HYPERMARCAS
132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	NOVA QUIMICA

Capanema, 24 de janeiro de 2020


Roselia Kriger Becker Paganí
Chefe do Setor de Licitações



1500

Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido nos Requerimentos de fls. 1.494, apresentado pela empresa Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda., este Órgão manifesta-se pelo inacolhimento do pedido de alteração de marca, entretanto, admite-se excepcionalmente o fornecimento em aberto dos medicamentos com fundamento nas Declarações de fls. 1.501/1.502.

Capanema, de 24 de janeiro de 2020.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



1504

Município de Capanema - PR

Despacho Administrativo

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 122/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Acato a Manifestação Jurídica de 24/01/2020 autorizando a troca de marca dos itens 50 e 132 momentaneamente.

Capanema, 24 de janeiro de 2020

Américo Bellé
Prefeito Municipal



Município de Capanema - PR

1505

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
Dimeva distribuidora e Importadora Ltda- EPP

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 122/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Notifico a empresa Dimeva distribuidora e Importadora Ltda- EPP da resposta ao pedido de troca de marca dos itens:

50	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	HYPERMARCAS
132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	NOVA QUIMICA

A Procuradoria não acatou seu pedido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quanto tiver um novo empenho desse medicamento o mesmo deverá ser entregue com a marca vencedora da licitação.

Segue em anexo cópia da Manifestação Jurídica ou Parecer Jurídico para vosso conhecimento.

Capnema, 24 de janeiro de 2020


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações

1506

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 24 de janeiro de 2020 14:48
Para: 'Faturamento Dimeva'
Assunto: RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DOS ITENS 50 E 132 DO PREGÃO PRESENCIAL 30/2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO DE TROCA DE MARCA DA EMPRESA DIMEVA ITEM 50 E 132.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 24 de janeiro de 2020 14:49
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DA EMPRESA DIMEVA
Anexos: NOTIFICAÇÃO DE TROCA DE MARCA DA EMPRESA DIMEVA ITEM 50 E 132.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

PROponente: A R FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 – SALA B – CRISTO REI
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO **Estado:** PARANÁ
CNPJ: 10.869.890/0001-26 **FONE/FAX:** (46) 3524-3136

Ao
MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ

Ref.: JUSTIFICATIVA DE PENDÊNCIA E SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA E REPASSE AO PRÓXIMO COLOCADO.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

Ilmo.

Prezado Senhor(a) Pregoeiro e Responsável pelo solicitado.

AR. FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS-LTDA., pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26 e Inscrição Estadual de nº 90482183-74, representada neste ato por seu sócio proprietário infra-assinado, vem com o devido respeito à presença de V.Sa.,

JUSTIFICATIVA DE PENDÊNCIA E SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA E REPASSE AO PRÓXIMO COLOCADO.

Referente aos itens:

ORDEM DE COMPRA Nº 5551

Código: 54890 – BUTILBROMETO DE ESCOPOLANIMA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250MG CP – 15.000 COMPRIMIDOS.

ORDEM DE COMPRA Nº 8118

Código: 54935 – CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG – 1.200 COMPRIMIDOS

Código: 55172 – VILDAGLIPTINA 50MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG – 1.400 COMPRIMIDOS

Código: 55844 – MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25MG/ML XAROPE FRASCO 120ML – 150 FRASCO.

A qual a empresa sagrou-se vencedora no processo licitatório supramencionado, pelas razões a seguir delineadas.

Processo: **181/2020**

Data: 24/01/2020 Hora: 04:06

Assunto:

SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO

Requerente:

AR FIDREZZANO DISTRIBUIDORA DE

10.869.890/0001-26

AR FIOREZZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85902-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR

Av. de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR CEP: 85602.510
zanomed@yahoo.com.br Tel.46-3524.3136 Fax.46-3524.0582

DAVISA

Distribuidora de Medicamentos

PROponente: A R FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 – SALA B – CRISTO REI
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO **Estado:** PARANÁ
CNPJ: 10.869.890/0001-26 **FONE/FAX:** (46) 3524-3136

Esta Proponente vem respeitosamente expor ao Município de Capanema a respeito do itens supra mencionado acima que não estamos conseguindo adquirir os itens citados com o prazo de validade que o presente edital exige, temos os medicamentos em nosso estoque disponível, mais todos com validade menos que 1(um) ano, como não há um aceite da prefeitura mesmo com carta de comprometimento e não temos uma nova previsão de compra dos medicamentos pois estamos com o estoque abastecido, então solicitamos a desistência dos itens e repasse aos próximos colocados de cada item.

Neste sentido solicitamos que seja considerado a solicitação acima, assim evitamos problemas de falta dos medicamentos na farmácia municipal e assim não prejudicamos a população local.

A empresa vem pautando sua conduta pela mais lúdima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações, deseja diante dos argumentos expostos os sinceros pedidos de escusa pelos transtornos causados, certos de vossa compreensão, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre a disposição desta Administração Pública.

FRANCISCO BELTRÃO, 24 DE JANEIRO DE 2020.

A.R. FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
MICHEL MARCELLO – CPF: 038.363.219-63 COMPRAS E LICITAÇÕES

10.869.890/0001-26
AR FIOREZZANO DISTRIB.
DE MEDIC. LTDA. - EPP
Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510
FRANCISCO BELTRÃO - PR

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: AR FIOREZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 24 de janeiro de 2020 15:27
Para: Admsaude; farmacia.capanema@hotmail.com; licitacao@capanema.pr.gov.br;
licitacao.capanema@gmail.com
Assunto: AR FIOREZANO - SOLICITAÇÃO URGENTE
Anexos: AR FIOREZANO SOLICITAÇÃO.pdf

Boa tarde !

Segue em anexo solicitação quanto as ordem de compra N° 8118 e N° 5551, solicitação de desistência.

Fico a disposição.

Att. Michel Marcello
Compras e Licitações AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS.
46 3524 3136



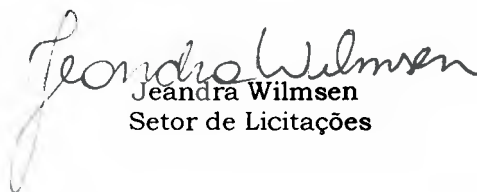
S 1511

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

D E S P A C H O

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito da solicitação da Empresa A R Fiorenzano Distribuidora de Medicamentos Ltda, Protocolado sob o Nº 181/2020.

Capanema, 24 de janeiro de 2020


Jeandra Wilmsen
Setor de Licitações



1512

Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

PARECER JURÍDICO Nº 24/2020

INTERESSADO: Setor de Licitações.

ASSUNTO: Análise do pedido de alteração do prazo mínimo de 75% de validade útil dos medicamentos (Protocolo n. 181/2020), apresentados no Pregão Presencial nº 30/2019.

EMENTA: PEDIDO DESISTENCIA. INACOLHIMENTO. POSSIBILIDADE DE ALTERAÇÃO DO PRAZO MÍNIMO DE VALIDADE ÚTIL DOS MEDICAMENTOS. MITIGAÇÃO DO PRAZO. DISCRICIONARIEDADE ADMINISTRATIVA.

1. CONSULTA:

O Setor de Licitações encaminha para análise dessa Procuradoria os seguintes pedidos:

Protocolo n. 181/2020, apresentado pela empresa AR. Fiorezano Distribuidora de Medicamentos Ltda., que pugna pela desistência do compromisso firmado na ARP em virtude de não conseguir atender o fornecimento dos medicamentos atendendo os critérios de validade. Em seguida o PA foi encaminhado a PGM. É o relatório.

2. PARECER

2.1. Do Pedido de alteração do prazo mínimo de validade útil dos medicamentos

Inicialmente, cabe ressaltar que as licitações estão submetidas aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, isonomia, probidade administrativa, julgamento objetivo e vinculação ao instrumento convocatório, nos termo do art. 3º, da Lei n. 8.666/1993.

Não obstante, cabe ressaltar que os serviços de saúde pública são de relevância pública, conforme destaque pelo Constituinte no art. 197, cabendo a cada uma das esferas, no âmbito de sua discricionariedade, proceder a regulamentação, fiscalização e controle.

Desse modo, analisando as razões apresentadas pela empresa Requerente, bem como considerando que tal tema já tem sido objeto de análise



51513

Município de Capanema - PR Procuradoria Municipal

e enfrentamento por diversos outros Entes Federativos, a exemplo do Distrito Federal¹, seguindo a linha já adotada por outros Municípios, esta Procuradoria recomenda o não acolhimento do pedido de desistência em questão, bem como orienta acerca da possibilidade de aceitação dos medicamentos com prazo de validade entre 50% e 75% do seu prazo total de validade, ante ao compromisso de troca dos mesmos em caso de não utilização antes de seu vencimento, e desde que haja contundentes justificativas, apresentadas ou corroboradas pela Administração, de que tal medida atende ao melhor interesse público.

Não obstante, este Órgão registra recomendação que deve ser repassada ao Secretário de Saúde, para que nas próximas licitações de medicamentos proceda dois termos de referência, separando os medicamentos com fabricação internacional, daqueles que são fabricados no Brasil, para que naqueles seja exigida validade útil mínima entre 50% a 75%; e, nestes seja exigida validade útil mínima de 75%.

3. CONCLUSÃO:

Diante do exposto, a Procuradoria Municipal se manifesta pelo não acolhimento do pedido de desistência em questão, bem como orienta pela aceitação dos medicamentos com prazo de validade entre 50% e 75% do seu prazo total de validade, **ante ao compromisso de troca dos mesmos em caso de não utilização antes de seu vencimento, e desde que haja contundentes justificativas, apresentadas ou corroboradas pela Administração, de que tal medida atende ao melhor interesse público, devendo a análise ser realizadas individualmente em cada medicamento pela Secretaria;**

É o parecer.

Capanema, de 28 de janeiro de 2020.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675

¹ Parecer 1322/2016 – Procuradoria Especial de Atividade Consultiva do Distrito Federal – <http://parecer.pg.df.gov.br/arquivo/PRCON/2016/PRCON.1322.2016.pdf> – Acessado em 17/10/2019.



1514

Município de Capanema - PR

Decisão Administrativa

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 117/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Acato o Parecer Jurídico nº 24/2020 em sua íntegra.

Solicito ao setor de Licitações para notifique a empresa interessada.

Capanema, 29 de janeiro de 2020

Américo Bellé
Prefeito Municipal



1515

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 117/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** da resposta do seu pedido de Desistência de itens, a procuradoria optou pelo não acolhimento de seu pedido.

Segue em anexo cópia do Parecer Jurídico para vosso conhecimento.

Capanema, 29 de janeiro de 2020


Roselia Kriger Becker-Pagani
Chefe do Setor de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 29 de janeiro de 2020 16:39
Para: 'fiorenzanomed@yahoo.com.br'
Assunto: RESPOSTA DO SEU PEDIDO DE DESISTÊNCIA DE ITENS DO PREGÃO PRESENCIAL 30/2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO A.R. FIOREZZANO 29-01-2020.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

30/2019 001517

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: admsaude@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 7 de fevereiro de 2020 10:42
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Cc: 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: ENC: PREVISÃO DE ENTREGA
Anexos: TROCA DE MARCA ANGEOMED.pdf; EMS - COMP, CPS, POS, PASTILHAS, GRANULADOS 2018.pdf; registro - ems - 06022020.pdf; GAM 04-02-2020.pdf

Att,

Marisa Pontin
admsaude@capanema.pr.gov.br
(46) 3552-1431
Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



De: Angeomed [mailto:angeomed@netconta.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 7 de fevereiro de 2020 10:39
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: RES: PREVISÃO DE ENTREGA

Bom dia, segue em anexo os documentos referentes a troca de marca.

POR GENTILEZA CONFIRMAR RECEBIMENTO

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Desde já obrigada

Atenciosamente



Elen Carla Tartari
Financeiro e Administrativo
Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3523-5454



De: admsaude@capanema.pr.gov.br [mailto:admsaude@capanema.pr.gov.br]

Enviada em: terça-feira, 4 de fevereiro de 2020 08:00

Para: 'Sirlei Fatima Follador'

Cc: 'Angeomed'

Assunto: PREVISÃO DE ENTREGA

Prezado Fornecedor,

Solicito previsão de entrega dos itens pendentes, descritos a seguir, considerando que a Secretaria de Saúde encontra-se desabastecida do item solicitado, comprometendo a qualidade dos serviços de saúde prestados por esta.

Requisição de Empenho n.º 3983, enviada em 19/07/2019: **DIOSMINA 450MG + HISPERIDNA 50MG - 30/2019**
10.000 COMPRIMIDOS

Requisição de Empenho n.º 7879, enviada em 02/12/2019: **DEXAMETASONA 4MG - 5.000 PP 30/2019**
COMPRIMIDOS

Requisição de Empenho n.º 8115, enviada em 06/12/2019: **QUETIAPINA 25MG - 180 COMPRIMIDOS 30/2019**
(AGUARDANDO TROCA)

Lembrando que o prazo de entrega que consta no Edital é de **10 (dez) dias úteis.**

Aguardo retorno o mais breve possível.

Att,

Marisa Pontin
admsaude@capanema.pr.gov.br
(46) 3552-1431
Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde





Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



001519

OFICIO Nº 60/2020

Capanema, 10 de fevereiro de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação DEXAMETASONA 4 MG do laboratório TEURO para o laboratório EMS, a pedido da Distribuidora ANGEOMED. Segundo contrato firmado pela contratada (ANGEOMED) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata não possuir a medicação em questão, relatando que o laboratório Teuto deixou de efetuar vendas para todos os seus clientes distribuidores, selecionando apenas alguns para o fornecimento de medicamentos e, que infelizmente, distribuidora ANGEOMED não fora contemplada nesta seleção. Por esse motivo, afim de cumprir com suas responsabilidades solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, visando o abastecimento do município, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



001/20

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 128/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de troca de marca do item:

60	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	Pregão presencial 31/2019
65	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	Pregão Presencial 30/2019
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	Pregão Presencial 30/2019

Protocolado pela empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP**.

Capanema, 11 de fevereiro de 2020


Roselia Kriger Becker Pagan
Chefe do Setor de Licitações



001521

Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Francisco Beltrão, 04 de fevereiro de 2020.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR
EMPENHO 8116 / NF 21.122
ASSUNTO: Solicitação de Troca de marca

Servimos do presente para comunicar a ocorrência de fatores supervenientes ao estabelecimento da relação contratual e contrários à vontade da empresa **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 20.590.555/0001-48, sediada na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 – Bairro Cristo Rei, Francisco Beltrão – Pr, por intermédio de seu representante legal o Sr. Anderson Ribeiro Lazzari, portador da Carteira de Identidade N.º 8.765.463-0 e CPF n.º 050.166.999-09, vem, mui respeitosamente, a presença de V.Sas. solicitarmos a troca a substituição da marca licitada.

Dada a importância que o material licitado (MEDICAMENTOS) representa, cumpre frisar que o fornecimento não pode ser paralisado, deve manter-se sempre em funcionamento, em razão de ser considerado essencial para promover os direitos fundamentais - saúde.

Entretanto, nesta linha de raciocínio, cabe destacar que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o Princípio da Permanência/ Continuidade do Serviço Público, que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

Diante disso, entende-se que o serviço público - nestas condições - é ininterrupto e, por tais razões, não pode ser inflexível. Neste contexto, é fundamental considerar a substituição de marca, sendo esta favorável a Administração.

Sobre o assunto, colhe-se da doutrina do jurista **Celso Ribeiro Bastos**, o qual se pronunciou de forma favorável a não interrupção do serviço público essencial:

"O serviço público deve ser prestado de maneira contínua, o que significa dizer que não é passível de interrupção. Isto ocorre pela própria importância de que o serviço público se reveste, o que implica ser colocado à disposição do usuário com qualidade e regularidade, assim como com eficiência e oportunidade".

Assim, portanto, diante do acima exposto e da boa-fé da empresa **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, solicitamos autorização para a realização da troca da marca licitada.

MEDICAMENTO	MARCA LICITADA	MARCA SOLICITADA
ACIDO TRANEXAMICO 250MG	E.M.S	ZYDUS NIKKHO

Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613
CNPJ 20.590.555/0001-48 - IE 90676239-05
agildistribuidora@outlook.com





Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Atenciosamente,

ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ sob o nº 20.590.555/0001-48

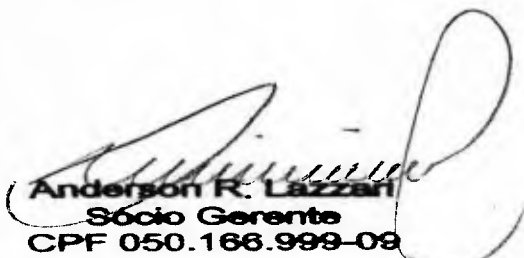
20.590.555/0001-48

**AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418

B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná


Anderson R. Lazzari
Sócio Gerente
CPF 050.166.999-09



roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: licita06@agilmedicamentos.com.br
Enviado em: terça-feira, 4 de fevereiro de 2020 15:23
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; adm.saude@capanema.pr.gov.br
Assunto: Troca de marca
Anexos: Capanema.pdf

Segue em anexo conforme solicitado por contato telefônico

Favor acusar o recebimento!

Atenciosamente

Ruan W. Ribeiro

Telefone: (46) 3523-6613 / (46) 98822-9081

licita06@agilmedicamentos.com.br

CNPJ: 20.590.555/0001-48





OFICIO Nº 61/2020

Capanema, 10 de fevereiro de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG do laboratório EMS para o laboratório ZYDUS, a pedido da Distribuidora ÁGIL. Segundo contrato firmado pela contratada (ÁGIL) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata não possuir a medicação em questão, segundo ela o medicamento da marca E.M.S encontrasse em falta no mercado, mesmo com pedido implantado no laboratório, o mesmo não fora faturado por causa da sua indisponibilidade. Por esse motivo, afim de cumprir com suas responsabilidades solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, como o município encontra-se desabastecido desta medicação, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica Químico
CRF/PR: 25.741

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



001525

Município de Capanema - PR

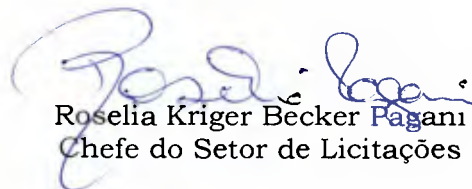
DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de troca de marca do item:

2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)
---	--------------------------------------

Protocolado pela empresa **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Capanema, 11 de fevereiro de 2020


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

1526

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido no Requerimentos de fls. 1.521/1.522, apresentado pela empresa Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda., este Órgão manifesta-se pelo inacolhimento do pedido de alteração de marca, entretanto, admite-se excepcionalmente o fornecimento em aberto dos medicamentos com fundamento na Declaração de fl. 1.524.

Não obstante, a fim de garantir maior eficiência, bem como considerando o grande volume de pedidos similares, a PGM dispensa a apreciação individual desses pedidos, desde que aplicado o entendimento exposto no parágrafo acima.

Capanema, de 12 de fevereiro de 2020.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



1527

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, acato a manifestação jurídica datada de 12/02/2020 que autoriza momentaneamente a troca de marca do item 02.

Notifique-se a empresa interessada.

Capanema, 14 de fevereiro de 2020

Américo Bellé
Prefeito Municipal



S 1528

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Notifico a empresa **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** da resposta ao pedido de troca de marca do item:

2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	EMS
---	--------------------------------------	-----

a Procuradoria não acatou seu pedido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quanto tiver um novo empenho desse medicamento o mesmo deverá ser entregue com a marca EMS.

Segue em anexo cópia da Manifestação Jurídica ou Parecer Jurídico para vosso conhecimento.

Capanema, 14 de fevereiro de 2020


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 14 de fevereiro de 2020 09:16
Para: 'licita06@agilmedicamentos.com.br'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 02 PP 30/2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO AGIL 14-02-2020.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@arnie0140.email.locaweb.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 14 de fevereiro de 2020 09:16
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Successful Mail Delivery Report
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host arnie0140.email.locaweb.com.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<licita06@agilmedicamentos.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250
2.0.0 <licita06@agilmedicamentos> qBN2LXuPRI6AQAAAQQ1vHQ Saved

AP



1531

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA - PR

Pregão Presencial Nº 30/2019

PEDIDO DE TROCA DE MARCA DE MEDICAMENTO

A Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, Nº 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, apresentar **PEDIDO DE TROCA DE MARCA**, do fabricante do item **CITALOPRAM 20 MG , REFERENTE AO EMPENHO Nº 1204/2020**

1º) CONSIDERANDO que, por razões alheias à própria vontade, a Licitante está com estoque defasado do medicamento da marca proposta, sem previsão para faturamento. Sendo que possuímos em estoque o produto de outro fabricante, portanto, para que o mui digno órgão não fique desamparado à única forma de proporcionar-lhe a chance de honrar o contrato é efetuar a alteração do laboratório fabricante do medicamento:

A) **CITALOPRAM 20 MG** – seja o Laboratório **"ZYDUS"** substituído pelo laboratório **"PRATI"** haja vista que o laboratório substituto possui a mesma qualidade ilibada do substituído.

2º) CONSIDERANDO que sendo deferido o pedido de alteração do laboratório fornecedor, o envio do medicamento solicitado se dará de forma imediata, **sendo que a troca de marca não gerará nenhum ônus para o órgão.**

3º) CONSIDERANDO que o objetivo a Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbróglios ou onerosidades ao mui digno órgão licitado.

4º) CONSIDERANDO que do "Princípio da Razoabilidade", norteador da administração pública e perfeitamente aplicável ao caso em voga, "resulta a necessidade de existir congruência lógica entre as situações fáticas e as decisões administrativas" (FIGUEIREDO, Lucia Valle. Curso de Direito Administrativo, p. 47).

Do exposto, devidamente justificada a sua necessidade, pede-se escusas pelos transtornos e **REQUER-SE A TROCA DE MARCA DO SEGUINTE MEDICAMENTO:**

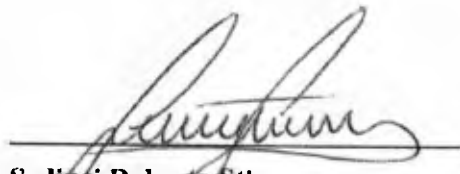
A) **CITALOPRAM 20 MG** – Laboratório "**ZYDUS**" pelo laboratório "**PRATI**" para o **Empenho Nº 1204/2020**.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Erechim/RS, 06 de Março de 2020



Sedinei Roberto Stievens
(Sócio-Administrador)






OFICIO Nº 85/2020

Capanema, 06 de março de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação CITALOPRAM 20 MG do laboratório ZYDUS para o laboratório PRATI DONADUZZI, a pedido da Distribuidora INOVAMED. Segundo contrato firmado pela contratada (INOVAMED) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata não possuir a medicação do laboratório cotado em seu estoque, bem como não apresenta previsão de faturamento do mesmo segundo ela. Por esse motivo, afim de cumprir com suas responsabilidades solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, como o município encontra-se desabastecido desta medicação, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.



Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



1534

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 124/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Notifico a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, da resposta ao pedido de troca de marca dos itens :

30	CITALOPRAM 20 MG
----	------------------

a Procuradoria não acatou seu pedido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quanto tiver um novo empenho desse medicamento o mesmo deverá ser entregue com a marca ZYDUS.

Capanema, 09 de março de 2020


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações

pmcp_apoiolicitacao1

De: pmcp_apoiolicitacao1 <apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 9 de março de 2020 13:27
Para: 'licitacao02@inovamed-rs.com.br'
Assunto: NOTIFICAÇÃO PEDIDO TROCA DE MARCA
Anexos: NOTIFICAÇÃO INOVAMED.pdf

BOA TARDE!! EM ANEXO SEGUE A RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA SOLICITADO PELA EMPRESA.
FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.
ATT,

Steffany H. Gonçalves
SETOR DE LICITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA PR
46 35521321

pmcp_apoiolicitacao1

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@arnie0122.email.locaweb.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 9 de março de 2020 13:27
Para: apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br
Assunto: Successful Mail Delivery Report
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host arnie0122.email.locaweb.com.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<licitacao02@inovamed-rs.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250
2.0.0 <licitacao02@inovamed-rscombr> 4NSzlz9uZl4gQwAAtd4J5Q Saved



441537

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

Ao Senhor
Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde

Notifico o Sr. Jonas Welter, Secretário Municipal de Saúde do vencimento de alguns contratos no mês de **ABRIL DE 2020** conforme relação em anexo:

Solicito que nos encaminhe com antecedência as licitações que precisam ser feitas novamente, e também as solicitações de aditivo nos contratos que podem ser aditivados.

Segue abaixo a lista de Licitações que irão vencer, as demais informações como data do vencimento, n° de contrato estão na relação em anexo.

MODALIDADE N°	OBJETO
PREGÃO PRESENCIAL 17/2019	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE LAUDOS DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA POR MÉDICOS ESPECIALISTAS, PARA PACIENTES ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR
PREGÃO PRESENCIAL 21/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL E MATERIAL DE RESGATE PARA USO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.
PREGÃO PRESENCIAL 22/2019	AQUISIÇÃO DE CARGAS DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA UTILIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.
PREGÃO PRESENCIAL 23/2019	AQUISIÇÃO DE FRALDAS GERIÁTRICAS A SEREM FORNECIDAS AOS PACIENTES HIPOSSUFICIENTES ECONOMICAMENTE ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.
PREGÃO PRESENCIAL 30/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS
PREGÃO PRESENCIAL 31/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.



1598

Município de Capanema - PR

PREGÃO PRESENCIAL 27/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS, REAGENTES, EQUIPAMENTOS E DEMAIS PRODUTOS PARA USO NO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.
DISPENSA 47/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA PR.

Lembrando que os que são Processados pelo Sistema Registro de Preços não podem ser aditivados, deverão ser feitas licitações novas.

Capanema, 10 de março de 2020

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: terça-feira, 10 de março de 2020 08:58
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'jjwelter@hotmail.com'
Assunto: CONTRATOS A VENCER NO MÊS DE ABRIL/2020
Anexos: NOTIFICAÇÃO JONAS.pdf; Contratos a vencer no mês de ABRIL.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema – PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: terça-feira, 10 de março de 2020 08:58
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00064.txt

411 15 10

The original message was received at Tue, 10 Mar 2020 08:58:09 -0300 from
238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br>
(successfully delivered to mailbox)

----- Transcript of session follows ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br>... Successfully delivered

A

117 1511

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA


Pregão 30/2019

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

A empresa Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda, inscrita no CNPJ 95.368.320/0001-05, situada à Rua Paraná, 299, Centro, Cidade de Pato Branco, vem através deste solicitar troca de marca do item :Cafeina 30mg+carisopordol 125mg+diclofenaco sódico 50mg+paracetamol 300mg: Marca: Geolab, solita-se trocar para a Marca: Delta, o produto é de igual qualidade, e no intuito de atender a ordem com urgência, haja visto, que o Laboratório Geolab está atrasando as entregas.
Ante o exposto solicita-se troca da marca.

Atenciosamente,

Pato Branco, 11 de março de 2020.


MARIA ROSANGELA R. DAMBROS
CPF 855.226.439-00
REPRESENTANTE LEGAL

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



1542

OFICIO Nº 92/2020

Capanema, 12 de março de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG + PARACETAMOL 300MG, do laboratório GEOLAB para o laboratório DELTA, a pedido da Distribuidora DAMEDI. Segundo contrato firmado pela contratada (DAMEDI) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata não possuir a medicação do laboratório cotado em seu estoque, haja visto que o Laboratório Geolab está atrasado em suas entregas. Por esse motivo, afim de cumprir com suas responsabilidades solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, como o município encontra-se desabastecido desta medicação, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica Bióloga
CRF/PR: 25.741

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



S 1513

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

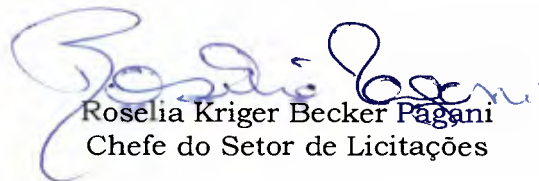
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 120/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** da resposta ao pedido de troca de marca do item :

Item	Especificação
20	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)

A Procuradoria não acatou seu pedido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quanto tiver um novo empenho desse medicamento o mesmo deverá ser entregue com a marca GEOLAB.

Capanema, 12 de março de 2020


Roselia Kriger Becker Pagan
Chefe do Setor de Licitações

S1544

Certifico que enviei via e-mail
a respeito email. luizzanette@hotmail.com no dia
de 12/05/2020. 15:10h.

Não consegui imprimir a confirmação



Rosella Kriger Becker Pagani
CPF: 632.258.249-68
RG: 4.394.946-2

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 12 de março de 2020 15:10
Para: 'LUIZZANETTE@hotmail.com'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 20- PREGÃO 30-2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO DAMEDI 12-03-2020.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

De: postmaster@outlook.com
Enviado em: quinta-feira, 12 de março de 2020 15:06
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Entregue: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 20 DO PREGÃO 30-2019
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00012.txt

A sua mensagem foi entregue aos seguintes destinatários:

LUIZZANETTE@hotmail.com

Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 20 DO PREGÃO 30-2019

30/2019 0015/17

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: admsaude@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 7 de fevereiro de 2020 10:42
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Cc: 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: ENC: PREVISÃO DE ENTREGA
Anexos: TROCA DE MARCA ANGEOMED.pdf; EMS - COMP, CPS, POS, PASTILHAS, GRANULADOS 2018.pdf; registro - ems - 06022020.pdf; GAM 04-02-2020.pdf

Att,

Marisa Pontin
admsaude@capanema.pr.gov.br
(46) 3552-1431
Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



De: Angeomed [mailto:angeomed@netconta.com.br]
Enviada em: sexta-feira, 7 de fevereiro de 2020 10:39
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br
Assunto: RES: PREVISÃO DE ENTREGA

Bom dia, segue em anexo os documentos referentes a troca de marca.

POR GENTILEZA CONFIRMAR RECEBIMENTO

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Desde já obrigada

Atenciosamente



Elen Carla Tartari
Financeiro e Administrativo
Francisco Beltrão - PR
Fone: (46) 3523-5454



De: admsaude@capanema.pr.gov.br [mailto:admsaude@capanema.pr.gov.br]

Enviada em: terça-feira, 4 de fevereiro de 2020 08:00

Para: 'Sirlei Fatima Follador'

Cc: 'Angeomed'

Assunto: PREVISÃO DE ENTREGA

Prezado Fornecedor,

Solicito previsão de entrega dos itens pendentes, descritos a seguir, considerando que a Secretaria de Saúde encontra-se desabastecida do item solicitado, comprometendo a qualidade dos serviços de saúde prestados por esta.

Requisição de Empenho n.º 3983, enviada em 19/07/2019: **DIOSMINA 450MG + HISPERIDNA 50MG - 30/2019**
10.000 COMPRIMIDOS

Requisição de Empenho n.º 7879, enviada em 02/12/2019: **DEXAMETASONA 4MG - 5.000 PR 30/2019**
COMPRIMIDOS

Requisição de Empenho n.º 8115, enviada em 06/12/2019: **QUETIAPINA 25MG - 180 COMPRIMIDOS 30/2019**
(AGUARDANDO TROCA)

Lembrando que o prazo de entrega que consta no Edital é de **10 (dez) dias úteis.**

Aguardo retorno o mais breve possível.

Att,

Márisa Pontin
admsaude@capanema.pr.gov.br
(46) 3552-1431
Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde





Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



01519

OFICIO Nº 60/2020

Capanema, 10 de fevereiro de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação DEXAMETASONA 4 MG do laboratório TEURO para o laboratório EMS, a pedido da Distribuidora ANGEOMED. Segundo contrato firmado pela contratada (ANGEOMED) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 31/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata não possuir a medicação em questão, relatando que o laboratório Teuto deixou de efetuar vendas para todos os seus clientes distribuidores, selecionando apenas alguns para o fornecimento de medicamentos e, que infelizmente, distribuidora ANGEOMED não fora contemplada nesta seleção. Por esse motivo, afim de cumprir com suas responsabilidades solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, visando o abastecimento do município, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



001/20

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 31/2019, Ata de Registro de Preços nº 128/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de troca de marca do item:

60	DEXAMETASONA 4 MG (BR0269388)	Pregão presencial 31/2019
65	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)	Pregão Presencial 30/2019
124	QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)	Pregão Presencial 30/2019

Protocolado pela empresa **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP**.

Capanea, 11 de fevereiro de 2020


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



001521

Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Francisco Beltrão, 04 de fevereiro de 2020.

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR
EMPENHO 8116 / NF 21.122
ASSUNTO: Solicitação de Troca de marca

Servimos do presente para comunicar a ocorrência de fatores supervenientes ao estabelecimento da relação contratual e contrários à vontade da empresa **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 20.590.555/0001-48, sediada na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 – Bairro Cristo Rei, Francisco Beltrão – Pr, por intermédio de seu representante legal o Sr. Anderson Ribeiro Lazzari, portador da Carteira de Identidade N.º 8.765.463-0 e CPF n.º 050.166.999-09, vem, mui respeitosamente, a presença de V.Sas. solicitarmos a troca a substituição da marca licitada.

Dada a importância que o material licitado (MEDICAMENTOS) representa, cumpre frisar que o fornecimento não pode ser paralisado, deve manter-se sempre em funcionamento, em razão de ser considerado essencial para promover os direitos fundamentais - saúde.

Entretanto, nesta linha de raciocínio, cabe destacar que entre os princípios que regem a Administração Pública existe o Princípio da Permanência/ Continuidade do Serviço Público, que visa não prejudicar o atendimento à população, uma vez que os serviços essenciais não podem ser interrompidos.

Diante disso, entende-se que o serviço público - nestas condições - é ininterrupto e, por tais razões, não pode ser inflexível. Neste contexto, é fundamental considerar a substituição de marca, sendo está favorável a Administração.

Sobre o assunto, colhe-se da doutrina do jurista **Celso Ribeiro Bastos**, o qual se pronunciou de forma favorável a não interrupção do serviço público essencial:

"O serviço público deve ser prestado de maneira contínua, o que significa dizer que não é passível de interrupção. Isto ocorre pela própria importância de que o serviço público se reveste, o que implica ser colocado à disposição do usuário com qualidade e regularidade, assim como com eficiência e oportunidade".

Assim, portanto, diante do acima exposto e da boa-fé da empresa **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, solicitamos autorização para a realização da troca da marca licitada.

MEDICAMENTO	MARCA LICITADA	MARCA SOLICITADA
<u>ACIDO TRANEXAMICO 250MG</u>	E.M.S	ZYDUS NIKKHO

Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei
Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613
CNPJ 20.590.555/0001-48 - IE 90676239-05
agildistribuidora@outlook.com





001522

Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Atenciosamente,

ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

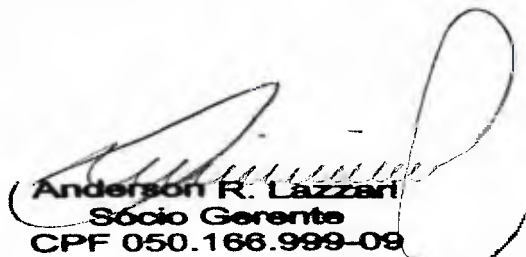
CNPJ sob o nº 20.590.555/0001-48

20.590.555/0001-48

**AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Francisco Beltrão - Paraná


Anderson R. Lazzari
Sócio Gerente
CPF 050.166.999-09



roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: licita06@agilmedicamentos.com.br
Enviado em: terça-feira, 4 de fevereiro de 2020 15:23
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; adm.saude@capanema.pr.gov.br
Assunto: Troca de marca
Anexos: Capanema.pdf

Segue em anexo conforme solicitado por contato telefônico

Favor acusar o recebimento!

Atenciosamente

Ruan W. Ribeiro

Telefone: (46) 3523-6613 / (46) 98822-9081

licita06@agilmedicamentos.com.br

CNPJ: 20.590.555/0001-48





OFICIO Nº 61/2020

Capanema, 10 de fevereiro de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG do laboratório EMS para o laboratório ZYDUS, a pedido da Distribuidora ÁGIL. Segundo contrato firmado pela contratada (ÁGIL) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata não possuir a medicação em questão, segundo ela o medicamento da marca E.M.S encontrasse em falta no mercado, mesmo com pedido implantado no laboratório, o mesmo não fora faturado por causa da sua indisponibilidade. Por esse motivo, afim de cumprir com suas responsabilidades solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, como o município encontra-se desabastecido desta medicação, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



001525

Município de Capanema - PR

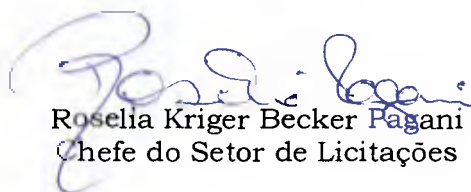
DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de troca de marca do item:

2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)
---	--------------------------------------

Protocolado pela empresa **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Capanema, 11 de fevereiro de 2020


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



Município de Capanema - PR
Procuradoria Jurídica

1526

MANIFESTAÇÃO JURÍDICA

PREGÃO PRESENCIAL 30/2019

Senhora Pregoeira e Equipe de Apoio,

Em atenção ao contido no Requerimentos de fls. 1.521/1.522, apresentado pela empresa Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda., este Órgão manifesta-se pelo inacolhimento do pedido de alteração de marca, entretanto, admite-se excepcionalmente o fornecimento em aberto dos medicamentos com fundamento na Declaração de fl. 1.524.

Não obstante, a fim de garantir maior eficiência, bem como considerando o grande volume de pedidos similares, a PGM dispensa a apreciação individual desses pedidos, desde que aplicado o entendimento exposto no parágrafo acima.

Capanema, de 12 de fevereiro de 2020.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



1527

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, acato a manifestação jurídica datada de 12/02/2020 que autoriza momentaneamente a troca de marca do item 02.

Notifique-se a empresa interessada.

Capanema, 14 de fevereiro de 2020

Américo Bellé
Prefeito Municipal



S 1528

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Notifico a empresa **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME** da resposta ao pedido de troca de marca do item:

2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	EMS
---	--------------------------------------	-----

a Procuradoria não acatou seu pedido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quanto tiver um novo empenho desse medicamento o mesmo deverá ser entregue com a marca EMS.

Segue em anexo cópia da Manifestação Jurídica ou Parecer Jurídico para vosso conhecimento.

Capanema, 14 de fevereiro de 2020


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 14 de fevereiro de 2020 09:16
Para: 'licita06@agilmedicamentos.com.br'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 02 PP 30/2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO AGIL 14-02-2020.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@arnie0140.email.locaweb.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 14 de fevereiro de 2020 09:16
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Successful Mail Delivery Report
Anexos: details.txt; Message Headers.txt


This is the mail system at host arnie0140.email.locaweb.com.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<licita06@agilmedicamentos.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250
2.0.0 <licita06@agilmedicamentos> qBN2LXuPRI6AQAAAQQ1vHQ Saved

AP



1531

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA - PR

Pregão Presencial N° 30/2019

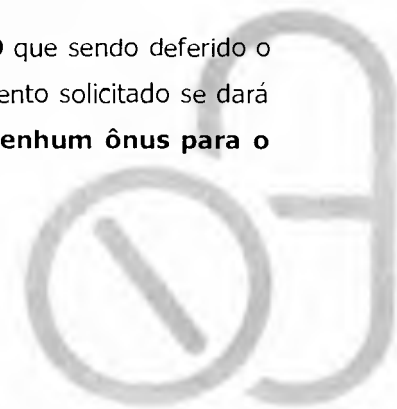
PEDIDO DE TROCA DE MARCA DE MEDICAMENTO

A Empresa **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, N° 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, apresentar **PEDIDO DE TROCA DE MARCA**, do fabricante do item **CITALOPRAM 20 MG , REFERENTE AO EMPENHO N° 1204/2020**

1º) CONSIDERANDO que, por razões alheias à própria vontade, a Licitante está com estoque defasado do medicamento da marca proposta, sem previsão para faturamento. Sendo que possuímos em estoque o produto de outro fabricante, portanto, para que o mui digno órgão não fique desamparado à única forma de proporcionar-lhe a chance de honrar o contrato é efetuar a alteração do laboratório fabricante do medicamento:

- A) **CITALOPRAM 20 MG** – seja o Laboratório “**ZYDUS**” substituído pelo laboratório “**PRATI**” haja vista que o laboratório substituto possui a mesma qualidade ilibada do substituído.

2º) CONSIDERANDO que sendo deferido o pedido de alteração do laboratório fornecedor, o envio do medicamento solicitado se dará de forma imediata, **sendo que a troca de marca não gerará nenhum ônus para o órgão.**



3º) CONSIDERANDO que o objetivo a Licitante é sempre trabalhar para a melhor prestatividade dos serviços aos órgãos e a população, sendo que jamais sua intenção é gerar imbróglios ou onerosidades ao mui digno órgão licitado.

4º) CONSIDERANDO que do "Princípio da Razoabilidade", norteador da administração pública e perfeitamente aplicável ao caso em voga, "resulta a necessidade de existir congruência lógica entre as situações fáticas e as decisões administrativas" (FIGUEIREDO, Lucia Valle. Curso de Direito Administrativo, p. 47).

Do exposto, devidamente justificada a sua necessidade, pede-se escusas pelos transtornos e **REQUER-SE A TROCA DE MARCA DO SEGUINTE MEDICAMENTO:**

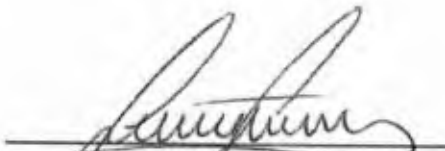
A) CITALOPRAM 20 MG – Laboratório "ZYDUS" pelo laboratório "PRATI" para o Empenho N° 1204/2020.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Erechim/RS, 06 de Março de 2020



Sedinei Roberto Stievens
(Socio-Administrador)






OFICIO Nº 85/2020

Capanema, 06 de março de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação CITALOPRAM 20 MG do laboratório ZYDUS para o laboratório PRATI DONADUZZI, a pedido da Distribuidora INOVAMED. Segundo contrato firmado pela contratada (INOVAMED) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata não possuir a medicação do laboratório cotado em seu estoque, bem como não apresenta previsão de faturamento do mesmo segundo ela. Por esse motivo, afim de cumprir com suas responsabilidades solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, como o município encontra-se desabastecido desta medicação, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.



Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



ST 1534

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 124/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Notifico a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, da resposta ao pedido de troca de marca dos itens :

30	CITALOPRAM 20 MG
----	------------------

a Procuradoria não acatou seu pedido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quanto tiver um novo empenho desse medicamento o mesmo deverá ser entregue com a marca ZYDUS.

Capanema, 09 de março de 2020


Roseliã Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações

pmcp_apoiolicitacao1

De: pmcp_apoiolicitacao1 <apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 9 de março de 2020 13:27
Para: 'licitacao02@inovamed-rs.com.br'
Assunto: NOTIFICAÇÃO PEDIDO TROCA DE MARCA
Anexos: NOTIFICAÇÃO INOVAMED.pdf

BOA TARDE!! EM ANEXO SEGUE A RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA SOLICITADO PELA EMPRESA.
FAVOR CONFIRMAR O RECEBIMENTO DO E-MAIL.
ATT,

Steffany H. Gonçalves
SETOR DE LICITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA PR
46 35521321

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@arnie0122.email.locaweb.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 9 de março de 2020 13:27
Para: apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br
Assunto: Successful Mail Delivery Report
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host arnie0122.email.locaweb.com.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<licitacao02@inovamed-rs.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250
2.0.0 <licitacao02@inovamed-rscombr> 4NSzIz9uZl4gQwAAtd4J5Q Saved



Município de Capanema - PR

441537

NOTIFICAÇÃO

Ao Senhor
Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde

Notifico o Sr. Jonas Welter, Secretário Municipal de Saúde do vencimento de alguns contratos no mês de **ABRIL DE 2020** conforme relação em anexo:

Solicito que nos encaminhe com antecedência as licitações que precisam ser feitas novamente, e também as solicitações de aditivo nos contratos que podem ser aditivados.

Segue abaixo a lista de Licitações que irão vencer, as demais informações como data do vencimento, nº de contrato estão na relação em anexo.

MODALIDADE Nº	OBJETO
PREGÃO PRESENCIAL 17/2019	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE LAUDOS DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA POR MÉDICOS ESPECIALISTAS, PARA PACIENTES ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR
PREGÃO PRESENCIAL 21/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL E MATERIAL DE RESGATE PARA USO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.
PREGÃO PRESENCIAL 22/2019	AQUISIÇÃO DE CARGAS DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA UTILIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.
PREGÃO PRESENCIAL 23/2019	AQUISIÇÃO DE FRALDAS GERIÁTRICAS A SEREM FORNECIDAS AOS PACIENTES HIPOSSUFICIENTES ECONOMICAMENTE ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.
PREGÃO PRESENCIAL 30/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS
PREGÃO PRESENCIAL 31/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.



4001538

Município de Capanema - PR

PREGÃO PRESENCIAL 27/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS, REAGENTES, EQUIPAMENTOS E DEMAIS PRODUTOS PARA USO NO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.
DISPENSA 47/2019	AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA PR.

Lembrando que os que são Processados pelo Sistema Registro de Preços não podem ser aditivados, deverão ser feitas licitações novas.

Capanema, 10 de março de 2020

Roselia Kriger Beckler Pagani
Pregoeira/ Presidente da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: terça-feira, 10 de março de 2020 08:58
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'jjwelter@hotmail.com'
Assunto: CONTRATOS A VENCER NO MÊS DE ABRIL/2020
Anexos: NOTIFICAÇÃO JONAS.pdf; Contratos a vencer no mês de ABRIL.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: terça-feira, 10 de março de 2020 08:58
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00064.txt

4:15 10

The original message was received at Tue, 10 Mar 2020 08:58:09 -0300 from
238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br>
(successfully delivered to mailbox)

----- Transcript of session follows ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br>... Successfully delivered

91511

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA


Pregão 30/2019

SOLICITAÇÃO DE TROCA DE MARCA

A empresa Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda, inscrita no CNPJ 95.368.320/0001-05, situada à Rua Paraná, 299, Centro, Cidade de Pato Branco, vem através deste solicitar troca de marca do item :Cafeina 30mg+carisopordol 125mg+diclofenaco sódico 50mg+paracetamol 300mg; Marca: Geolab, solita-se trocar para a Marca: Delta, o produto é de igual qualidade, e no intuito de atender a ordem com urgência, haja visto, que o Laboratório Geolab está atrasando as entregas.
Ante o exposto solicita-se troca da marca.

Atenciosamente,

Pato Branco, 11 de março de 2020.


MARIA ROSANGELA R. DAMBROS DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF 855.226.439-00
REPRESENTANTE LEGAL

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-090
PATO BRANCO



Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde



1512

OFICIO Nº 92/2020

Capanema, 12 de março de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca da medicação CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG + PARACETAMOL 300MG, do laboratório GEOLAB para o laboratório DELTA, a pedido da Distribuidora DAMEDI. Segundo contrato firmado pela contratada (DAMED) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata não possuir a medicação do laboratório cotado em seu estoque, haja visto que o Laboratório Geolab está atrasado em suas entregas. Por esse motivo, afim de cumprir com suas responsabilidades solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, como o município encontra-se desabastecido desta medicação, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e o testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Retnehr
Farmacêutica

Jaqueline Retnehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



S 1513

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 120/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** da resposta ao pedido de troca de marca do item :

Item	Especificação
20	CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG (BR0270917)

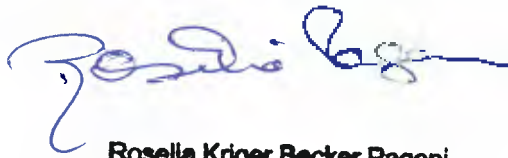
A Procuradoria não acatou seu pedido de troca de marca, porém autorizou a troca somente nos pedidos em aberto. Quanto tiver um novo empenho desse medicamento o mesmo deverá ser entregue com a marca GEOLAB.

Capanema, 12 de março de 2020


Roselia Kriger Becker Pagan
Chefe do Setor de Licitações

1544

Certifico que emiei via e-mail
a respeito email. Luizzanette@hotmail.com no dia
de 12/05/2020. 15:10h.
Não consegui imprimir a confirmação



Rosella Kriger Becker Pagani
CPF: 632.258.249-68
RG: 4.394.946-2

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 12 de março de 2020 15:10
Para: 'LUIZZANETTE@hotmail.com'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'Jaqueline Reinehr'
Assunto: RESPOSTA AO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 20- PREGÃO 30-2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO DAMEDI 12-03-2020.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

De: postmaster@outlook.com
Enviado em: quinta-feira, 12 de março de 2020 15:06
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Entregue: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 20 DO PREGÃO 30-2019
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00012.txt

A sua mensagem foi entregue aos seguintes destinatários:

LUIZZANETTE@hotmail.com

Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE TROCA DE MARCA DO ITEM 20 DO PREGÃO 30-2019



001547

Município de Capanema - PR
Secretaria de Saúde

Capanema-Pr, 07 de abril de 2020.

Ofício nº. 111/2020

À Roselia Kriger Becker Pagani
Presidente da Comissão Permanente de Abertura e Julgamento de Licitações.

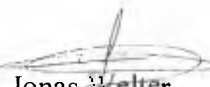
Senhora Presidente:

Sirvo-me do presente expediente para comunicar o interesse desta Secretaria em converter para Contratos, com período de vigência de 06 (seis) meses, as Atas de Registro de Preços com saldo remanescente referentes ao Pregão Presencial n.º 30/2019, tendo como objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Considerando que esta Secretaria encaminhou ao setor de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Capanema-PR Projeto Básico para aquisição de medicamentos complementares e aguarda a conclusão do processo licitatório.

Na certeza do atendimento à solicitação ora formulada, agradeço antecipadamente a atenção dispensada, bem como coloco-me a disposição para outros esclarecimentos.

Atenciosamente,


Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.264/2017



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 1

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Seqüência: 3282 - Ata de registro de preços: 114/2019			Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada		
Código: 4 - 3	Nome: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP		CPF/CNPJ: 82.225.947/0001-65		Telefone: (46) 3224 - 2100		18/04/2019	17/04/2020					
Lote: 001													
Item: 041	10.000,00	0,94	9.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.990,00	9.390,60	10,00	9,40
Produto: 54936 CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 095	30.000,00	0,125	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	3.750,00	0,00	0,00
Produto: 55049 LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG/12,5 MG (BR0270788)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 125	3.000,00	1,41	4.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	4.230,00	0,00	0,00
Produto: 55123 RAMIPRIL 5 MG (BR0276258)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 134	1.000,00	5,86	5.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,00	2.549,10	565,00	3.310,90
Produto: 55852 SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 138	3.000,00	0,74	2.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00	1.628,00	800,00	592,00
Produto: 55140 SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Total	47.000,00		25.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.625,00	21.547,70	1.375,00	3.912,30
Seqüência: 3283 - Ata de registro de preços: 115/2019			Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada		
Código: 62330 - 0	Nome: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		CPF/CNPJ: 20.590.555/0001-48		Telefone: (46) 3523 - 6613		18/04/2019	17/04/2020					
Lote: 001													
Item: 002	10.000,00	0,68	6.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00	1.713,60	7.480,00	5.086,40
Produto: 54850 ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 011	100,00	220,21	22.021,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00	8.808,40	60,00	13.212,60
Produto: 55837 BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

Emitido por: ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI, na versão: 5524 n

08/04/2020 08:02:12



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 2

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 038	100.000,00	0,11	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.790,00	6.576,90	40.210,00	4.423,10
Produto: 54927 CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 047	10.000,00	0,72	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00	1.188,00	8.350,00	6.012,00
Produto: 54947 CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 080	15.000,00	0,123	1.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	1.845,00	0,00	0,00
Produto: 55008 GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 081	5.000,00	0,20	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.980,00	996,00	20,00	4,00
Produto: 55015 HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 082	100.000,00	0,228	22.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.700,00	1.983,60	91.300,00	20.816,40
Produto: 55016 HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 087	10.000,00	0,14	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	1.400,00
Produto: 55030 LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 090	25.000,00	0,53	13.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	3.180,00	19.000,00	10.070,00
Produto: 55038 LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 114	1.000,00	2,10	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	2.100,00	0,00	0,00
Produto: 55848 ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G. VITAMINA A 1.000 UI/G. VITAMINA D 400 UI/G.										Unidade de medida: TUBO		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 116	10.000,00	0,47	4.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	1.692,00	6.400,00	3.008,00
Produto: 55110 PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 119	60.000,00	0,10	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.050,00	1.605,00	43.950,00	4.395,00
Produto: 55114 PIROXICAM 20 MG (BR0274036)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

Emitido por: ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI, na versão: 5524 n

08/04/2020 08:02:12

639



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 3

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	346.100,00	100.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.330,00	31.688,50	226.770,00	68.427,50
Sequência: 3284 - Ata de registro de preços: 116/2019				Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 1212 - 2		Nome: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS		CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81		Telefone: (46) 3524 - 6343		18/04/2019		17/04/2020			
Lote: 001													
Item: 016	2.000,00	0,866	1.732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	173,20	1.800,00	1.558,80
Produto: 54888 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 019	3.600,00	4,236	15.249,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00	5.930,40	2.200,00	9.319,20
Produto: 54891 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 026	6.000,00	0,24	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	1.440,00	0,00	0,00
Produto: 54910 CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 032	120.000,00	0,049	5.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.400,00	1.881,60	81.600,00	3.998,40
Produto: 54919 CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 036	4.000,00	1,57	6.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00	2.276,50	2.550,00	4.003,50
Produto: 54924 CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 052	20.000,00	0,98	19.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	1.960,00	18.000,00	17.640,00
Produto: 54953 CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 056	70.000,00	0,45	31.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.400,00	22.680,00	19.600,00	8.820,00
Produto: 54957 CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 065	90.000,00	0,305	27.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.990,00	20.431,95	23.010,00	7.018,05
Produto: 54972 DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273818)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req de compras ainda não empenhadas

0
0
0



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 4

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 083	10.000,00	0,249	2.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00	1.195,20	5.200,00	1.294,80
Produto: 55017 HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 112	40.000,00	0,20	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.180,00	7.836,00	820,00	164,00
Produto: 55104 OXALTATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 124	20.000,00	0,16	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.980,00	3.196,80	20,00	3,20
Produto: 55122 QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 135	5.000,00	1,068	5.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00	480,60	4.550,00	4.859,40
Produto: 55136 SALBUTAMOL 0.4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	390.600,00		128.161,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231.250,00	69.482,25	159.350,00	58.679,35
Sequência: 3285 - Ata de registro de preços: 117/2019			Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada		
Código: 60586 - 7 Nome: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE			CPF/CNPJ: 10.869.890/0001-26		Telefone: 3524-3136		18/04/2019		17/04/2020				
Lote: 001													
Item: 009	50,00	69,90	3.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	2.097,00	20,00	1.398,00
Produto: 54877 BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 015	3.000,00	1,57	4.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	1.256,00	2.200,00	3.454,00
Produto: 54884 BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 018	50.000,00	0,31	15.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	15.500,00	0,00	0,00
Produto: 54890 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 040	70.000,00	0,114	7.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00	718,20	63.700,00	7.261,80
Produto: 54935 CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

Emitido por ROSELI AKRIGER BECKER PAGANI, na versão: 5524n

08/04/2020 08:02:12



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 5

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 045	25.000,00	0,54	13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.960,00	13.478,40	40,00	21,60
Produto: 54940 CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 071	1.600,00	3,068	4.908,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00	4.908,80
Produto: 54982 ESPIRAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 096	3.000,00	3,325	9.975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.590,00	5.286,75	1.410,00	4.688,25
Produto: 55844 MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0.25 MG/5ML XAROPE										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 136	150,00	13,90	2.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	695,00	100,00	1.390,00
Produto: 55853 SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML +										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 153	5.000,00	2,329	11.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,00	8.477,56	1.360,00	3.167,44
Produto: 55172 VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	157.800,00		73.798,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87.370,00	47.508,91	70.430,00	26.289,89
Sequência: 3286 - Ata de registro de preços: 118/2019				Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência Fim da vigência Fim da vigência atualizada					
Código: 3042 - 2 Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS				CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70 Telefone: (54) 3523 - 2700				18/04/2019		17/04/2020			
Lote: 001													
Item: 054	30.000,00	0,118	3.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	1.770,00	15.000,00	1.770,00
Produto: 54955 CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 060	2.000,00	1,80	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.800,00	1.000,00	1.800,00
Produto: 54961 COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 062	20.000,00	0,135	2.700,00	0,00	0,00	6.800,00	918,00	0,00	0,00	13.200,00	1.782,00	0,00	0,00
Produto: 54963 CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 064	5.000,00	0,583	2.915,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00	991,10	3.300,00	1.923,90
Produto: 54970 DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 098	3.000,00	0,06	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	72,00	1.800,00	108,00
Produto: 55075 MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	60.000,00		12.935,00	0,00	0,00	6.800,00	918,00	0,00	0,00	32.100,00	6.415,10	21.100,00	5.601,90
Sequência: 3287 - Ata de registro de preços: 119/2019			Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada		
Código: 66866 - 4 Nome: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49		Telefone: 051 - 37486833		18/04/2019		17/04/2020				
Lote: 001													
Item: 069	600,00	15,80	9.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00	3.950,00	350,00	5.530,00
Produto: 55841 ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 123	60.000,00	0,26	15.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00	15.600,00	0,00	0,00
Produto: 55121 PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 150	1.000,00	0,513	513,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	513,00	0,00	0,00
Produto: 55164 VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	61.600,00		25.593,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.250,00	20.063,00	350,00	5.530,00
Sequência: 3288 - Ata de registro de preços: 120/2019			Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada		
Código: 276 - 3 Nome: DAMEDJ DAMBROS COMERCIO DE			CPF/CNPJ: 95.368.320/0001-05		Telefone: 46) 3220 4949		18/04/2019		17/04/2020				
Lote: 001													
Item: 010	30.000,00	0,239	7.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.960,00	7.160,44	40,00	9,56
Produto: 54879 BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 020	50.000,00	0,109	5.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.950,00	5.444,55	50,00	5,45
Produto: 54892 CAFÉINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG +										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato				Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo	
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 027	5.000,00	0,73	3.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	219,00	4.700,00	3.431,00
Produto: 54912 CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 074	700,00	1.889	1.322,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00	1.322,30	0,00	0,00
Produto: 54997 FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3,85 MG +										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 079	600,00	0,213	127,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	85,20	200,00	42,60
Produto: 55007 GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 107	100.000,00	0,187	18.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.000,00	6.732,00	64.000,00	11.968,00
Produto: 55846 NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 115	40.000,00	0,14	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.580,00	2.881,20	19.420,00	2.718,80
Produto: 55106 PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 142	1.200,00	0,777	932,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	233,10	900,00	699,30
Produto: 55155 SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	227.500,00		42.952,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138.190,00	24.077,79	89.310,00	18.874,71

Sequência: 3289 - Ata de registro de preços: 121/2019				Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 2411 - 2 Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS				CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40				Telefone: (54) 3523 - 2600		18/04/2019		17/04/2020	
Lote: 001													
Item: 028	350.000,00	0,105	36.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.000,00	5.670,00	296.000,00	31.080,00
Produto: 54913 CÍNARIZINA 75 MG (BR0267629)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 034	2.000,00	2,90	5.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00	2.175,00	1.250,00	3.625,00
Produto: 54922 CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML) (BR0375474)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

15



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 8

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 035	4.000,00	1,62	6.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00	2.673,00	2.350,00	3.807,00
Produto: 54923 CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 061	3.000,00	0,71	2.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00	923,00	1.700,00	1.207,00
Produto: 54962 COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 077	400,00	3,69	1.476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	184,50	350,00	1.291,50
Produto: 55002 FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0.2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 126	500,00	4,34	2.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	1.736,00	100,00	434,00
Produto: 55851 RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	359.900,00		54.806,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.150,00	13.361,50	301.750,00	41.444,50
Sequência: 3290 - Ata de registro de preços: 122/2019			Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada		
Código: 1422 - 2 Nome: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA			CPF/CNPJ: 76.386.283/0001-13				Telefone: (46) 3224 - 3767		18/04/2019		17/04/2020		
Lote: 001													
Item: 042	10.000,00	1,89	18.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.990,00	18.881,10	10,00	18,90
Produto: 54937 CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 050	5.000,00	0,76	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	456,00	4.400,00	3.344,00
Produto: 54951 CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 055	20.000,00	0,30	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.380,00	2.214,00	12.620,00	3.786,00
Produto: 54956 CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 063	150.000,00	0,023	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	115,00	145.000,00	3.335,00
Produto: 54969 DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

Emitido por: ROSELIA KRIGER BECKER PAGANI, na versão: 5524 n

08/04/2020, 08:02:12

01
01



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 094	30.000,00	0,21	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.100,00	3.591,00	12.900,00	2.709,00
Produto: 55048 LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 132	25.000,00	0,40	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.650,00	6.660,00	8.350,00	3.340,00
Produto: 55132 ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 133	20.000,00	0,675	13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.950,00	13.466,25	50,00	33,75
Produto: 55133 ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	260.000,00		61.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.670,00	45.383,35	183.330,00	16.566,65

Seqüência: 3291 - Ata de registro de preços: 123/2019			Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada
Código: 70586 - 1 Nome: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			CPF/CNPJ: 28.093.678/0001-85		Telefone: 46)2604 0154		18/04/2019	17/04/2020	

Lote: 001													
Item: 003	200,00	8,55	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	1.710,00	0,00	0,00
Produto: 54851 ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 004	2.000,00	0,089	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00	80,10	1.100,00	97,90
Produto: 54857 ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 037	40.000,00	0,277	11.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00	3.324,00	28.000,00	7.756,00
Produto: 54926 CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 051	5.000,00	0,65	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	195,00	4.700,00	3.055,00
Produto: 54952 CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 141	500,00	0,282	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	141,00
Produto: 55153 SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo	
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 147	30.000,00	0,27	8.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.280,00	6.555,60	5.720,00	1.544,40
Produto: 55161 TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Total	77.700,00	24.459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.680,00	11.864,70	40.020,00	12.594,30
Sequência: 3292 - Ata de registro de preços: 124/2019				Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência Fim da vigência Fim da vigência atualizada				
Código: 66787 - 1 Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS				CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02 Telefone:				18/04/2019 17/04/2020				
Lote: 001												
Item: 029	35.000,00	0,257	8.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.000,00	7.453,00	6.000,00	1.542,00
Produto: 54914 CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 030	80.000,00	0,141	11.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.800,00	11.251,80	200,00	28,20
Produto: 54916 CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 059	200.000,00	0,038	7.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	7.600,00	0,00	0,00
Produto: 54960 COMPLEXO B (BR0437109)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 067	4.000,00	0,428	1.712,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	256,80	3.400,00	1.455,20
Produto: 54978 DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 068	7.000,00	0,645	4.515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	1.290,00	5.000,00	3.225,00
Produto: 54979 DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 084	10.000,00	0,079	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	395,00	5.000,00	395,00
Produto: 55024 ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 102	1.500,00	5,84	8.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	2.920,00	1.000,00	5.840,00
Produto: 55087 METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20 000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G)										Unidade de medida: TUBO		Tipo controle: Q

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

00



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 1:

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 105	150.000,00	0,049	7.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.250,00	1.433,25	120.750,00	5.916,75
Produto: 55092 NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 111	40.000,00	0,175	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.900,00	6.982,50	100,00	17,50
Produto: 55103 OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 148	20.000,00	0,135	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.980,00	2.697,30	20,00	2,70
Produto: 55162 TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 149	100,00	12,581	1.258,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	125,81	90,00	1.132,29
Produto: 55163 TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2.5 ML) (BR0268005)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	547.600,00		61.960,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406.040,00	42.405,46	141.560,00	19.554,64
Total geral	2.535.800,00		612.192,00	0,00	0,00	6.800,00	918,00	0,00	0,00	1.293.655,00	333.798,26	1.235.345,00	277.475,74

Critério de seleção:

- Licitação
- Entidade: 50
- Exercício: 2019
- Número: 30
- Modalidade: Pregão

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

**MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ**

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: AG KIENEN & CIA LTDA EPP
CNPJ/CPF..: 82.225.947/0001-65
ENDEREÇO..: BENJAMIN BORGES DOS SANTOS , 87 - FRARON
MUNICIPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA VIGIBILIDADE ENCONTRA-SE SUSPENSA, INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 08/04/2020.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0012946/2020
Código de autenticidade da certidão: 163082475163082

Certidão emitida gratuitamente.--

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

001560

Certidão Positiva
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
com Efeitos de Negativa
(Art. 206 do CTN)
Nº 021753699-47

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **82.225.947/0001-65**
Nome: **A G KIENEN & CIA LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias

Válida até 07/06/2020 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

001001



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: A G KIENEN & CIA LTDA
CNPJ: 82.225.947/0001-65

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:47:53 do dia 02/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/09/2020.

Código de controle da certidão: **0971.0210.C8B7.F8E1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 82.225.947/0001-65
Razão Social: A G KIENEN E CIA LTDA
Endereço: R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS 87 / FRARON / PATO BRANCO / PR / 85503-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/03/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020032103521662553834

Informação obtida em 08/04/2020 10:36:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Certidão de Débitos:

Receita PR

Sefanet

Expresso

As pendências existentes para o CPF/CNPJ 20.590.555/0001-48 não permitem a emissão de certidão automática. Usuário da Receita/PR poderá verificar as pendências da certidão na área restrita do portal. [Acesse aqui.](#)

Para solicitar a certidão em uma Agência da Receita Estadual (Consulte endereços aqui) preencha o requerimento e apresente os documentos necessários (NPF 104/2014).

Este serviço permite a emissão online de Certidão de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual para pessoa física ou jurídica:

- Certidão Negativa para CPF ou CNPJ que não possua débito junto à Receita Estadual do Paraná;
- Certidão Positiva com Efeitos de Negativa – Automática para CPF ou CNPJ que, cumpridos os demais requisitos legais, possua débitos nas condições abaixo:
 - Parcelamento de tributo estadual (ICMS, IPVA e ITCMD) sem inadimplência e devidamente formalizado;
 - Processo Administrativo Fiscal - PAF com reclamação ou recurso, nos termos das leis reguladoras;
 - Depósito Judicial cadastrado no sistema da Receita Estadual, no valor do débito.

Preencha o "CNPJ" ou "CPF".

A pesquisa realizada para CNPJ (14 dígitos) engloba todos os estabelecimentos da empresa, tornando desnecessária a emissão de uma certidão para cada estabelecimento.

CNPJ

CPF

Código de controle da imagem abaixo



Gerar nova imagem

Emitir Limpar

Requerimento para solicitação da Certidão de Débitos numa unidade da Receita Estadual do Paraná.
(O item 6 da NPF 104/2014 traz a relação dos documentos que devem acompanhar o requerimento)

Legislação: NPF 104/2014
NPF 086/2015 - altera a NPF 104/2014
Modelos de Certidões

Ajuda: Passo a Passo da Certidão de Débitos Web

Confirmação *online* de certidão emitida pela Receita Estadual.



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA
Nº9547/2020

RAZÃO SOCIAL: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ: 20.590.555/0001-48

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 303948

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ALVARÁ: 303948

ENDEREÇO: AV PREFEITO GUIOMAR LOPES, 418 - Q 367 LOTE 13 - CRISTO REI CEP: 85601970 Francisco Beltrão - PR

ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

Certificamos que **EXISTEM PENDÊNCIAS** em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Favor entrar em contato com o Departamento de Fiscalização Tributária, a fim de obter informações quanto aos débitos existentes.

EXISTEM DÉBITOS IDENTIFICADOS DE:

DATA DE EMISSÃO: 02/04/2020

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFHXJCXXHQTBG

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 02/04/2020 - 11:16:47
Qualquer rasura invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 20.590.555/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:24:29 do dia 07/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2020.

Código de controle da certidão: **6A47.CE8B.8C83.34D0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

001538

CAIXA

CAIXA



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 20.590.555/0001-48
Razão Social: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 / SAO MIGUEL / FRANCISCO
BELTRAO / PR / 85602-510

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/03/2020 a 16/07/2020

Certificação Número: 2020031914282760007566

Informação obtida em 08/04/2020 10:38:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

001577



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº7650/2020

RAZÃO SOCIAL: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

CNPJ: 02.607.956/0001-81

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 67733

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9016160862

ALVARÁ:

ENDEREÇO: R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - Q 07A L 176 - CENTRO CEP: 85601030 Francisco Beltrão - PR

ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 11/03/2020

DATA DE VALIDADE: 10/05/2020

FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFHXJXXX8QB9P

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 11/03/2020 - 13:59:03
Qualquer rasura invalidará este documento.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

061583

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021753768-86

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **02.607.956/0001-81**

Nome: **ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 06/08/2020 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 02.607.956/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 19:35:08 do dia 25/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/09/2020.

Código de controle da certidão: **3604.9DCA.C3EE.6D3D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 02.607.956/0001-81
Razão Social: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI
Endereço: R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 1132 / CENTRO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85601-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/03/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020032104151956975100

Informação obtida em 08/04/2020 10:51:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº9582/2020

RAZÃO SOCIAL: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 10.869.890/0001-26

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 121291

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0

ALVARÁ: 121291

ENDEREÇO: AV PREFEITO GUIOMAR LOPES, 143 - SL B Q368 L26 - CRISTO REI CEP: 85602510 Francisco Beltrão - PR

ATIVIDADE: Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 02/04/2020

DATA DE VALIDADE: 01/06/2020

FINALIDADE: CADASTRO EM EMPRESAS E/OU ÓRGÃOS PÚBLICOS

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFHXJCXX8AZB7

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 02/04/2020 - 20:00:42
Qualquer rasura invalidará este documento.

001572



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 10.869.890/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:37:11 do dia 14/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/08/2020.

Código de controle da certidão: **C873.2187.188A.08C1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: CENTERMEDI-COM.PROD.HOSP LTDA
CPF/CNPJ.....: 03.652.030/0001-70
Insc. Municipal...: 511
Endereço.....: BR 480, 795
Bairro.....: Centro
Cidade.....: Barão de Cotegipe
Atividade(s).....:
Distribuidora de Medicamentos e correlatos

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 05/10/2020

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 203652030000170
Emitida às 08:36:05 do dia 08/04/2020.
Código de Autenticidade 3115.1B9E

002374

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.869.890/0001-26
Razão Social: AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Endereço: R PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 143 SALA B / SAO MIGUEL / FRANCISCO
BELTRAO / PR / 85602-510

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/03/2020 a 22/04/2020

Certificação Número: 2020032403062387672374

Informação obtida em 08/04/2020 10:52:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: CENTERMEDI-COM.PROD.HOSP LTDA
CPF/CNPJ.....: 03.652.030/0001-70
Insc. Municipal...: 511
Endereço.....: BR 480, 795
Bairro.....: Centro
Cidade.....: Barão de Cotegipe
Atividade(s).....:
Distribuidora de Medicamentos e correlatos

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 05/10/2020

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 203652030000170
Emitida às 10:54:57 do dia 08/04/2020.
Código de Autenticidade 3129.1B8A



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:08:12 do dia 08/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/10/2020.

Código de controle da certidão: **D2EE.8582.A4C1.F4B8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

002577

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 03.652.030/0001-70
Razão Social: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: ROD BR 480 795 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 25/03/2020 a 23/04/2020

Certificação Número: 2020032500502722422252

Informação obtida em 08/04/2020 08:46:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



Certidão de Situação Fiscal nº 0014779377

Identificação do titular da certidão:

Nome: CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTAO, ENCANTADO - RS
CNPJ: 05.782.733/0001-49

Certificamos que, aos 08 dias do mês de ABRIL do ano de 2020, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 6/6/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0024522245

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Município de Encantado
Secretaria Municipal da Gestão Financeira

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS (GERAL)
Não válida para alienação de bens e imóveis

Certidão Número/Ano: 622/2020

Digito verificador 7158

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MED LTDA.
CNPJ/CPF: 05.782.733/0001-49
ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
COMPLEMENTO:
BAIRRO: BAIRRO SANTO ANTÃO
CIDADE: ENCANTADO
ESTADO: RS
CEP: 95960-000

É CERTIFICADO, para fins de direito, que inexistem débitos com a Secretaria Municipal da Fazenda em relação ao contribuinte acima identificado, até a presente data, por qualquer título, ressalvado o direito da Secretaria Municipal da Fazenda cobrar qualquer dívida, ou importância, que venha a ser apurada ou considerada devida.

A SUA VALIDADE ESTÁ CONDICIONADA A VERIFICAÇÃO NA INTERNET, NO SITE [www. encantado-rs.com.br](http://www.encantado-rs.com.br) (portal Prefeitura 24 horas), OU NA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE ENCANTADO-RS

CERTIDÃO EMITIDA EM: 08/04/2020

COM VALIDADE ATÉ: 07/07/2020

www.encantado-rs.com.br

Rua Monsenhor Scalabrini, 1047 - CEP: 95960-000 - Centro - ENCANTADO - RS

Fone/Fax: (51)37510100



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

001000

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 05.782.733/0001-49**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:43:47 do dia 07/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2020.

Código de controle da certidão: **9DF7.CA41.04C6.6652**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

002031



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.782.733/0001-49
Razão Social: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 / SANTO ANTAO / ENCANTADO / RS /
95960-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/03/2020 a 11/07/2020

Certificação Número: 2020031403023021049696

Informação obtida em 08/04/2020 08:56:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 95.368.320/0001-05

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:13:21 do dia 17/12/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2020.

Código de controle da certidão: **2C92.FFEA.450E.B1D1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

001533



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 95.368.320/0001-05
Razão Social: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
Endereço: RUA PARANA 299 / BAIXADA / PATO BRANCO / PR / 85501-090

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/03/2020 a 08/07/2020

Certificação Número: 2020031101264996712206

Informação obtida em 08/04/2020 08:57:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

001384



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ

Secretaria de Finanças

Divisão de Tributos

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
CNPJ/CPF...: 95.368.320/0001-05
ENDEREÇO...: PARANA , 299 - CENTRO DA CIDADE
MUNICIPIO..: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA EXIGIBILIDADE ENCONTRA-SE SUSPENSA, INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 08/04/2020.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0012955/2020
Código de autenticidade da certidão: 424418870424418

Certidão emitida gratuitamente.--

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

001535

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021753988-00

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **95.368.320/0001-05**
Nome: **DAMEDI-DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 06/08/2020 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

CPF/CNPJ.....: **02.520.829/0001-40**

Insc. Municipal...: **450**

Endereço.....: **BR 480, 180**

Bairro.....: **Centro**

Cidade.....: **Barão de Cotegipe**

Atividade(s).....:

4644-3/01 Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano

4930-2/02 Transporte Rodoviario de Cargas,Exceto Produtos Perigosos e Mudanças,I

4649-4/08 Com.Atac Prod.Higiene Limpeza conserv. Domiciliar

4639-7/01 Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge

4789-0/05 Come.Varej.de Produtos Saneantes Domissanitarios

4645-1/03 Comercio Atacadista de Produtos Odontológicos

4646-0/02 Comercio Atacadista de Produtos de Higiene Pessoal

4646-0/01 Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de Perfumaria

4645-1/01 Com.Atac.de Instrm. e Materiais para uso Médico,Cirurgico,Hosp. e Lab.

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 05/10/2020

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 202520829000140

Emitida às 09:03:44 do dia 08/04/2020.

Código de Autenticidade 3195.1BA2



Certidão de Situação Fiscal nº 0014779447

Identificação do titular da certidão:

Nome: DIMASTER COM DE PROD HOSPLS LTDA

Endereço: EST BR 480, 180
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Certificamos que, aos 08 dias do mês de ABRIL do ano de 2020, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão NÃO É VÁLIDA para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 6/6/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0024522340

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 02.520.829/0001-40

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:07:10 do dia 07/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2020.

Código de controle da certidão: **8930.3818.9D1D.851A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.520.829/0001-40
Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: ROD BR 480 180 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/03/2020 a 10/07/2020

Certificação Número: 2020031302534840882830

Informação obtida em 08/04/2020 09:06:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:15:33 do dia 25/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/09/2020.

Código de controle da certidão: **F160.0650.8833.32DD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



001591



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.386.283/0001-13
Razão Social: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP
Endereço: R JOSE FRARON 155 SALA 01 / FRARON / PATO BRANCO / PR / 85503-320

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/03/2020 a 04/07/2020

Certificação Número: 2020030701165072959338

Informação obtida em 08/04/2020 09:08:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

001592

Certidão Positiva
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
com Efeitos de Negativa
(Art. 206 do CTN)
Nº 021754038-93

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 76.386.283/0001-13
Nome: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias

Válida até 07/06/2020 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

00-533



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ
Secretaria de Finanças
Divisão de Tributos

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ/CPF...: 76.386.283/0001-13
ENDEREÇO...: 440 JOSE FRARON - 155 FRARON
MUNICÍPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que NÃO CONSTAM pendências em seu nome referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 08/04/2020.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0012956/2020
Código de autenticidade da certidão: 721573394721573

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

001394



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 28.093.678/0001-85

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:33:23 do dia 26/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/09/2020.

Código de controle da certidão: **96EB.35C3.B002.370B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

001395

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 28.093.678/0001-85
Razão Social: F E F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI / SANTA TEREZINHA / PATO BRANCO / PR / 85506-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/03/2020 a 04/07/2020

Certificação Número: 2020030702371009479963

Informação obtida em 08/04/2020 09:12:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

001090

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021754072-95

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **28.093.678/0001-85**
Nome: **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 06/08/2020 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ
Secretaria de Finanças
Divisão de Tributos

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
CNPJ/CPF...: 28.093.678/0001-85
ENDEREÇO...: 45 GENUINO PIACENTINI - 59 SANTA TEREZINHA
MUNICÍPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que NÃO CONSTAM pendências em seu nome referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 08/04/2020.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0012958/2020
Código de autenticidade da certidão: 182508048182508

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:50:04 do dia 08/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/10/2020.

Código de controle da certidão: **A902.38E1.307F.8647**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

001509

Valor:

Imposto



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 12.889.035/0001-02
Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 LOT RUBENS DERKS / INDUSTRIAL / ERECHIM / RS / 99700-970

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/03/2020 a 22/04/2020

Certificação Número: 2020032404365422244409

Informação obtida em 08/04/2020 09:15:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal da Fazenda



00_000

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Contribuinte.....: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ.....: 12.889.035/0001-02
Insc. Municipal...: 37417
Endereço.....: RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO
Bairro.....: INDUSTRIAL
Cidade.....: Erechim
Atividades.....:
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano
4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.deperfumaria
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Certificamos que revendo os registros em nosso banco de dados constatamos que o Contribuinte acima possui débitos com o Município de Erechim, cujo débito encontra-se em moratória, visto o tributo estar com o parcelamento em dia até esta data ou possuir recurso administrativo não julgado até esta data.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda pública Municipal, a qualquer tempo, créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 07/07/2020

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 212889035000102
Emitida às 09:15:12 do dia 08/04/2020.
Código de Autenticidade 31C9.1BF2



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANA
Secretaria de Finanças
Divisão de Tributos

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: AG KIENEN & CIA LTDA EPP
CNPJ/CPF...: 82.225.947/0001-65
ENDEREÇO...: BENJAMIN BORGES DOS SANTOS , 87 - FRARON
MUNICÍPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA EXIGIBILIDADE ENCONTRA-SE SUSPENSA, INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 08/04/2020.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0012946/2020
Código de autenticidade da certidão: 163082475163082

Certidão emitida gratuitamente.--

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



001602

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS acato a solicitação do secretário da pasta e autorizo o setor de licitação a transformar as atas em contratos com os saldos residuais.

Capanema, 16 de abril de 2020

Américo Bellé
Prefeito Municipal



001003

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

A Sra.

Roselia Kriger Becker Pagani

Pregoeira/Membro da comissão

Permanente de Abertura e Julgamento de Licitações

Com relação ao Pregão Presencial, n° 30/2019, Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., informo que há dotação orçamentária para Aditivo conforme orçamento abaixo:

Dotações:

Exercício da Despesa	Conta da Despesa	Funcional Programática	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	Grupo da Fonte
2020	2150	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício

Capanema, 15 de abril de 2020

Cleomar Walter

Tec.Cont. CRC: PR 046483/O-2

CPF 723.903.959-53

001604

QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGIASUS - RESOLUÇÕES SESA/PR Nº 616/2015 e 1205/2017, REGULAMENTADO PELA RESOLUÇÃO SESA/PR N.º 403/2017, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS..

Valor total: R\$ 12.900,00 (Doze Mil e Novecentos Reais)

Américo Bellé

Prefeito Municipal

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ e do outro lado a Empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.607.956/0001-81, situada a R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 PRÉDIO - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO, cidade de Francisco Beltrão/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)ANGELO FOLLADOR SOBRINHO, inscrito(a) no CPF nº 413.598.600-53, residente e domiciliado(a) em RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Francisco Beltrão/PR na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 116/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 116/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 58.679,35 (Cinquenta e Oito Mil, Seiscentos e Setenta e Nove Reais e Trinta e Cinco Centavos)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ANGELO FOLLADOR SOBRINHO
Representante Legal
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS
MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP
Contratada

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ

e do outro lado a Empresa AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 10.869.890/0001-26, situada a AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 SALAB - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI, cidade de Francisco Beltrão/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO, inscrito(a) no CPF nº 020.073.289-76, residente e domiciliado(a) em RUA SETE DE SETEMBRO, 159 APTO 32 - CEP: 85601000 - BAIRRO: CRISTO REI, na cidade de Francisco Beltrão/PR na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 117/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 117/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 26.289,89 (Vinte e Seis Mil, Duzentos e Oitenta e Nove Reais e Oitenta e Nove Centavos)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ADOLFO RODRIGUES FIOREZANO
Representante Legal
AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Contratada

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ e do outro lado a Empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 03.652.030/0001-70, situada a ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, cidade de Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a)EDIVAR SZYMASNKI, inscrito(a) no CPF nº 670.481.290-34, residente e domiciliado(a) em RUA JOSÉ BONIFÁCIO , 636 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO , na cidade de Barão de Cotegipe/RS na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 118/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 118/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a

Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 5.601,90 (Cinco Mil, Seiscentos e Um Reais e Noventa Centavos)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Contratada

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ e do outro lado a Empresa CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 05.782.733/0001-49, situada a R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - CEP: 95960000 - BAIRRO: SANTO ANTAO, cidade de Encantado/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a)RENATA CASAGRANDE GALIOTTO, inscrita(a) no CPF nº 488.351.100-68, residente e domiciliado(a) em RUA FLORES DA CUNHA, 1025 - CEP: 95960000 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Encantado/RS na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 119/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 119/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 5.530,00 (Cinco Mil, Quinhentos e Trinta Reais)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
Representante Legal
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Contratada

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ e do outro lado a Empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 95.368.320/0001-05, situada a R PARANÁ, 299 - CEP: 85501074 - BAIRRO: CENTRO, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, inscrito(a) no CPF nº 855.226.439-00, residente e domiciliado(a) em RUA PARANA, 299 - CEP: 85501074 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Pato Branco/PR na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 120/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 120/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 18.874,71 (Dezoito Mil, Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
Representante Legal
DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Contratada

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ e do outro lado a Empresa DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.520.829/0001-40, situada a ROD BR 480, 180 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, cidade de Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a)ODAIR JOSE BALESTRIN, inscrito(a) no CPF nº 811.773.489-34, residente e domiciliado(a) em RUA VASCO DA GAMA, 33 APT 01 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Barão de Cotegipe/RS na qualidade de CONTRATADA, têm

001606

justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 121/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 121/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 41.444,50 (Quarenta e Um Mil, Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e cinquenta Centavos)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ODAIR JOSE BALESTRIN
Representante Legal
DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.
Contratada

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ e do outro lado a Empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 16.386.283/0001-13, situada a R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)LUIZ AUGUSTO VARNIER, inscrito(a) no CPF nº 396.067.919-04, residente e domiciliado(a) em RUA CARAMURU, 495 2º ANDAR - APTO 106 - CEP: 85501051 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Pato Branco/PR na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 122/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 122/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 16.566,65 (Dezesseis Mil, Quinhentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Cinco

Centavos)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA - EPP
Contratada

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ e do outro lado a Empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 28.093.678/0001-85, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)FABIO EMANUEL REBONATTO, inscrito(a) no CPF nº 046.973.639-90, residente e domiciliado(a) em RUA CARAMURU, 700 - CEP: 85506220 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Pato Branco/PR na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 123/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 123/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 12.594,30 (Doze Mil, Quinhentos e Noventa e Quatro Reais e Trinta Centavos)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

FABIO EMANUEL REBONATTO
Representante Legal
F&F DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Contratada

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ e do outro lado a Empresa INOVAMED COMERCIO DE

002007

MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 12.889.035/0001-02, situada a R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - CEP: 99706300 - BAIRRO: INDUSTRIAL, cidade de Erechim/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a) JHONATAN BONI, inscrito(a) no CPF n.º 016.789.820-59, residente e domiciliado(a) em RUA PEDRO ALVARES CABRAL, 610 APTO 1101 - CEP: 99700252 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Erechim/RS na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços n.º 124/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens n.º 124/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (Cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 19.554,64 (Dezenove Mil, Quinhentos e Cinquenta e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

JHONATAN BONI
Representante Legal
INOVAMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA
Contratada

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, inscrito com o CNPJ sob o n.º 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, n.º 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ e do outro lado a Empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 20.590.555/0001-48, situada a AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI, cidade de Francisco Beltrão/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a) ANDERSON RIBEIRO LAZZARI, inscrito(a) no CPF n.º 050.166.999-09, residente e domiciliado(a) em AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510, na cidade de Francisco Beltrão/PR na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços n.º 115/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens n.º 115/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS

POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 68.427,50 (Sessenta e Oito Mil, Quatrocentos e Vinte Sete Reais e Cinquenta Centavos)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA - ME
Contratada

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, inscrito com o CNPJ sob o n.º 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, n.º 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ e do outro lado a Empresa A G KIENEN & CIA LTDA - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 82.225.947/0001-65, situada a R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 TERREO - CEP: 85503350 - BAIRRO: FRARON, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a) ADEMIR GERALDO KIENEN, inscrito(a) no CPF n.º 329.374.669-15, residente e domiciliado(a) em RUA ITAPUA, 1827 - CEP: 85504297 - BAIRRO: VILA IZABEL, na cidade de Pato Branco/PR na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços n.º 114/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens n.º 114/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 3.912,30 (Três Mil, novecentos e doze Reais e trinta centavos)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ADEMIR GERALDO KIENEN
Representante Legal
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP
Contratada

001608

EXTRATO DO CONTRATO Nº 144/2020

Pregão Nº 030/2019

Data da Assinatura: 15/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: A G KIENEN & CIA LTDA - EPP.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Valor total: R\$3.912,30 (Três Mil, Novecentos e Doze Reais e Trinta Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 145/2020

Pregão Nº 030/2019

Data da Assinatura: 15/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Valor total: R\$68.427,50 (Sessenta e Oito Mil, Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 148/2020

Pregão Nº 030/2019

Data da Assinatura: 15/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Valor total: R\$58.679,35 (Cinquenta e Oito Mil, Seiscentos e Setenta e Nove Reais e Trinta e Cinco Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 152/2020

Pregão Nº 030/2019

Data da Assinatura: 16/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Valor total: R\$26.289,89 (Vinte e Seis Mil, Duzentos e Oitenta e Nove Reais e Oitenta e Nove Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 153/2020

Pregão Nº 030/2019

Data da Assinatura: 16/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Valor total: R\$5.601,90 (Cinco Mil, Seiscentos e Um Reais e Noventa Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 154/2020

Pregão Nº 030/2019

Data da Assinatura: 16/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Valor total: R\$5.530,00 (Cinco Mil, Quinhentos e Trinta Reais).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 155/2020

Pregão Nº 030/2019

Data da Assinatura: 16/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Valor total: R\$18.874,71 (Dezoito Mil, Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 156/2020

Pregão Nº 030/2019

Data da Assinatura: 16/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA..

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Valor total: R\$41.444,50 (Quarenta e Um Mil, Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos).

Américo Bellé

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 157/2020

Pregão Nº 030/2019

Data da Assinatura: 16/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP.

001009

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS .,

Valor total: R\$16.566,65 (Dezesseis Mil, Quinhentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Cinco Centavos).

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 158/2020

Pregão Nº 030/2019

Data da Assinatura: 16/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS .,

Valor total: R\$12.594,30 (Doze Mil, Quinhentos e Noventa e Quatro Reais e Trinta Centavos).

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 159/2020

Pregão Nº 030/2019

Data da Assinatura: 16/04/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS .,

Valor total: R\$19.554,64 (Dezenove Mil, Quinhentos e Cinquenta e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos).

Américo Bellé
Prefeito Municipal

DECRETOS

DECRETO Nº 6.766, DE 15 DE ABRIL DE 2020.

Decreta Ponto Facultativo nas repartições públicas municipais, no âmbito do Poder Executivo Municipal.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 123, inciso X, da Lei Orgânica do Município de Capanema,

CONSIDERANDO a necessidade de conciliar as medidas de prevenção e de combate à transmissão do novo Coronavírus (COVID-19).

DECRETA:

Art. 1º Fica decretado Ponto Facultativo nas repartições públicas do Poder Executivo Municipal, no dia 20 de abril de 2020.

Art. 2º As consultas médicas de urgência e emergência serão prestadas no Hospital Sudoeste Ltda no Recesso e Feriado do dia 21 de abril de 2020.

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, aos 15 dias do mês de abril de 2020.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

ATOS DO LEGISLATIVO

PORTARIA Nº 11, DE 16 DE ABRIL DE 2020.

Fixa ponto facultativo.

O Presidente da Câmara Municipal de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e considerando o Decreto Municipal,

RESOLVE:

Art. 1º Dispensar, por ocasião do Feriado de Tiradentes, os serviços administrativos internos do Poder Legislativo do Município de Capanema, no dia 20 de abril de 2020 - (segunda-feira).

Art. 2º Transferir a Sessão Ordinária do dia 20 de abril para o dia 22 de abril - (quarta-feira), às 18h15min, com respaldo no artigo 47, §1º da Lei Orgânica Municipal.

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

A presente Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas disposições em contrário.

Registre-se.
Publique-se.

Capanema, 17 de abril de 2020.

VALDOMIRO BRIZOLA
Presidente





Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 038	100.000,00	0,11	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.790,00	6.576,90	40.210,00	4.423,10
Produto: 54927 CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 047	10.000,00	0,72	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00	1.188,00	8.350,00	6.012,00
Produto: 54947 CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 080	15.000,00	0,123	1.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	1.845,00	0,00	0,00
Produto: 55008 GLIMEPIRIDA 4 MG (BR0273121)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 081	5.000,00	0,20	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.980,00	996,00	20,00	4,00
Produto: 55015 HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG (BR0362719)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 082	100.000,00	0,228	22.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.700,00	1.983,60	91.300,00	20.816,40
Produto: 55016 HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 087	10.000,00	0,14	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	1.400,00
Produto: 55030 LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 090	25.000,00	0,53	13.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	3.180,00	19.000,00	10.070,00
Produto: 55038 LEVOMEPROMAZINA 100 MG (BR0268129)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 114	1.000,00	2,10	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	2.100,00	0,00	0,00
Produto: 55848 ÓXIDO DE ZINCO 100MG/G, VITAMINA A 1.000 UI/G, VITAMINA D 400 UI/G.										Unidade de medida: TUBO		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 116	10.000,00	0,47	4.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	1.692,00	6.400,00	3.008,00
Produto: 55110 PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 119	60.000,00	0,10	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.050,00	1.605,00	43.950,00	4.395,00
Produto: 55114 PIROXICAM 20 MG (BR0274035)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo				
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Total	346.100,00	100.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.330,00	31.688,50	226.770,00	66.427,50			
Sequência: 3284 - Ata de registro de preços: 116/2019 <i>118-4369</i> Licitação: Pregão - 50 000030/2019										Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 1212 - 2			Nome: ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS			CPF/CNPJ: 02.607.956/0001-81			Telefone: (46) 3524 - 6343			18/04/2019		17/04/2020	
Lote: 001															
Item: 016	2.000,00	0,866	1.732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	173,20	1.800,00	1.558,80		
Produto: 54888 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 019	3.600,00	4,236	15.249,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00	5.930,40	2.200,00	9.319,20		
Produto: 54891 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 6,67MG/333,4 MG/ML										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 026	6.000,00	0,24	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	1.440,00	0,00	0,00		
Produto: 54910 CILOSTAZOL 50 MG (BR0276377)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 032	120.000,00	0,049	5.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.400,00	1.881,60	81.600,00	3.998,40		
Produto: 54919 CLONAZEPAM 2 MG (BR0270119)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 036	4.000,00	1,57	6.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00	2.276,50	2.550,00	4.003,50		
Produto: 54924 CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 052	20.000,00	0,98	19.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	1.960,00	18.000,00	17.640,00		
Produto: 54953 CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 056	70.000,00	0,45	31.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.400,00	22.680,00	19.600,00	8.820,00		
Produto: 54957 CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (BR0272379)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 065	90.000,00	0,305	27.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.990,00	20.431,95	23.010,00	7.016,05		
Produto: 54972 DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG (BR0273816)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 4

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo	
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 083	10.000,00	0,249	2.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00	1.195,20	5.200,00	1.294,80
Produto: 55017 HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 112	40.000,00	0,20	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.180,00	7.836,00	820,00	164,00
Produto: 55104 OXALTATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 124	20.000,00	0,16	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.980,00	3.196,80	20,00	3,20
Produto: 55122 QUETIAPINA 25 MG (BR0272831)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 135	5.000,00	1,068	5.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00	480,60	4.550,00	4.859,40
Produto: 55136 SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE (FRASCO COM 100 ML) (BR0292331)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Total	390.600,00		128.161,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231.250,00	69.482,25	159.350,00	58.679,35
Sequência: 3285 - Ata de registro de preços: 117/2019			Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 60586 - 7 Nome: AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE			CPF/CNPJ: 10.869.890/0001-26		Telefone: 3524-3136		18/04/2019		17/04/2020			
Lote: 001												
Item: 009	50,00	69,90	3.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	2.097,00	20,00	1.398,00
Produto: 54877 BIMATOPROSTA 0,03% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% COLÍRIO (FRASCO COM 3 ML)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 015	3.000,00	1,57	4.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	1.256,00	2.200,00	3.454,00
Produto: 54884 BROMOPRIDA INJETÁVEL 5 MG /ML (2 ML) (BR0269958)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 018	50.000,00	0,31	15.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	15.500,00	0,00	0,00
Produto: 54890 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG/250 MG (CP)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 040	70.000,00	0,114	7.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00	718,20	63.700,00	7.261,80
Produto: 54935 CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100 MG (BR0271036)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato		Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo					
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 045	25.000,00	0,54	13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.960,00	13.478,40	40,00	21,60		
Produto: 54940 CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG (BR0272320)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 071	1.600,00	3,068	4.908,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00	4.908,80		
Produto: 54982 ESP:RAMICINA 1.500.000 UI (BR0343494)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 096	3.000,00	3,325	9.975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.590,00	5.286,75	1.410,00	4.688,25		
Produto: 55844 MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML + BETAMETASONA 0,25 MG/5ML XAROPE										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 136	150,00	13,90	2.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	695,00	100,00	1.390,00		
Produto: 55853 SALICILATO DE METILA 0,0333ML/ML + CÂNFORA 0,0333G/ML +										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 153	5.000,00	2,329	11.645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,00	8.477,56	1.360,00	3.167,44		
Produto: 55172 VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG (BR0397598)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Total	157.800,00		73.798,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87.370,00	47.508,91	70.430,00	26.289,89		
Sequência: 3286 - Ata de registro de preços: 118/2019										Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 3042 - 2 Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS										18/04/2019		17/04/2020			
CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70										Telefone: (54) 3523 - 2700					
Lote: 001															
Item: 054	30.000,00	0,118	3.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	1.770,00	15.000,00	1.770,00		
Produto: 54955 CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 060	2.000,00	1,80	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.800,00	1.000,00	1.800,00		
Produto: 54961 COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 062	20.000,00	0,135	2.700,00	0,00	0,00	6.800,00	918,00	0,00	0,00	13.200,00	1.782,00	0,00	0,00		
Produto: 54963 CUMARINA + TROXERRUTINA 15MG/90MG (BR0296647)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo			
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 064	5.000,00	0,583	2.915,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00	991,10	3.300,00	1.923,90	
Produto: 54970 DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 098	3.000,00	0,06	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	72,00	1.800,00	108,00	
Produto: 55075 MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Total	60.000,00		12.935,00	0,00	0,00	6.800,00	918,00	0,00	0,00	32.100,00	6.415,10	21.100,00	5.601,90	
Sequência: 3287 - Ata de registro de preços: 119/2019 154-14375									Licitação: Pregão - 50 000030/2019		Início da vigência		Fim da vigência	Fim da vigência atualizada
Código: 66866 - 4 Nome: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS									CPF/CNPJ: 05.782.733/0001-49		Telefone: 051 - 37486833		18/04/2019	17/04/2020
Lote: 001														
Item: 069	600,00	15,80	9.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00	3.950,00	350,00	5.530,00	
Produto: 55841 ENOXAPARINA, 20MG/0,2 ML. INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 123	60.000,00	0,26	15.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00	15.600,00	0,00	0,00	
Produto: 55121 PROPATILNITRATO 10 MG (BR0273135)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 150	1.000,00	0,513	513,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	513,00	0,00	0,00	
Produto: 55164 VALPROATO DE SÓDIO 300 MG (BR0328531)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Total	61.600,00		25.593,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.250,00	20.063,00	350,00	5.530,00	
Sequência: 3288 - Ata de registro de preços: 120/2019 155-11376									Licitação: Pregão - 50 000030/2019		Início da vigência		Fim da vigência	Fim da vigência atualizada
Código: 276 - 3 Nome: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE									CPF/CNPJ: 95.368.320/0001-05		Telefone: 46) 3220 4949		18/04/2019	17/04/2020
Lote: 001														
Item: 010	30.000,00	0,239	7.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.950,00	7.160,44	40,00	9,56	
Produto: 54879 BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG (BR0272045)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde											
Item: 020	60.000,00	0,109	5.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.950,00	5.444,55	50,00	5,45	
Produto: 54892 CAFEÍNA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG +										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q		

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo					
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total				
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 027	5.000,00	0,73	3.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	219,00	4.700,00	3.431,00				
Produto: 54912 CIMETIDINA INJETÁVEL 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML (BR0340167)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q				
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 074	700,00	1.889	1.322,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00	1.322,30	0,00	0,00				
Produto: 54997 FLUOCINOLONA ACETONIDA 0.275 MG + SULFATO DE NEOMICINA 3.85 MG +										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q				
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 079	600,00	0,213	127,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	85,20	200,00	42,60				
Produto: 55007 GLICOSE 50% 10 ML (BR0267541)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q				
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 107	100.000,00	0,187	18.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.000,00	6.732,00	64.000,00	11.968,00				
Produto: 55846 NIMODIPINO 30 MG (BR0270007)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q				
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 115	40.000,00	0,14	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.580,00	2.881,20	19.420,00	2.718,80				
Produto: 55106 PANTOPRAZOL 40 MG (BR0267892)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q				
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 142	1.200,00	0,777	932,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	233,10	900,00	699,30				
Produto: 55155 SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML (AMPOLA COM 2ML) (BR0269759)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q				
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Total	227.500,00		42.952,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138.190,00	24.077,79	89.310,00	18.874,71				
Sequência: 3289 - Ata de registro de preços: 121/2019 150.4577									Licitação: Pregão - 50 000030/2019		Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 2411 - 2 Nome: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS									CPF/CNPJ: 02.520.829/0001-40		Telefone: (54) 3523 - 2600		18/04/2019		17/04/2020	
Lote: 001																
Item: 028	350.000,00	0,105	36.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.000,00	5.670,00	296.000,00	31.080,00				
Produto: 54913 CINARIZINA 75 MG (BR0267629)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q				
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde													
Item: 034	2.000,00	2,90	5.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00	2.175,00	1.250,00	3.625,00				
Produto: 54922 CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO SPRAY NASAL (FRASCO 50 ML) (BR0375474)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q				

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 8

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 035	4.000,00	1,62	6.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00	2.673,00	2.350,00	3.807,50
Produto: 54923 CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO XAROPE 30MG/5 ML (100 ML) (BR0271660)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 061	3.000,00	0,71	2.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00	923,00	1.700,00	1.207,00
Produto: 54962 COMPLEXO B INJETÁVEL 2 ML (BR0272091)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 077	400,00	3,69	1.476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	184,50	350,00	1.291,50
Produto: 55002 FUMARATO DE CETOTIFENO XAROPE 0,2 MG/ML (120 ML) (BR0271124)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 126	500,00	4,34	2.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00	1.736,00	100,00	434,00
Produto: 55851 RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML FRASCO COM 10 ML										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Total	359.900,00		54.806,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.150,00	13.361,50	301.750,00	41.444,50
Sequência: 3290 - Ata de registro de preços: 122/2019			157.4370			Licitação: Pregão - 50 000030/2019			Início da vigência		Fim da vigência	Fim da vigência atualizada	
Código: 1422 - 2			Nome: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA			CPF/CNPJ: 76.386.283/0001-13			Telefone: (46) 3224 - 3767		18/04/2019	17/04/2020	
Lote: 001													
Item: 042	10.000,00	1,89	18.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.990,00	18.881,10	10,00	18,90
Produto: 54937 CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 050	5.000,00	0,76	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	456,00	4.400,00	3.344,00
Produto: 54951 CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 055	20.000,00	0,30	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.380,00	2.214,00	12.620,00	3.786,00
Produto: 54956 CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde										
Item: 063	150.000,00	0,023	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	115,00	145.000,00	3.335,00
Produto: 54959 DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

Emitido por: JEANDRA WILMSEN, na versão: 5524 n

15/04/2020 13:30:25



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Página 9

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo						
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total					
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 094	30.000,00	0,21	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.100,00	3.591,00	12.900,00	2.709,00				
Produto: 55048 LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q					
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 132	25.000,00	0,40	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.650,00	6.660,00	8.350,00	3.340,00				
Produto: 55132 ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle:					
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 133	20.000,00	0,675	13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.950,00	13.466,25	50,00	33,75				
Produto: 55133 ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q					
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Total	260.000,00		61.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.670,00	45.383,35	183.330,00	16.566,65				
Sequência: 3291 - Ata de registro de preços: 123/2019									158-4579		Licitação: Pregão - 50 000030/2019						
Código: 70586 - 1 Nome: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA									CPF/CNPJ: 28.093.678/0001-85		Telefone: 46)2604 0154		Início da vigência: 18/04/2019		Fim da vigência: 17/04/2020		Fim da vigência atualizada:
Lote: 001																	
Item: 003	200,00	8,55	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	1.710,00	0,00	0,00				
Produto: 54851 ADENOSINA INJETÁVEL 3MG/ML (2ML) (BR0278281)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q					
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 004	2.000,00	0,089	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00	80,10	1.100,00	97,90				
Produto: 54857 ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q					
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 037	40.000,00	0,277	11.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00	3.324,00	28.000,00	7.756,00				
Produto: 54926 CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q					
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 051	5.000,00	0,65	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	195,00	4.700,00	3.055,00				
Produto: 54952 CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: - Q					
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde														
Item: 141	500,00	0,282	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	141,00				
Produto: 55153 SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q					

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

Emitido por: JEANDRAWLMSSEN, na versão: 5524n

15/04/2020 13:30:25



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo				
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 147	30.000,00	0,27	8.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.280,00	6.555,60	5.720,00	1.544,40		
Produto: 55161 TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Total	77.700,00		24.459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.680,00	11.864,70	40.020,00	12.594,30		
Seqüência: 3292 - Ata de registro de preços: 124/2019 159.4380										Licitação: Pregão - 50 000030/2019		Início da vigência Fim da vigência Fim da vigência atualizada			
Código: 66787 - 1 Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS										CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02		Telefone:		18/04/2019	17/04/2020
Lote: 001															
Item: 029	35.000,00	0,257	8.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.000,00	7.453,00	6.000,00	1.542,00		
Produto: 54914 CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 030	80.000,00	0,141	11.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.800,00	11.251,80	200,00	28,20		
Produto: 5.916 CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 059	200.000,00	0,038	7.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	7.600,00	0,00	0,00		
Produto: 54960 COMPLEXO B (BR0437109)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 067	4.000,00	0,428	1.712,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	256,80	3.400,00	1.455,20		
Produto: 54978 DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 068	7.000,00	0,645	4.515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	1.290,00	5.000,00	3.225,00		
Produto: 54979 DIVALPROATO DE SODIO 500 MG (BR0272589)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 084	10.000,00	0,079	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	395,00	5.000,00	395,00		
Produto: 55024 ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q			
Solicitante: 004305 JONAS WELTER			Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 102	1.500,00	5,84	8.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	2.920,00	1.000,00	5.840,00		
Produto: 55087 METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G)										Unidade de medida: TUBO		Tipo controle: Q			

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato				Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo	
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 105	150.000,00	0,049	7.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.250,00	1.433,25	120.750,00	5.916,75
Produto: 55092 NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 111	40.000,00	0,175	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.900,00	6.982,50	100,00	17,50
Produto: 55103 OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 148	20.000,00	0,135	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.980,00	2.697,30	20,00	2,70
Produto: 55162 TOPIRAMATO 50 MG (BR0272650)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 149	100,00	12,581	1.258,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	125,81	90,00	1.132,29
Produto: 55163 TRAVOPROSTA COLÍRIO 0,040 MG (2,5 ML) (BR0268005)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Total	547.600,00		61.960,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406.040,00	42.405,46	141.560,00	19.554,64
Total geral	2.535.800,00		612.192,00	0,00	0,00	6.800,00	918,00	0,00	0,00	1.293.655,00	333.798,26	1.235.345,00	277.475,74

Critério de seleção:

- Licitação
- Entidade: 50
- Exercício: 2019
- Número: 30
- Modalidade: Pregão

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

001001

Barão de Cotegipe, 22 de abril de 2020.

Processo: **913/2020**

Data: 23/04/2020 Hora: 08:11

Assunto:
SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO

Requerente:
CENTERMEDICOMERCIO DE PRODUT

Ao Município de Capanema - PR
Capanema – PR

Comissão Permanente de Licitações

Ref: Solicitação de Reequilíbrio Econômico Financeiro do item 54 – TRAMADOL 50mg.

Referente ao Pregão Presencial nº: 30/2019 – Processo nº 30/019.

URGENTE

A Empresa **CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe-RS, sito à BR 480, N° 795, inscrita no CNPJ/ME 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual nº. 170/0004449, neste ato representado pelo seu sócio-gerente **EDIVAR SZYMANSKI**, vem através deste, apresentar a **Solicitação de Reequilíbrio Econômico Financeiro do medicamento TRAMADOL 50mg**.

A empresa participou do processo licitatório supracitado o qual consagrou-se vencedora do **fármaco TRAMADOL 50mg** do lab. HIPOLABOR ao valor de **R\$ 0,118** cada cpr.

A empresa sempre adquiriu este medicamento do Laboratório HIPOLABOR, que conforme notas de aquisição de antes do certame e de durante a vigência do contrato é possível comprovar que o custo do medicamento **TRAMADOL 50mg**, se manteve estável em R\$ 0,100 cada comprimido, conforme notas fiscais que passo a relacionar:

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

001322

Nota Fiscal de aquisição nº: 32.322 de 22-10-2019 – valor de R\$ 50,00 a caixa com 500 cpr, ou seja, R\$ 0,100 cada cpr (doc. 01 em anexo);

Nota Fiscal de aquisição nº: 38.365 de 22-03-2020 – valor de R\$ 50,00 a caixa com 500 cpr, ou seja, R\$ 0,100 cada cpr (doc. 02 em anexo);

Em 09-04-2020, o laboratório HIPOLABOR nos faturou novo lote do **TRAMADOL 50mg**, através da nota fiscal NF: 39.649 com novo custo de **R\$ 110,00 a caixa com 500 cpr, ou seja, R\$ 0,220 cada cpr. (doc. 03),**

Com isso, a empresa não possui condições de continuar com o fornecimento do item pelo valor registrado, uma vez que o custo de aquisição junto ao fabricante, mais que dobrou, tendo um considerável aumento de 110%, anteriormente adquirido pela empresa a R\$ 0,10 (dez centavos de real), com valor atual de R\$ 0,22 (vinte e dois centavos de real) cada comprimido, devidamente comprovado pelas notas fiscais em anexo.

Nos termos da alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93 é possível que ocorra o reequilíbrio econômico financeiro em casos como o presente:

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 área econômica extraordinária e extracontratual."

Em casos como o presente, onde fatos alheios à vontade das partes impactam diretamente na relação entre as obrigações assumidas pelo particular e a remuneração

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."



CENTERMEDI

Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

BR 480, N° 795
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
www.centermedi.com.br

001023

proposta pela Administração, é possível ocorrer por parte da Administração Pública o realinhamento pretendido pela empresa, uma vez que, a mesma comprovou efetivamente os danos sofridos com o aumento do custo imposto pelo fabricante do fármaco através do preço anteriormente à data da licitação e o preço pago atualmente.

Portanto, como a empresa não possui condições de efetuar a entrega do fármaco pelo valor inicialmente cotado, solicitamos que seja concedido o reequilíbrio econômico financeiro do **TRAMADOL 50mg para R\$ 0,260 cada cpr**, aplicando o mesmo percentual sobre o custo aplicado na licitação (**doc. 04**),

Em Face do Exposto, Requer a Peticionante, seja por Vossa Senhoria:

- a) recebida, juntada e processada a presente, da forma de praxe; acolhida a presente, para, com espeque no art. Art. 65, inciso II, letra "d" da Lei 8.666/93, deferir o reequilíbrio econômico financeiro da **TRAMADOL 50mg para R\$ 0,260 cada cpr**.
- b) caso o pedido de realinhamento de preços do item **não** for acatado pela administração, a empresa requer o cancelamento definitivo do item, passando o mesmo para o segundo colocado na licitação dada a impossibilidade de continuar o fornecimento pelo valor inicialmente cotado pelo fato do elevado aumento de preço que o mesmo sofreu;
- c) de qualquer decisão, colhida ciência à Requerente;

**Nestes Termos,
Pede-se pelo Deferimento.**

03652030/0001-70

CENTERMEDI-COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

BR 480, nº 795
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE-RS

Edivar Szymanski
Sócio-Gerente

RG: 5051132966 CPF: 670.481.290-34

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

001024

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00 DESTINATARIO: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ROD BR-480, 795 CENTRO BARAO DE COTEGIPE-RS

NF-e

Nº. 000.032.322
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DOC. 01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.322
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 1019 5707 2000 0706 5500 6000 0323 2212 6289 0196

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

131193460215630 - 22/10/2019 17:35:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5674258990235

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ / CPF

03.652.030/0001-70

DATA DA EMISSÃO

22/10/2019

CNPJ / CPF

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99740-000

DATA DA RECEBIMENTO

22/10/2019

ROD BR-480, 795

UF

RS

FONE / FAX
5435232700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004449

HORA DA EMISSÃO

18:34:49

BARAO DE COTEGIPE

VALORES / DUPLICATA

001	Num.	002	Num.	003
21/11/2019	Venc.	06/12/2019	Venc.	21/12/2019
R\$ 3.999,60	Valor	R\$ 3.999,60	Valor	R\$ 4.000,80

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. PIS/PASEP
12.000,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,76	12.000,00
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.045,44	12.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA	(0) Emitente				60.664.828/0067-00
MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. DEPUTADO PLINIO RIBEIRO 1850		MONTES CLAROS		MG	4335448680260
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTI	15	52,800	52,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	D/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	VALOR ICMS	ALIQ. IPI
0020014	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG GEN CX 500CAP (A2) PMC 0 Lote: 0946/19 Qte: 240. PMC: 0,00 Lote: 0946/19 Qunte: 240.000 Fab: 03/10/2019 Val: 30/09/2021 FCI21BDD7DF-E1A6-4540-B8F2-7ACFCA281B29	30039049	500	6101	C%	240,0000	50,0000	12.000,00	1.440,00			1.440,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Contribuinte: B - N S ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 40 DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 32578
E-mail do Destinatário: faturamento@centermedi.com.br
E-mail Dest: faturamento@centermedi.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 15.200,00 DESTINATÁRIO: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ROD BR-480, 795 CENTRO BARAO DE COTEGIPE-RS

000.038.365

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DOC. 02

Nº. 000.038.365
Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.038.365 Série 006 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3120 0319 5707 2000 0706 5500 6000 0383 6518 6641 6605 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263 DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621 MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800			

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203624395003 - 23/03/2020 16:58:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5674258990235	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 19.570.720/0007-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		03.652.030/0001-70	23/03/2020
ENDEREÇO ROD BR-480, 795		CEP	DATA DE VALIDADE DA NOTA
BARAO DE COTEGIPE		99740-000	23/03/2020
UF	FONT. FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA EMISSÃO
RS	5435232700	1700004449	16:58:27

NUM. DUPLICATA	NUM.	NUM.	NUM.	NUM.
001	002	003	004	
22/04/2020	07/05/2020	22/05/2020	06/06/2020	
R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
V. DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
15.200,00	1.824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,90	15.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.324,22	15.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PT. BRAZIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTA LTDA		(0) Emitente				18.233.211/0066-85
ENDEREÇO AV. ZEZINHO HORACIO S/N		MUNICIPIO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MONTES CLAROS		MG	MG			0030970100264
CIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
19	CAIXA(S)	HIPOLABOR FARMACEUTICA	19	66,880	66,880	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
0020044	CLORID DE TRAMADOL 50MG GEN CX 500CAP (A2) PMC 0 Lote: 0170/20 Qte: 304, PMC: 0,00 Lote: 0170/20 Quant: 304.000 Fab: 19-02-2020 Val: 31.01.2022 FCI:401047DE:2467-485B-A7B4-4EE72747C776	36039049	500	6101	CX	304.0000	50,0000	15.200,00	15.200,00	1.824,00		2,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. para Emitente: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE. ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS- MG Pedido: 36932 E-mail do Destinatário: faturamento@centermedi.com.br URL Dest. Faturamento: faturamento@centermedi.com.br		

001026

NF

RECEBEMOS DE HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 22.000,00 DESTINATÁRIO: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ROD BR-480, 795 CENTRO BARAO DE COTEGIPE-RS

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DOC. 03

Nº. 000.039.649 Série 006

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS, 263
DISTRITO INDUSTRIAL - 39404-621
MONTES CLAROS - MG Fone/Fax: 3134081800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.039.649
Série 006
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0419 5707 2000 0706 5500 6000 0396 4917 3320 8441
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
131203639512532 - 09/04/2020 11:29:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE PRODUÇÃO**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5674258990235**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **19.570.720/0007-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL: **CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ / CPF: **03.652.030/0001-70**
DATA DA EMISSÃO: **09/04/2020**
ENDEREÇO: **ROD BR-480, 795**
MUNICÍPIO: **BARAO DE COTEGIPE**
MUNICÍPIO: **CENTRO**
CEP: **99740-000**
DATA DA SAÍDA ESTADUAL: **09/04/2020**
MUNICÍPIO: **RS**
FONE - FAX: **5435232700**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **1700004449**
HORA DA SAÍDA INTERNA: **11:26:09**

FATURA / DUPLICATA

001	Num.	002	Num.	003	Num.	004	Num.	005
09/05/2020	Venc.	24/05/2020	Venc.	08/06/2020	Venc.	23/06/2020	Venc.	08/07/2020
R\$ 4.400,00	Valor	R\$ 4.400,00	Valor	R\$ 4.400,00	Valor	R\$ 4.400,00	Valor	R\$ 4.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
22.000,00	2.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,56	22.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DOUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS DE DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.916,64	22.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL: **EL BRASIL HOLDING LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA**
FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**
CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **18.233.211/0066-85**
ENDEREÇO: **AV. ZEZINHO HORACIO S/N**
MUNICÍPIO: **MONTES CLAROS**
UF: **MG**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0030970100264**
QUANTIDADE: **13**
ESPÉCIE: **CAIXA(S)**
MARCA: **HIPOLABOR FARMACEUTI**
NUMERAÇÃO: **13**
PESO BRUTO: **44,000**
PESO LÍQUIDO: **44,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM.SN	Q/ST	FOP	UN	QUANT	V UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10020014	CLORID DE TRAMADOL 50MG GEN CX 5000'AP (A2) PMC70 Lote: 0207/20 Qnt: 70,0 PMC: 0,00 Lote: 0207/20 Quant: 70,000 Fab: 03/03/2020 Val: 28/02/2022 Lote: 0206/20 Quant: 130,000 Fab: 03/03/2020 Val: 28/02/2022 PCl:401047DE-2467-485B-A7B4-4EE72747C776	30039049	500	6101	CX	200,0000	110,0000	22.000,00	22.000,00	2.640,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ICMS ST FRETE POR CONTA DO REMETENTE ART. 4o DO ANEXO XV DO RICMS - MG Pedido: 38203
Email do Destinatário: faturamento@centermedi.com.br
Email Dest: faturamento@centermedi.com.br
RESERVADO AO FISCO

TABELA DE CÁLCULO PARA REEQUILÍBRIO FINANCEIRO - Capanema - PR

Pregão Presencial Nº: 30/2019 - Processo Nº: 30/019

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANTIDADE REGISTRADA	Valor Registrado	VALOR TOTAL	NFs Custo Laboratório cotado HIPOLABOR	Margem aplicada %	NF 38.365.Custo atual Lab HIPOLABOR	MESMA Margem aplicada %	Novo preço com REEQUILIBRIO
54	TRAMADOL 50mg	cpr	30.000	0,1180	RS 3.540,00	RS 0.10000	18,00%	R\$ 0,22000	18,00%	R\$ 0,260

30/019

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Medicamentos Centermedi <medicamentos@centermedi.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 22 de abril de 2020 17:16
Para: Empenho - Capanema; admsaude; Geancarlos Denardin - Saúde; Licitação; Compras - Gelci Casaril; pmcp_apoiolicitacao1
Cc: Douglas
Assunto: [URGENTE] Solicitação de Reequilíbrio Econômico Financeiro TRAMADOL 50MG - Capanema PR
Anexos: CAPANEMA - PR PP 30-2019 DOC. 04 (tabela para cálculo).xlsx; CAPANEMA - PR PP 30-2019.pdf

Boa Tarde!

Segue cópia em anexo e original via correio da
Solicitação de Reequilíbrio Econômico Financeiro do item 54 - TRAMADOL 50MG
Referente ao Pregão Presencial nº 30/2019 - Processo nº 30/2019.

Qualquer dúvida, entrar em contato com Douglas (centermedi@centermedi.com.br) que nos lê em cópia.

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.

001079

ORÇAMENTO

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL

PRAZO DE INÍCIO DOS TRABALHOS: 05 DIAS APÓS A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA RESPONSÁVEL.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA DA NOTA FISCAL.

VALIDADE: 12 MESES.

ITEM	PRODUTO	UN.	QTDE.	MENOR PREÇO DOS ORÇAMENTOS.	TOTAL
54	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	COMP	15.000	0,40	6.000,00
TOTAL GERAL					R\$ 6.000,00

27/04/2020

Relatório de Cotação: cotação rápida 1298

Relatório gerado no dia 27/04/2020 15:50:13 (IP: 187.60.213.238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) tramadol cloridrato	1	1 Unidade	0,67	R\$ 0,67
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação
1	COMANDO DO EXERCITO 15 COMPANHIA DE ENGENHARIA DE COMBATE		Dispensa de Licitação Nº 58/2019 UASG: 160230	R\$ 0,67
Valor Unitário				R\$ 0,67
			Media dos Preços Obtidos: R\$ 0,67	
			Valor Global:	R\$ 0,67

Detalhamento dos Itens

Item 1: tramadol cloridrato R\$ 0,67

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	tramadol cloridrato, dosagem 50 mg	
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 0,67
Órgão:	COMANDO DO EXERCITO 15 COMPANHIA DE ENGENHARIA DE COMBATE	Data: 01/12/2019 00:00
Objeto:	Aquisição de material de consumo farmacológico em proveito da 15Cia E Cmb Mec.	Modalidade: Dispensa de Licitação
Descrição:	TRAMADOL CLORIDRATO - TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG	SRP: NÃO
CatMat:	268534 - TRAMADOL CLORIDRATO , DOSAGEM 50 MG	Identificação: Dispensa de Licitação Nº 58/2019 / UASG: 160230
		Lote/Item: 23/1
		Ata: Link Ata
		Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade: 100
		Unidade: Comprimido
		UF: PR
CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
12.014.370/0001-67 * VENCEDOR *	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,67

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: GERMED

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG

001031

001032



(https://

77%
rico (p)

() ()



IMAGEM AMPLIADA

TRAMADOL 50MG 10 CÁPSULAS (C1) - MEDLEY - GENÉRICO

Produto com a qualidade: [MEDLEY \(/marca/medley\)](#) | Código: 791324

R\$28,77

R\$ 6,62

R\$ 0,662

[G S \(/genericos/53898\)](#) [Veja opções de GENÉRICOS ou SIMILARES \(/genericos/53898\)](#)

VENDA EXCLUSIVA NAS LOJAS ULTRAFARMA

Produto indisponível em todas as nossas unidades.

001033

VENDA PROIBIDA VIA INTERNET.
 MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL
 MEDIANTE RETENÇÃO DA RECEITA. PORTARIA Nº 344 -
 01/02/1999 - MINISTÉRIO DA SAÚDE.

VEJA OUTRAS OFERTAS

40%
OFF

FRETE GRÁTIS*

MÁSCARA DE TECIDO DUPLO
 REUTILIZÁVEL - CORES VARIADAS

~~R\$ 10,00~~**R\$ 6,00** cada

([https://www.ultrafarma.com.br/mascara-](https://www.ultrafarma.com.br/mascara-de-tecido-reutilizavel-cores-variadas)

[de-tecido-reutilizavel-cores-variadas](https://www.ultrafarma.com.br/mascara-de-tecido-reutilizavel-cores-variadas))

12%
OFF

ÁLCOOL GEL 70% FARMAX 50G -
 ELIMINA 99,9% DAS BACTÉRIAS
 COM HIDRATANTE

~~R\$ 3,38~~**R\$ 2,97** cada

([https://www.ultrafarma.com.br/alcool-](https://www.ultrafarma.com.br/alcool-gel-70-farmax-50g)
[gel-70-farmax-50g](https://www.ultrafarma.com.br/alcool-gel-70-farmax-50g))

50%
OFF

ÁLCOOL 70% ASSEPTHO SPRAY
 ANTISSÉPTICO 30ML

~~R\$ 8,95~~**R\$ 4,45** cada

([https://www.ultrafarma.com.br/al-](https://www.ultrafarma.com.br/alcool-70-asseptho-30ml)
[cool-70-asseptho-30ml](https://www.ultrafarma.com.br/alcool-70-asseptho-30ml))

VIT
 D 2
 60
 R\$
 R\$
 (ht

DESCRIÇÃO

INDICAÇÕES: Tratamento da dor. CONTRA-INDICAÇÕES: Não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula, na intoxicação aguda com hipnóticos, analgésicos que atuam no SNC, opioides, psicotropicos ou álcool, antidepressivos, neurolepticos. Não deve ser usado em tratamentos de abstinência de narcóticos. REAÇÕES ADVERSAS: Tontura, náuseas, cefaléia, constipação, secura na boca.

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Código do produto: 791324

- **Registro MS:** 1018104890019
- **Princípio Ativo:** tramadol
- **Classe Terapêutica:** Sujeito a Controle Especial

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO.
TRAMADOL 50MG 10 CÁPSULAS (C1) - MEDLEY - GENÉRICO É UM MEDICAMENTO.
SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO E O FARMACÊUTICO.
LEIA A BULA.

Cadastre-se e receba nossas
novidades por e-mail

Cadastrar

Siga-nos nas
redes sociais

(<https://www.facebook.com/ultrafarmasaude>)

(<https://twitter.com/UltrafarmaEVoce>)

(<https://www.instagram.com/ultrafarmaoficial>)

(<https://www.linkedin.com/company/ultrafarma>)

(<https://www.youtube.com/user/BRASILPaixao>)

SOBRE A ULTRAFARMA

[Quem Somos \(/pagina/quem-somos\)](#)

[Nossas Lojas \(/pagina/nossas-lojas\)](#)

[Imprensa \(/pagina/imprensa\)](#)

[Trabalhe Conosco \(/trabalhe-conosco\)](#)

[Premiações \(/pagina/premiacoes\)](#)

[Projetos Sociais \(/pagina/responsabilidade-social\)](#)

[Nossos Parceiros \(/pagina/parceiros\)](#)

[Conduta e Ética \(/pagina/codigo-de-etica\)](#)

AJUDA

[Cadastre-se Aqui \(/identificacao\)](#)

[Dúvidas sobre a Entrega \(/pagina/duvidas-sobre-a-entrega\)](#)

[Como Comprar \(/pagina/como-comprar\)](#)

[Denuncie pelo Portal de Ética \(<https://www.linhaetica.com.br/etica/ultrafarma>\)](#)

[Políticas de Segurança \(/pagina/politica-de-seguranca\)](#)

[Trocas e Devoluções \(/pagina/trocas-e-devolucoes\)](#)

[Acompanhe seu Pedido \(/central-do-cliente/pedidos\)](#)

[Atendimento por E-mail \(/fale-conosco\)](#)

[Chat Online](#)

SERVIÇOS

[Farmácia Popular \(<http://portalms.saude.gov.br/ac>\)](http://portalms.saude.gov.br/ac)

[ANVISA \(<http://portal.anvisa.gov.br>\)](http://portal.anvisa.gov.br)

FORMAS DE PAGAMENTO

<https://www.ultrafarma.com.br/tramadol-50-mg-com-10-capsulas-c1-medley-generico>



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M159M2521	063	Tamoxifeno 20 Mg	Blau	30	CPR	1,333
M174M1573	197	Tansulosina Cloridrato 0,4 Mg	Geolab	20	CPR	2,200
M126M1535	167	Tenoxicam 20 Mg "INJETAVEL" Po Liofilo P/Solucao	Eurofarma	50	AMP	9,600
M126M1766	119	Tenoxicam 40 Mg "INJETAVEL" Po Liofilo P/Solucao	Cristalia	50	AMP	16,000
M174M1703	333	Tenoxicam 20 Mg "COMPRIMIDOS"	NeoQuimica-Brainfarma	10	CPR	0,656
M136M1536	003	Teofilina 100 Mg	Abbott	30	CPR	0,899
M136M1903	003	Teofilina 200 Mg	Abbott	30	CPR	1,424
M136M1218	225	Terbutalina Sulfato INJETAVEL 0,5MG/ML 01 MI	Hipolabor	100	AMP	2,650
P112P1016	015	Tetracaina+Fenilefrina 1%/0,1% COLIRIO 10MI (C1)	Allergan	1	FR	14,760
M115M1069	375	Tetraciclina 500 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,440
M174M1864	055	Tiamazol 05 Mg	Biolab	100	CPR	0,343
M174M1606	055	Tiamazol 10 Mg	Biolab	50	CPR	0,679
M154M3147	109	Tiamina (Vitamina B1) INJETAVEL 100MG/ML 01 ML	Citopharma	50	AMP	10,720
M174M1393	225	Tiamina Cloridrato 300 Mg (Vitamina B1)	Hipolabor	500	CPR	0,360
M118M2910	333	Tibolona 2,5 Mg Comprimido	NeoQuimica-Brainfarma	28	CPR	0,889
M110M1054	055A	Ticlopidina Cloridrato 250 Mg	Biolab	30	CPR	0,881
M174M2347	061	Timolol COLIRIO OFTALMICO 0,25% (2,5MG/ML) 05 MI	Biosintetica	1	FR	7,420
M174M1494	473	Timolol COLIRIO OFTALMICO 0,50% (5,0MG/ML) 05 MI	União Química	1	FR	2,400
M102M1890	333	Tinidazol+Miconazol VAGINAL 30/20MG/G 40Gr 7 Aplic	NeoQuimica-Brainfarma	50	TB	12,640
M102M2852	333	Tinidazol+Tioconazol VAGINAL 30/20MG/G 35GR 7 Apli	NeoQuimica-Brainfarma	1	TB	22,560
P107P1119	473	Tioridazina Cloridrato 025 Mg (C1)	Uniao Quimica	20	CPR	1,328
P107P1053	473	Tioridazina Cloridrato 050 Mg (C1)	Uniao Quimica	20	CPR	0,710
P107P1054	473	Tioridazina Cloridrato 100 Mg (C1)	Uniao Quimica	20	CPR	1,245
P114P1099	479	Tioridazina Cloridrato 200 Mg (C1) - Retard	Valeant	20	CPR	5,584
M158M2357	477	Tizanidina 2 MG	Unichem	30	CPR	0,460
M174M1611	603	Tobramicina 0,3% Solucao Oftalmica 05 MI	Latinofarma-Cristalia	1	FR	15,997
P114P1111	119	Topiramato 025 Mg (C1)	Cristalia	60	CPR	0,600
P114P1087	681	Topiramato 050 Mg (C1)	Zydus	60	CPR	0,329
P114P1204	119	Topiramato 100 Mg (C1)	Cristalia	60	CPR	1,600
M158M3161	192	Topotecana Cloridrato INJETAVEL 4MG 5ML	Accord	1	AMP	370,000
P100P1123	006	Tramadol + Paracetamol 37,5Mg/325Mg (C1)	Ache	20	CPR	3,746
P100P1005	119	Tramadol 050,0 Mg CPR (C1)	Cristalia	10	CPR	1,540
P100P1005	462	Tramadol 050,0 Mg CPR (C1)	Teuto	50	CPR	0,400

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

www.altermed.com.br

 /Altermed



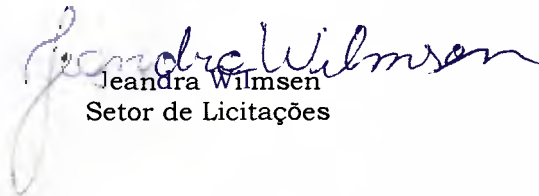
002036

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de reequilíbrio.

Capanema, 28 de abril de 2020


Jeandra Wilmsen
Setor de Licitações



1637

Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

PARECER JURÍDICO Nº 137/2020

INTERESSADO: Setor de Licitações.

ASSUNTO: Análise de Pedido Reequilíbrio Econômico Financeiro, Pregão Presencial nº 30/2019.

EMENTA: PEDIDO DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIROS DO PREÇO REGISTRADO. CONTRATO 153/2020. COMPROVAÇÃO DE ALTERAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE MERCADO. PARECER FAVORAVEL.

1. CONSULTA:

O Setor de Licitações encaminha para análise dessa Procuradoria, o presente PA para análise do Protocolo n. 913/2020 (fls. 1.621/1.623), apresentado pela empresa Certermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Em síntese, a empresa requerente pugna pelo reequilíbrio do preço contratado no medicamento Tramadol 50mg, sob o fundamento de que houve reajuste de preço do item junto ao seu fornecedor, que necessita ser repassado para reequilíbrio do preço compromissado. Pelo exposto, pugnou reajuste para que o valor atual, R\$ 0,118, passe para R\$ 0,260 por comprimido. O pedido veio instruído com notas fiscais de fls. 1.624/1.628.

O setor de licitações procedeu pesquisa de mercado, cujos orçamentos constam das fls. 1.629/1.635.

Por despacho do Setor de Licitações de fl. 1.636, o PA foi encaminhado a PGM para emissão de parecer jurídico.

É o relatório.

2. PARECER

2.1. Dos Pedidos de Reequilíbrio Econômico Financeiro:

O art. 65, II, alínea "d", da Lei 8.666/93, prevê a possibilidade de alteração contratual por acordo entre as partes *para reestabelecer a relação*



Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

*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.*

Denota-se, deveras, que a Lei de Licitações e Contratos Administrativos possibilita a referida espécie de aditivo contratual, todavia, impõe condições e hipóteses a serem observadas, o que analisaremos a seguir.

Um dos requisitos para possibilitar o reequilíbrio econômico-financeiro do contrato é a superveniência de fato imprevisível ou previsível, mas de consequências incalculáveis.

Neste prisma, oportuno mencionar que a superveniência apontada no comando legal possui como termo inicial parâmetro a apresentação da proposta, isto é, a sessão pública que definiu a empresa vencedora do certame.

Assim, todos os fatos que alteraram, de alguma forma, o equilíbrio econômico-financeiro do instrumento contratual, após a realização do certame, são passíveis de serem observados para reequilibrar os termos financeiros da Ata de registro de preços.

Com efeito, o reestabelecimento da equação econômico-financeira depende da concretização de um evento posterior à formulação da proposta, identificável como causa de agravamento da posição do particular.

Portanto, por princípio lógico, exige-se que a elevação dos encargos não derive de evento ocorrido antes da formulação das propostas, caso contrário o licitante já saberia da ocorrência do evento danoso e, deveras, resolveu participar mesmo assim do certame licitatório, sujeitando-se ao preço que a Administração Municipal delimitou.

Encontra-se em análise o pedido de reequilíbrio do medicamento Tramadol 50mg apresentado através do protocolo n. 913/2020.



Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

Confrontando o valor pleiteado pela empresa Requerente com aquele levantado pelo Setor de Licitações através da pesquisa de preço que encontra encartada às fls. 1.629/1.635, a PGM manifesta-se pelo reequilíbrio do contrato, especificamente em relação ao medicamento Tramadol 50mg, para R\$ 0,260 por comprimido.

3. CONCLUSÃO:

Diante do exposto, a Procuradoria manifesta pelo **acolhimento** do pedido de reequilíbrio contratual, para que seja elevado o valor do contrato n.º 153/2020, especialmente em relação ao medicamento Tramadol 50mg, para R\$ 0,260 por comprimido, conforme requerido no Protocolo 913/2020.

É o parecer.

Capanema, de 28 de abril de 2020.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



1191640

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Contrato Administrativo nº 153/2020, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Acato o Parecer Jurídico nº 137/2020 pelo Reequilíbrio Econômico Financeiro do item 54.

Solicito ao Setor de Licitações para que tome as devidas Providências no sentido da elaboração do Termo Aditivo.

Capanema, 29 de abril de 2020

Américo Belle
Prefeito Municipal



1101641

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Contrato Administrativo nº 153/2020, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, notifico a empresa **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** da resposta do seu pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro do item 54. A procuradoria acolheu seu pedido o valor vai passar de **R\$ 0,118 para R\$ 0,26**.

Segue em anexo cópia do Parecer Jurídico para vosso conhecimento.

Capanema, 29 de abril de 2020


Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 29 de abril de 2020 14:25
Para: 'medicamentos@centermedi.com.br'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE REEQUILIBRO DO ITEM 54 DO PREGÃO 30-2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO- REEQUILIBRIO DO ITEM 54.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

1643



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.652.030/0001-70

Razão Social: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: ROD BR 480 795 / CENTRO / BARAO DE COTEGIPE / RS / 99740-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/03/2020 a 03/07/2020

Certificação Número: 2020030601154537096868

Informação obtida em 29/04/2020 15:13:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BARÃO DE COTEGIPE

1644

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Contribuinte.....: **CENTERMEDI-COM.PROD.HOSP LTDA**
CPF/CNPJ.....: **03.652.030/0001-70**
Insc. Municipal...: **511**
Endereço.....: **BR 480, 795**
Bairro.....: **Centro**
Cidade.....: **Barão de Cotegipe**
Atividade(s).....:
Distribuidora de Medicamentos e correlatos

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar quaisquer créditos tributários que vierem a ser apurados, é certificado que o contribuinte acima especificado, não possui débitos com este município referente a taxas, impostos e contribuições de melhorias.

Esta certidão é válida inclusive para participação em processos licitatórios.

A autenticidade da Certidão pode ser verificada no site www.baraodecotegipe.rs.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 26/10/2020

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 203652030000170
Emitida às 14:27:47 do dia 29/04/2020.
Código de Autenticidade 315D.1C1C



Certidão de Situação Fiscal nº 0014832226

Identificação do titular da certidão:

Nome: **CENTERMEDI COM DE PROD HOSPLS LTDA**

Endereço: **EST BR 480, 795
CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS**

CNPJ: **03.652.030/0001-70**

Certificamos que, aos 22 dias do mês de **ABRIL** do ano de **2020**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA, NOS TERMOS DO ARTIGO 206 DO CTN

Descrição dos Débitos/Pendências:

• Possui 2 Débito(s) AUL/DAT:
• Pdm Parcelado

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 20/6/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0024578812

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:22:43 do dia 27/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/10/2020.

Código de controle da certidão: **EDEE.C180.6809.A148**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



1647

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

A Sra.

Roselia Kriger Becker Pagani

Pregoeira/Membro da comissão

Permanente de Abertura e Julgamento de Licitações

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., informo que há dotação orçamentária para Aditivo conforme orçamento abaixo:

Dotações:

Exercício da Despesa	Conta da Despesa	Funcional Programática	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	Grupo da Fonte
2020	2150	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício

Capanema, 15 de abril de 2020

Cleomar Walter

Tec.Cont. CRC: PR 046483/O-2

CPF 723.903.959-53



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Sequência: 3848 - Contrato: 153/2020				Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 3042 - 2		Nome: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS		CPF/CNPJ: 03.652.030/0001-70		Telefone: (54) 3523 - 2700		16/04/2020		12/10/2020			
Lote: 001													
Item: 054	15.000,00	0,118	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	3.900,00
Produto: 54955 CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 060	1.000,00	1,80	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.800,00
Produto: 54961 COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)										Unidade de medida: FRAS		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 064	3.300,00	0,583	1.923,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00	1.923,90
Produto: 54970 DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 098	1.800,00	0,06	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00	108,00
Produto: 55075 MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Total	21.100,00		5.601,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.100,00	7.731,90
Total geral	21.100,00		5.601,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.100,00	7.731,90

Critério de seleção:

- Sequência do contrato: 3848

1618

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

1649

a empresa JCA TELECOMUNICACOES E SERVICOS EIRELI

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada PREFEITURA, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa JCA TELECOMUNICACOES E SERVICOS EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, situada a RUA ESIDORO LIRIO FLESCH, 854 APT003-QUADRA 75, LOTE 15 - CEP: 85615000 - BAIRRO: PERIN, inscrita no CNPJ sob o nº 21.055.054/0001-24, neste ato por seu representante legal, JHONATAR AMERICO RIBEIRO, CPF:067.580.759-07 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas da Lei nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam o presente Contrato, em decorrência do Edital Processo Dispensa nº 18/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Contrato firmado em 24/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Processo Dispensa nº 18/2019, entre as partes acima identificadas, para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES CONTEMPLANDO TELEFONIA MÓVEL, FIXA, VADA E CHAMADO TÉCNICO PARA USO DA ADMINITRAÇÃO PÚBLICA DE CAPANEMA PR., em conformidade com o Parecer Jurídico nº 131/2020, fica prorrogado o prazo de Vigência do Contrato nº 144/2019 para mais 12(doze) meses a partir da data de término do contrato, fica também aditivado seu valor em R\$ 8.058,36 (oito mil, cinquenta e oito reais e trinta e seis centavos).

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 23 de abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

JHONATAR AMERICO RIBEIRO
Representante Legal
JCA TELECOMUNICACOES E SERVICOS EIRELI
Contratada

Termo Aditivo ao Contrato nº 153/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a Empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, Município de Capanema, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representado pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, sediada na ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, Barão de Cotegipe/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 03.652.030/0001-70, neste ato representada pelo Sr. EDIVAR SZYMASNKI, portador do RG nº 5051132966, e CPF nº 670.481.290-34, ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam o presente Aditivo Contratual, em decorrência do Edital Pregão Presencial 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 16/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE

MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 137/2020, fica recomposto o valor do Item 54, conforme solicitação, devido ao aumento do preço do produto durante a vigência do contrato:

Item	Descrição do produto	Un. Med.	Quantidade Licitada	Valor antes do Reequilíbrio	Quantidade do Reequilíbrio	Valor unitário após Reequilíbrio de valores R\$	Valor do aditivo R\$
54	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	COMP	15.000	0,118	15.000	0,26	2.130,00

Valor total do Aditivo: R\$ 2.130,00 (Dois mil, cento e trinta reais)

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema, 29 de abril de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Detentora da Ata

AVISO DE LICITAÇÃO

ATO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 33/2020

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir: Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO nº33/2020. Tipo de Julgamento: Menor preço Por Item. Modo de Disputa: Aberto
Objeto: AQUISIÇÃO DE INSETICIDA, LARVICIDA E DESINFETANTE PARA O COMBATE COMO MEDIDAS AUXILIARES E PREVENTIVAS AO MOSQUITO AEDES AEGYPTI E CORONAVIRUS (SARS-COV-2) NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS. R\$ 67.700,00 Sessenta e Sete Mil e Setecentos Reais). Abertura das propostas: 08:30 Horas do dia 14/05/2020. Local: <https://www.comprasgovernamentais.gov.br>, demais informações podem ser adquiridas na Prefeitura Municipal de Capanema, sito a Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro e também no site www.capanema.pr.gov.br.
Capanema, 29/04/2020

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

ATOS DO LEGISLATIVO

Aviso de licitação

Processo Licitatório nº 01/2020

Pregão Presencial 01/2020

A CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE CAPANEMA-ESTADO DO PARANÁ, torna público a abertura de Licitação na modalidade: PREGÃO PRESENCIAL, do tipo “Menor preço por item”, para o fornecimento e entrega, na sede no Poder Legislativo Municipal, de Aquisição de Material de Consumo: Material de Acondicionamento e Embalagem; Material de Cama, Mesa e Banho; Gêneros Alimentícios para Copa e Cozinha; Material de Copa e Cozinha; Material de Limpeza e Produtos de Higieneização, conforme especificação do ANEXO I do Edital, que se realizará no dia 13/05/2020, às 09:00 (nove horas), na sede da Câmara Municipal de Vereadores, na Rua Padre Cirilo, nº 1587, Centro, Capanema-PR. O Edital e seus anexos se encontra a disposição dos interessados no site da Câmara Municipal de Vereadores (<https://>



001670

Município de Capanema - PR

DESPACHO ADMINISTRATIVO

Pregão Presencial nº 30 E 31/2019

Em atenção a negativa da empresa Dimaster – Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. em assinar contrato administrativo oriundo da Ata de Registro de Preços nº 121/2019, convém esclarecer.

O procedimento de formalização de contratos administrativos oriundos de Ata de Registro de Preços encontra fundamento legal nos artigos 15, § 4º e 62, da Lei nº 8.666/1993.

Nesse sentido, inclusive, reproduzo publicação sobre o assunto¹:

“Diante disto, podemos afirmar que é possível que um contrato administrativo decorrente de uma Ata de Registro de Preços se mantenha vigente mesmo após a extinção da Ata que lhe originou.

Impende ressaltar que o contrato deverá necessariamente ser formalizado e assinado até, no máximo, o último dia de vigência da Ata, em outras palavras, expirado o prazo da Ata, não é mais possível firmar contratos.

Os contratos administrativos decorrentes da Ata de Registro de Preços, poderão sofrer os seguintes aditamentos:

a) Acréscimos e supressões, ou seja, o contrato poderá ser aditivado respeitados os limites quantitativos de 25% ou 50% conforme o caso, observando-se o disposto no § 1º do art. 65, Lei 8.666. Vejamos o que dispõe o referido dispositivo:

“Art. 65. (...)

§ 1º. O contratado fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nas obras, serviços ou compras, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, e, no caso particular de reforma de edifício ou de equipamento, até o limite de 50% (cinquenta por cento) para os seus acréscimos.”

b) Supressão quantitativa consensual, quando houver diminuição do valor do termo contratual por acordo entre a Administração Pública e o particular, nos termos do § 2º, inciso II do artigo 65 da Lei 8.666/93, que assim dispõe:

“Art. 65. (...)

§ 2º. Nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder os limites estabelecidos no parágrafo anterior, salvo:

II - as supressões resultantes de acordo celebrado entre os contratantes.”

¹ <https://keilakremer.jusbrasil.com.br/artigos/496930164/um-contrato-oriundo-de-uma-ata-de-registro-de-precos-pode-ser-aditivado-por-quanto-tempo> - Acessado em 07/05/2020.



001651

Município de Capanema - PR

c) Alteração qualitativa, em regra, sujeitam-se aos limites preestabelecidos nos §§ 1º e 2º do art. 65 da Lei nº 8.666/1993, podendo apenas excepcionalmente ultrapassar tais limites, desde que respeitados os princípios da finalidade, razoabilidade e proporcionalidade.

Sobre a alteração contratual, cumpre trazer à colação o que diz o § 3º do artigo 12 do Decreto nº 7.892/2013, norma que regulamenta o Sistema de Registro de Preços. Vejamos seu teor:

“§ 3º. Os contratos decorrentes do Sistema de Registro de Preços poderão ser alterados, observado o disposto no art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.”

Feito este breve introito acerca do Sistema de Registro de Preços, podemos proceder a análise do questionamento em si, qual seja, o contrato oriundo de adesão à Ata de Registro de Preços pode ser aditivado por quanto tempo?

Conforme já ressaltado, não há qualquer dúvida quanto à possibilidade de aditamento do contrato oriundo de uma Ata de Registro de Preços. O questionamento, no entanto, se refere ao limite temporal deste ativo.”

Ante ao exposto, esclarece-se a empresa Dimaster, que caso não deseje firmar contrato oriundo da citada ARP com o Município de Capanema, tal ato administrativo ficará sem valor, findando seu compromissos no fornecimento com esta Municipalidade junto com o término da vigência da ARP nº 121/2019.

Capanema, 07 de maio de 2020.


Roselia Kruger Becker Pagan
Pregoeira

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 7 de maio de 2020 14:58
Para: 'Contratos'
Assunto: RES: RES: CONTR. N° 156/2020 PP 30/19 E CONTR. 171/2020 PP 31/19
Anexos: RESPOSTA A EMPRESA DIMASTER 07-05-2020.pdf

BOA TARDE
 SEGUE EM ANEXO O ESCLARECIMENTO.

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Contratos <contratos@dimaster.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 6 de maio de 2020 15:43
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Re: RES: CONTR. N° 156/2020 PP 30/19 E CONTR. 171/2020 PP 31/19

Boa tarde!!!

No artigo 57 da lei de licitações, a prorrogação da ARP após o ano de vigência, em casos em que sejam possíveis de prorrogar (por exemplo contratos continuados), quando dentre outros, houver expressa manutenção da dotação orçamentaria respectiva.

No caso concreto o edital não previa possibilidade de prorrogação da vigência da ARP, não se trata de contrato continuado, além de que, ao demais, não se esta diante de hipótese excepcional de prorrogação da vigência da ata. Assim, não é possível assinar contrato, que de modo oblíquo altere o que estava vinculado ao edital.

Atenciosamente.

	Rafaela Motta - Licitações Telefone: (54) 3523-2600 WhatsApp: (54) 9 9707-4703 E-mail: contratos@dimaster.com.br	
--	---	--

licitacao@capanema.pr.gov.br escreveu:

O MUNICÍPIO TEM QUE PRORROGAR TODO O SALDO, CASO A EMPRESA NÃO CONSIGA ENTREGAR QUANDO FOR PEDIDO, AÍ SIM DEVE PEDIR A DESISTÊNCIA SE FOR O CASO JUSTIFICADO. PRECISO QUE VOCÊS ASSITEM ESSES CONTRATOS E ME ENCAMINHEM DEVOLTA.

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Contratos <contratos@dimaster.com.br>

Enviada em: terça-feira, 5 de maio de 2020 08:30

Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; licitacao.capanema@gmail.com;
licitacao@capanema.pr.gov.br

Assunto: CONTR. N° 156/2020 PP 30/19 E CONTR. 171/2020 PP 31/19

Bom dia!!!

Recebemos por correio os Contratos n° 156/2020 e 171/2020, referente aos Pregões Presenciais n° 30/2019 e 31/2019 de medicamentos com vigência de mais 180 dias.

A vigência da ata destas duas licitações já encerraram no mês de Abril/2020. Portanto tem alguns itens que nossa empresa não consegue mais fornecer, pois não temos mais em estoque e o laboratório não tem previsão de entrega.

Segue em anexo relação dos itens que ainda temos condições de fornecer até o mês de Outubro/2020.

Caso for do interesse do município prorrogar a vigência somente dos itens que nossa empresa consegue fornecer, pedimos a gentileza que seja corrigido os contratos e nos encaminhado novamente para que possamos estar assinando e fazendo as devidas alterações em nosso sistema. (OBS: Os contratos corrigidos, podem ser enviado por e-mail, depois despachamos por correio para vocês.)

Fico no aguardo de um retorno e desde já agradeço a atenção dispensada. Tenha uma ótima semana e um excelente dia.

Att,

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

	Rafaela Motta - Licitações Telefone: (54) 3523-2600 WhatsApp: (54) 9 9707-4703 E-mail: <u>contratos@dimaster.com.br</u>	
--	---	--

00A654

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS RUA GENUINO PIACENTINI 59 SANTA TEREZINHA 65506-220 - PATO BRANCO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 75304933 6 BR		
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO PP 30-19 RESC E CONT 158/2020; PP 31-19 RESC E CONT 173/2020
1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO 71964541
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Vanuzza Cola</i>		DATA DE ENTREGA 23.4.20
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR VANUZZA COLA		Nº DOC. DE IDENTIDADE 91370 MG-0

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO CAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA PARANÁ 299 CENTRO 85501-074 - PATO BRANCO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 75304938 4 BR		
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		
TENTATIVAS DE ENTREGA		OBSERVAÇÃO PP 30-19 RESC E CONT 155/2020; PP 31/19 RESC E CONT 170/2020
1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO 71964541
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Vanuzza Cola</i>		DATA DE ENTREGA 23.4.20
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA RUA JOSÉ FRARON 155 SALA 01 FRARON 85503-320 - PATO BRANCO - PR JU 75304955 7 BR ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		UNIDADE DE POSTAGEM CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP 31/19 RESC E CONT 157/2020; PP 31/19 RESC E CONT 172/2020 MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
ASSINATURA DO RECEBEDOR	<i>DANIELA REZE</i>	DATA DE ENTREGA
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR		Nº DOC. DE IDENTIDADE

001655

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI AVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS 132 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - FRANCISCO BELTRÃO - PR JU 75304930 5 BR ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		UNIDADE DE POSTAGEM CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP 31/19 RESC E CONT 148/2020; PP 31/19 RESC E CONT 172/2020 MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
ASSINATURA DO RECEBEDOR	<i>Alen Tejo</i>	DATA DE ENTREGA
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR	<i>Alen Tejo</i>	Nº DOC. DE IDENTIDADE



Distribuidora de
medicamentos

OFICIO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR

A empresa **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**, inscrita no CNPJ Nº **28.093.678/0001-85**, sediada na Rua Genuíno Piacentini, nº 59, Santa Terezinha, da Cidade de Pato Branco, Paraná, vem através desta **SOLICITAR A DESISTÊNCIA DOS CONTRATOS REFERENTE AOS PREGÕES PRESENCIAIS Nº 30/2019 E 31/2019, do Município de Capanema – Paraná**, dessa forma não iremos assinar os aditivos enviados a empresa.

Sem mais para o momento, pede deferimento.

Atenciosamente.

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA.
Rua Genuíno Piacentini, 59
Santa Terezinha
85506-220 Pato Branco PR

Pato Branco, 08 de Maio de 2020.

Fabio E. Rebonatto

F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Fabio E. Rebonatto
Representante Legal
CPF: 046.973.693-90

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Contratos <contratos@dimaster.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 8 de maio de 2020 10:29
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Re: RES: RES: CONTR. N° 156/2020 PP 30/19 E CONTR. 171/2020 PP 31/19

Bom dia!!!

A empresa Dimaster vem por meio deste informar que iremos acatar na rescisão da ata. Portanto nossa empresa empresa fica livre de qualquer obrigação junto ao município.

Atenciosamente.

	Rafaela Motta - Licitações Telefone: (54) 3523-2600 WhatsApp: (54) 9 9707-4703 E-mail: contratos@dimaster.com.br	
--	---	--

Em 07/05/2020 14:57, licitacao@capanema.pr.gov.br escreveu:

BOA TARDE
 SEGUE EM ANEXO O ESCLARECIMENTO.

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Contratos <contratos@dimaster.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 6 de maio de 2020 15:43
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Re: RES: CONTR. N° 156/2020 PP 30/19 E CONTR. 171/2020 PP 31/19

Boa tarde!!!

No artigo 57 da lei de licitações, a prorrogação da ARP após o ano de vigência, em casos em que sejam possíveis de prorrogar (por exemplo contratos continuados), quando dentre outros, houver expressa manutenção da dotação orçamentaria respectiva.

No caso concreto o edital não previa possibilidade de prorrogação da vigência da ARP, não se trata de contrato continuado, além de que, ao demais, não se esta diante de hipótese excepcional de prorrogação da vigência da ata.

Assim, não é possível assinar contrato, que de modo oblíquo altere o que estava vinculado ao edital.

Atenciosamente.

	Rafaela Motta - Licitações Telefone: (54) 3523-2600 WhatsApp: (54) 9 9707-4703 E-mail: contratos@dimaster.com.br	
--	---	--

licitacao@capanema.pr.gov.br escreveu:

001658

O MUNICÍPIO TEM QUE PRORROGAR TODO O SALDO, CASO A EMPRESA NÃO CONSIGA ENTREGAR QUANDO FOR PEDIDO, AÍ SIM DEVE PEDIR A DESISTÊNCIA SE FOR O CASO JUSTIFICADO. PRECISO QUE VOCÊS ASSITEM ESSES CONTRATOS E ME ENCAMINHEM DEVOLTA.

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Contratos <contratos@dimaster.com.br>

Enviada em: terça-feira, 5 de maio de 2020 08:30

Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br; licitacao.capanema@gmail.com;
licitacao@capanema.pr.gov.br

Assunto: CONTR. N° 156/2020 PP 30/19 E CONTR. 171/2020 PP 31/19

Bom dia!!!

Recebemos por correio os Contratos n° 156/2020 e 171/2020, referente aos Pregões Presenciais n° 30/2019 e 31/2019 de medicamentos com vigência de mais 180 dias.

A vigência da ata destas duas licitações já encerraram no mês de Abril/2020.

Portanto tem alguns itens que nossa empresa não consegue mais fornecer, pois não temos mais em estoque e o laboratório não tem previsão de entrega.

Segue em anexo relação dos itens que ainda temos condições de fornecer até o mês de Outubro/2020.

Caso for do interesse do município prorrogar a vigência somente dos itens que nossa empresa consegue fornecer, pedimos a gentileza que seja corrigido os contratos e nos encaminhado novamente para que possamos estar assinando e fazendo as devidas alterações em nosso sistema. (OBS: Os contratos corrigidos, podem ser enviado por e-mail, depois despachamos por correio para vocês.)

Fico no aguardo de um retorno e desde já agradeço a atenção dispensada. Tenha uma ótima semana e um excelente dia.

Att,

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

	<p>Rafaela Motta - Licitações Telefone: (54) 3523-2600 WhatsApp: (54) 9 9707-4703 E-mail: contratos@dimaster.com.br</p>	
--	---	--



51059

Município de Capanema - PR

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº156/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, NA FORMA ABAIXO:

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLE**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 156/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** 02.520.829/0001-40, situada a ROD BR 480, 180 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO em Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a) ODAIR JOSE BALESTRIN, inscrito no CPF nº 811.773.489-34, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 156/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 41.444,50 (Quarenta e um mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos).

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.


AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

pmcp_apoiolicitacao1

De: pmcp_apoiolicitacao1 <apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 11 de maio de 2020 14:52
Para: 'edital@dimaster.com.br'
Assunto: RESCISÕES PP 30 E 31
Anexos: RESCISÃO DO CONTRATO 156- DIMASTER.pdf; RESCISÃO DO CONTRATO 171- DIMASTER.pdf

Controle:	Destinatário	Ler
	'edital@dimaster.com.br'	
	Edital - Dimaster Com. de Prod. Hosp. Ltda	Lida: 11/05/2020 15:37

Boa tarde, conforme solicitação da empresa segue em anexo termos de rescisões dos Pregões Presenciais 30 E 31-2019.

Favor confirmar o recebimento do e-mail.

Att,

Steffany H. Gonçalves
SETOR DE LICITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA PR
46 35521321



Município de Capanema - PR

1661

1661

**TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO
CONTRATO Nº158/2020, FIRMADO ENTRE
O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA
F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA, NA FORMA ABAIXO:**

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 158/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** 28.093.678/0001-85, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA em Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)FABIO EMANUEL REBONATTO, inscrito no CPF nº046.973.639-90, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 158/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 12.594,30 (Doze mil, quinhentos e noventa e quatro reais e trinta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado em veículo de divulgação do Município.


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

pmcp_apoiolicitacao1

De: pmcp_apoiolicitacao1 <apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 11 de maio de 2020 15:55
Para: 'licitacao@ffmed.com.br'
Assunto: Rescisão contratos Pregões Presenciais 30 e 31-2019
Anexos: RESCISÃO DO CONTRATO 173- F& F.pdf; RESCISÃO DO CONTRATO 158- F & F.pdf

Boa tarde, conforme solicitação da empresa segue em anexo rescisões dos Pregões presenciais 30 e 31-2019.
 Favor confirmar recebimento do e-mail.
 Att,

Steffany H. Gonçalves
 SETOR DE LICITAÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA PR
 46 35521321

<licitacao@ffmed.com.br>: delivery via spamfilter: delivered via spamfilter
 service

 * * * * * SUA MENSAGEM FOI ENTREGUE COM SUCESSO * * * * *

De: Servidor de E-mail <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: segunda-feira, 11 de maio de 2020 15:55
Para: apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br
Assunto: Mensagem entregue com sucesso
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

CONTRATO Nº 145/2020

**CONTRATO DE FORNECIMENTO QUE ENTRE SI
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E AGIL
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Fornecimento, sem vínculo empregatício, de um lado o **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, com sede e Prefeitura à Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº **75.792.760/0001-60**, a seguir denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**. De outro lado **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME**, CNPJ **20.590.555/0001-48**, AV **PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI, MUNICÍPIO DE Francisco Beltrão/PR**, nesse ato representada pelo Sr(a). **ANDERSON RIBEIRO LAZZARI**, CPF nº **050.166.999-09**, vêm firmar o presente Contrato nos termos das Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, obedecidas às condições estabelecidas no **Pregão Presencial Nº 30/2019**, que fazem parte integrante deste instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

0.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UES CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR. PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DO REGIME DE FORNECIMENTO

2.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar as peças solicitados em até 05 (cinco) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DO LOCAL, DA QUANTIDADE

3.1. O Material deverá ser entregue conforme discriminado abaixo:

Item	Código do produto/serviço	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
2	54850	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG (BR0278338)	EMS	COMP	7.480,00	0,68	5.086,40
11	55837	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR (4ML 60 DOSES) (BR0383660)	BOEH	COMP	60,00	220,21	13.212,60
38	54927	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/30 COMP (BR0282313)	CIMED	COMP	40.210,00	0,11	4.423,10
47	54947	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	GERM	COMP	8.350,00	0,72	6.012,00



002664

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

81	55015	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 1,25 (BR0362719)	DEEMS MG	COMP	20,00	0,20	4,00
82	55016	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 2,5 (BR0362720)	DEEMS MG	COMP	91.300,00	0,228	20.816,40
87	55030	LAMOTRIGINA 25 (BR0295040)	MG	UNICHEM	10.000,00	0,14	1.400,00
90	55038	LEVOMEPROMAZINA 100 (BR0268129)	MG	HIPOLABOR	19.000,00	0,53	10.070,00
116	55110	PENTOXIFILINA 400 (BR0268159)	MG	EMS	6.400,00	0,47	3.008,00
119	55114	PIROXICAM 20 (BR0274036)	MG	CIMED	43.950,00	0,10	4.395,00

4. CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

4.1. O fornecedor obriga-se a:

4.1.1. Efetuar a entrega dos materiais em perfeitas condições, acompanhado da respectiva nota fiscal constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante e prazo de garantia;

4.1.2. Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao Materiais da presente licitação;

4.1.3. Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

4.1.4. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Edital ou na minuta de contrato;

4.1.5. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato (quando for o caso).

5. CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1. A CONTRATANTE obriga-se a:

5.1.1. Receber provisoriamente os MATERIAIS, disponibilizando local, data e horário;

5.1.2. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações do fornecedor, através de servidor especialmente designado;

5.1.3. Efetuar o pagamento no prazo previsto.

6. CLÁUSULA SEXTA - DO VALOR DO CONTRATO

6.1. O valor do contrato é de **R\$ 68.427,50 (Sessenta e Oito Mil, Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta Centavos)**

6.1.1. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, materiais de consumo, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do Materiais contratado.



001665

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

6.2. Os preços são fixos e irredutíveis.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA

7.1. O prazo de vigência do contrato será de **180 (cento e oitenta) dias**, a partir da data da assinatura do instrumento, nos termos do artigo 57 da Lei nº 8.666, de 1993.

7.2. O prazo de vigência previsto no item acima terá início na data de 15/04/2020 e encerramento em 11/10/2020.

8. CLÁUSULA OITAVA - DO PAGAMENTO

8.1. Os pagamentos serão realizados mensalmente, em até 30 (trinta) dias após a emissão e entrega de notas fiscais referentes aos produtos entregues, juntamente com os comprovantes de recebimento do Materiais emitido pela Contratante.

8.2. O pagamento somente será efetuado após o recebimento definitivo dos Materiais, nos termos da cláusula nona deste instrumento contratual.

8.3. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que o fornecedor providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: **A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: Fundo Municipal de Saúde de Capanema, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, nº 681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.**

8.4. Antes do pagamento, a Contratante verificará, por meio de consulta eletrônica, a regularidade do cadastramento do fornecedor no SICAF e/ou nos sites oficiais, especialmente quanto à regularidade fiscal, devendo seu resultado ser impresso, autenticado e juntado ao processo de pagamento.

8.5. Quando do pagamento, será efetuado a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

8.5.1. O fornecedor regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

8.6. O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária de Crédito, mediante depósito em conta corrente, na agência e estabelecimento bancário indicado pelo fornecedor, ou por outro meio previsto na legislação vigente.

8.7. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

8.8. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pelo fornecedor, que porventura não tenha sido acordada no contrato.

8.9. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que o fornecedor não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido



001065

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

9. CLÁUSULA NONA - DO PRAZO E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

9.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar as peças solicitadas em até 05 (cinco) dia após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante, nos termos do subitem seguinte.

9.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) Identificação da Secretaria Municipal solicitante;
- b) Discriminação das peças a serem adquiridos;
- c) Local onde serão entregues das peças;
- d) Prazo para entrega das peças;
- e) Quantidade e medidas das peças, quando for o caso;
- f) Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;
- g) Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.

9.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

9.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento das peças caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 9.2.

9.41. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

9.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

9.6. O fornecimento das peças pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

9.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos materiais.



001867

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

9.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas decorrentes da presente aquisição correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral Do Município deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2020	2150	09.001.10.301.1001.2081	303	33.90.32.00.00	Do Exercício

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FISCALIZAÇÃO

11.1. A fiscalização do presente Contrato será exercida pelo Sra. Marisa Pontin, funcionário da Secretaria Municipal de Saúde, à qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato e de tudo dará ciência à Administração

11.1.1. O representante da CONTRATANTE deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do contrato.

11.2. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade do fornecedor, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de objeto inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.3. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS ALTERAÇÕES E DO REAJUSTE

12.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do artigo 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.1.1. O fornecedor ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado da contratação.

12.1.2. As supressões resultantes de acordo celebrado entre os contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento).

Município de Capanema - PR
Sector de Licitações

12.1.3. Em caso de prorrogação contratual a que se refere o art. 57, §1º, da Lei 8.666/93, quando acordado pelas partes e nas hipóteses em que o fornecedor não deu causa à prorrogação, respeitar-se-á o índice INPC/IBGE para a atualização dos valores.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

- a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;
- b) Apresentar documentação falsa;
- c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
- d) Não manter a sua proposta dentro de prazo de validade;
- e) Comportar-se de modo inidôneo;
- f) Cometer fraude fiscal;
- g) Fizer declaração falsa;
- h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

13.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

- a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;
- b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

13.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, o fornecedor estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

I- Advertência por escrito;

II- Multas:

- a) **Multa de 0,5 % por dia de atraso na entrega dos produtos, calculada sobre o valor total do contrato, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da contratação, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**
- b) **Multa de 5,0 % sobre o valor do objeto no caso de inexecução parcial do contrato;**
- c) **Multa de 0,2 % sobre o valor total do Contrato, por infração a qualquer cláusula ou condição do contrato não especificada nas alíneas "a" e "b" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**
- d) **Multa de 5,0 % sobre o valor total do Contrato, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa do fornecedor, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**
- e) **Multa de 20,0 % sobre o valor total do certame, quando configurada a inexecução total do contrato.**

III- Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

IV- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja



001649

Município de Capanema - PR

Sector de Licitações

promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

13.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

- a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
- b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;
- c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

13.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

13.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

13.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

13.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Presidente da Comissão Permanente de Licitação.

13.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

13.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30** (trinta) dias, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

13.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

13.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - MEDIDAS ACAUTELADORAS

14.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá motivadamente adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

15.1. Constituem motivo para rescisão do contrato:

- a) O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações, projetos ou prazos;
- b) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações, projetos, cronogramas e prazos;
- c) A lentidão do seu cumprimento, levando a Administração a comprovar a impossibilidade da conclusão na entrega dos materiais, nos prazos estipulados;
- d) O atraso injustificado entrega dos materiais;
- e) A paralisação da entrega, sem justa causa e prévia comunicação à Administração;



001670

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

f) A subcontratação total do seu objeto, a associação do contratado com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas neste edital e no contrato;

15.1.1. A subcontratação parcial do seu objeto, sem que haja prévia aquiescência da Administração e autorização em contrato.

15.1.2. O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;

15.1.3. O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93;

a) A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;

b) A dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado;

c) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;

d) Razões de interesse público de alta relevância e de amplo conhecimento justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o contrato;

e) A supressão, por parte da Administração, das aquisições, acarretando modificação do valor inicial do contrato além do limite permitido no § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93;

f) A suspensão de sua execução, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado ao contratado, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;

g) O atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos pela Administração decorrentes da aquisição, ou parcelas destes, já recebidas, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, assegurado ao contratado o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação;

h) A não liberação, por parte da Administração, de área, local ou objeto para a entrega dos materiais, nos prazos contratuais;

i) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato;

j) Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

15.2- A rescisão, devidamente motivada nos autos, será precedida de procedimento administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.2. Os casos da rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

15.4. Quando a rescisão ocorrer sem que haja culpa do fornecedor, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido, tendo ainda direito a:

a) Devolução da garantia;

b) Pagamentos devidos pela execução do Contrato até a data da rescisão.



001871

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

15.5. A rescisão por descumprimento das cláusulas contratuais acarretará a execução da garantia contratual, para ressarcimento da CONTRATANTE, e dos valores das multas e indenizações a ela devidos, bem como a retenção dos créditos decorrentes do Contrato, até o limite dos prejuízos causados à CONTRATANTE, além das sanções previstas neste instrumento.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS CASOS OMISSOS

16.1. Os casos omissos ou situações não explicitadas nas cláusulas deste Contrato serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, no Decreto nº 3.722, de 2001, na Lei Complementar nº 123, de 2006, e na Lei nº 8.666, de 1993, bem como nos demais regulamentos e normas administrativas federais, que fazem parte integrante deste Contrato, independentemente de suas transcrições.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO

17.1. A publicação resumida do instrumento de contrato no Diário Oficial Do Município será providenciada pela CONTRATANTE, no prazo de vinte dias 20 (vinte) dias, contados do quinto dia útil do mês seguinte ao da sua assinatura, correndo a despesa por sua conta.

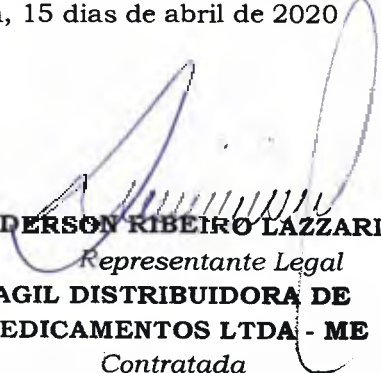
18. CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO

18.1. As questões decorrentes da utilização do presente Instrumento que não puderem ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Estadual, Comarca de Capanema-PR.

E assim, por estarem de acordo, ajustados e contratados, após lido e achado conforme, as partes a seguir firmam o presente Contrato em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito

Capanema, 15 dias de abril de 2020


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante


ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - ME
Contratada



001672

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

O **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ** e do outro lado a Empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 20.590.555/0001-48, situada a AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI, cidade de Francisco Beltrão/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)ANDERSON RIBEIRO LAZZARI, inscrito(a) no CPF nº 050.166.999-09, residente e domiciliado(a) em AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510, na cidade de Francisco Beltrão/PR na qualidade de **CONTRATADA**, têm justo e firmado entre si este **Termo de Rescisão Contratual**, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 115/2019, em conformidade com a cláusula nona, item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 115/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de **R\$ 68.427,50 (Sessenta e Oito Mil, Quatrocentos e Vinte Sete Reais e Cinquenta Centavos)**

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA - ME
Contratada



001673

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

CONTRATO Nº 144/2020 CONTRATO DE FORNECIMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Fornecimento, sem vínculo empregatício, de um lado o **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, com sede e Prefeitura à Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº **75.792.760/0001-60**, a seguir denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**. De outro lado **A G KIENEN & CIA LTDA - EPP, CNPJ 82.225.947/0001-65, R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 TERREO - CEP: 85503350 - BAIRRO: FRARON, MUNICÍPIO DE Pato Branco/PR-**, nesse ato representada pelo Sr(a). **ADEMIR GERALDO KIENEN, CPF Nº 329.374.669-15**, vêm firmar o presente Contrato nos termos das Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, obedecidas às condições estabelecidas no **Pregão Presencial Nº 30/2019**, que fazem parte integrante deste instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

0.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DO REGIME DE FORNECIMENTO

2.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar as peças solicitados em até 05 (cinco) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DO LOCAL, DA QUANTIDADE

3.1. O Materiais deverá ser entregue conforme discriminado abaixo:

Item	Código do produto /serviço	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade e de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
41	54936	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG (BR0302442)	EMS	COMP	10,00	0,94	9,40
134	55852	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 50 MG/ML (INJETÁVEL ENDOVENOSA - AMPOLA COM 5ML) (BR0448617)	CLARIS	AMP	565,00	5,86	3.310,90
138	55140	SIMETICONA 75 MG/ML (SOLUÇÃO ORAL DE 10 ML) (BR0412966)	HIPOLA BOR	FRAS	800,00	0,74	592,00

4. CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

4.1. O fornecedor obriga-se a:



001071

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

4.1.1. Efetuar a entrega dos materiais em perfeitas condições, acompanhado da respectiva nota fiscal constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante e prazo de garantia;

4.1.2. Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao Materiais da presente licitação;

4.1.3. Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

4.1.4. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Edital ou na minuta de contrato;

4.1.5. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato (quando for o caso).

5. CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1. A CONTRATANTE obriga-se a:

5.1.1. Receber provisoriamente os MATERIAIS, disponibilizando local, data e horário;

5.1.2. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações do fornecedor, através de servidor especialmente designado;

5.1.3. Efetuar o pagamento no prazo previsto.

6. CLÁUSULA SEXTA - DO VALOR DO CONTRATO

6.1. O valor do contrato é de **R\$ 3.912,30 (Três Mil, Novecentos e Doze Reais e Trinta Centavos)**

6.1.1. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, materiais de consumo, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do Materiais contratado.

6.2. Os preços são fixos e irrevogáveis.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA

7.1. O prazo de vigência do contrato será de **180 (cento e oitenta) dias**, a partir da data da assinatura do instrumento, nos termos do artigo 57 da Lei nº 8.666, de 1993.

7.2. O prazo de vigência previsto no item acima terá início na data de 15/04/2020 e encerramento em 11/10/2020.

8. CLÁUSULA OITAVA - DO PAGAMENTO

8.1. Os pagamentos serão realizados mensalmente, em até 30 (trinta) dias após a emissão e entrega de notas fiscais referentes aos produtos entregues, juntamente com os comprovantes de recebimento do Materiais emitido pela Contratante.

8.2. O pagamento somente será efetuado após o recebimento definitivo dos Materiais, nos termos da cláusula nona deste instrumento contratual.

8.3. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que o fornecedor providencie as medidas saneadoras. Nesta

0



001675

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: **Fundo Municipal de Saúde de Capanema, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, nº 681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.**

8.4. Antes do pagamento, a Contratante verificará, por meio de consulta eletrônica, a regularidade do cadastramento do fornecedor no SICAF e/ou nos sites oficiais, especialmente quanto à regularidade fiscal, devendo seu resultado ser impresso, autenticado e juntado ao processo de pagamento.

8.5. Quando do pagamento, será efetuado a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

8.5.1. O fornecedor regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

8.6. O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária de Crédito, mediante depósito em conta corrente, na agência e estabelecimento bancário indicado pelo fornecedor, ou por outro meio previsto na legislação vigente.

8.7. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

8.8. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pelo fornecedor, que porventura não tenha sido acordada no contrato.

8.9. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que o fornecedor não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

	I	(6 /
=		100)
		365

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

9. CLÁUSULA NONA - DO PRAZO E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

9.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar **as peças** solicitadas em **até 05 (cinco) dia após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

9.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

a) Identificação da Secretaria Municipal solicitante;



001676

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

- b) Discriminação das peças a serem adquiridos;
- c) Local onde serão entregues das peças;
- d) Prazo para entrega das peças;
- e) Quantidade e medidas das peças, quando for o caso;
- f) Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;
- g) Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.

9.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

9.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento das peças caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 9.2.

9.41. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

9.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

9.6. O fornecimento das peças pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

9.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos materiais.

9.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas decorrentes da presente aquisição correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral Do Município deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte

①

7



001877

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

2020	2150	09.001.10.301.1001.2081	303	33.90.32.00.00	Do Exercício
------	------	-------------------------	-----	----------------	--------------

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FISCALIZAÇÃO

11.1. A fiscalização do presente Contrato será exercida pelo Sra. Marisa Pontin, funcionário da Secretaria Municipal de Saúde, à qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato e de tudo dará ciência à Administração

11.1.1. O representante da CONTRATANTE deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do contrato.

11.2. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade do fornecedor, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de objeto inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.3. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS ALTERAÇÕES E DO REAJUSTE

12.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do artigo 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.1.1. O fornecedor ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado da contratação.

12.1.2. As supressões resultantes de acordo celebrado entre os contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento).

12.1.3. Em caso de prorrogação contratual a que se refere o art. 57, §1º, da Lei 8.666/93, quando acordado pelas partes e nas hipóteses em que o fornecedor não deu causa à prorrogação, respeitar-se-á o índice INPC/IBGE para a atualização dos valores.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

- a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;
- b) Apresentar documentação falsa;
- c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
- d) Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;
- e) Comportar-se de modo inidôneo;
- f) Cometer fraude fiscal;
- g) Fizer declaração falsa;
- h) Ensejar o retardamento da execução do certame.



Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

13.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

13.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, o fornecedor estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

I- Advertência por escrito;

II- **Multas:**

a) Multa de **0,5 % por dia de atraso na entrega dos produtos, calculada sobre o valor total do contrato, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da contratação, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) Multa de **5,0 % sobre o valor do objeto no caso de inexecução parcial do contrato;**

c) Multa de **0,2 % sobre o valor total do Contrato, por infração a qualquer cláusula ou condição do contrato não especificada nas alíneas "a" e "b" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

d) Multa de **5,0 % sobre o valor total do Contrato, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa do fornecedor, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

e) Multa de **20,0 % sobre o valor total do certame, quando configurada a inexecução total do contrato.**

III- Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

IV- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

13.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

13.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

13.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.



001679

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

13.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

13.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Presidente da Comissão Permanente de Licitação.

13.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

13.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

13.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

13.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - MEDIDAS ACAUTELADORAS

14.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá motivadamente adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

15.1. Constituem motivo para rescisão do contrato:

a) O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações, projetos ou prazos;

b) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações, projetos, cronogramas e prazos;

c) A lentidão do seu cumprimento, levando a Administração a comprovar a impossibilidade da conclusão na entrega dos materiais, nos prazos estipulados;

d) O atraso injustificado entrega dos materiais;

e) A paralisação da entrega, sem justa causa e prévia comunicação à Administração;

f) A subcontratação total do seu objeto, a associação do contratado com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas neste edital e no contrato;

15.1.1. A subcontratação parcial do seu objeto, sem que haja prévia aquiescência da Administração e autorização em contrato.

15.1.2. O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;

15.1.3. O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93;

a) A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;

b) A dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado;

c) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;

d) Razões de interesse público de alta relevância e de amplo conhecimento justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o contrato;



001630

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

e) A supressão, por parte da Administração, das aquisições, acarretando modificação do valor inicial do contrato além do limite permitido no § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93;

f) A suspensão de sua execução, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado ao contratado, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;

g) O atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos pela Administração decorrentes da aquisição, ou parcelas destes, já recebidas, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, assegurado ao contratado o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação;

h) A não liberação, por parte da Administração, de área, local ou objeto para a entrega dos materiais, nos prazos contratuais;

i) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato;

j) Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

15.2- A rescisão, devidamente motivada nos autos, será precedida de procedimento administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.2. Os casos da rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

15.4. Quando a rescisão ocorrer sem que haja culpa do fornecedor, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido, tendo ainda direito a:

a) Devolução da garantia;

b) Pagamentos devidos pela execução do Contrato até a data da rescisão.

15.5. A rescisão por descumprimento das cláusulas contratuais acarretará a execução da garantia contratual, para ressarcimento da CONTRATANTE, e dos valores das multas e indenizações a ela devidos, bem como a retenção dos créditos decorrentes do Contrato, até o limite dos prejuízos causados à CONTRATANTE, além das sanções previstas neste instrumento.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS CASOS OMISSOS

16.1. Os casos omissos ou situações não explicitadas nas cláusulas deste Contrato serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, no Decreto nº 3.722, de 2001, na Lei Complementar nº 123, de 2006, e na Lei nº 8.666, de 1993, bem como nos demais regulamentos e normas administrativas federais, que fazem parte integrante deste Contrato, independentemente de suas transcrições.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO



001800
A

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

17.1. A publicação resumida do instrumento de contrato no Diário Oficial Do Município será providenciada pela CONTRATANTE, no prazo de vinte dias 20 (vinte) dias, contados do quinto dia útil do mês seguinte ao da sua assinatura, correndo a despesa por sua conta.

18. CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO

18.1. As questões decorrentes da utilização do presente Instrumento que não puderem ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Estadual, Comarca de Capanema-PR.

E assim, por estarem de acordo, ajustados e contratados, após lido e achado conforme, as partes a seguir firmam o presente Contrato em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito

Capanema, 15 de abril de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ADEMIR GERALDO KIENE
Representante Legal
A G KIENE & CIA LTDA - EPP
Contratada



001681

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A G KIENEN & CIA LTDA - EPP

O **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ** e do outro lado a Empresa A G KIENEN & CIA LTDA - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 82.225.947/0001-65, situada a R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 TERREO - CEP: 85503350 - BAIRRO: FRARON, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)ADEMIR GERALDO KIENEN, inscrito(a) no CPF nº 329.374.669-15, residente e domiciliado(a) em RUA ITAPUA, 1827 - CEP: 85504297 - BAIRRO: VILA IZABEL, na cidade de Pato Branco/PR na qualidade de **CONTRATADA**, têm justo e firmado entre si este **Termo de Rescisão Contratual**, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 114/2019, em conformidade com a cláusula nona, item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

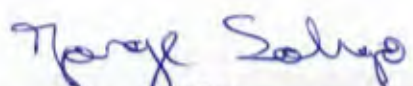
Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 114/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de **R\$ 3.912,30 (Três Mil, novecentos e doze Reais e trinta centavos)**

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

ADEMIR GERALDO KIENEN
Representante Legal
A G KIENEN & CIA LTDA - EPP
Contratada

7



001532

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

CONTRATO Nº 153/2020
CONTRATO DE FORNECIMENTO QUE ENTRE SI
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Fornecimento, sem vínculo empregatício, de um lado o **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, com sede e Prefeitura à Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº **75.792.760/0001-60**, a seguir denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**. De outro lado **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ 03.652.030/0001-70, ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO DE Barão de Cotegipe/RS- , nesse ato representada pelo Sr(a). **EDIVAR SZYMASNKI**, CPF Nº **670.481.290-34**, vêm firmar o presente Contrato nos termos das Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, obedecidas às condições estabelecidas no **Pregão Presencial Nº 30/2019**, que fazem parte integrante deste instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

0.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DO REGIME DE FORNECIMENTO

2.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar as peças solicitados em até 05 (cinco) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DO LOCAL, DA QUANTIDADE

3.1. O Materiais deverá ser entregue conforme discriminado abaixo:

Ite m	Código do produto/serviço	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidad e de medida	Quantida de	Preço unitári o	Preço total
54	54955	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	HIPOL ABOR	COMP	15.000,00	0,118	1.770,00
60	54961	COMPLEXO B GOTAS 30 ML (BR0272092)	VITAM ED	FRAS	1.000,00	1,80	1.800,00
64	54970	DICLOFENACO INJETÁVEL 25 MG/ML (AMPOLA COM 3 ML) (BR0271003)	FARM ACE	AMP	3.300,00	0,583	1.923,90
98	55075	MEBENDAZOL 100 MG (BR0267692)	SOBRA L	COMP	1.800,00	0,06	108,00

4. CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

4.1. O fornecedor obriga-se a:



001683

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

4.1.1. Efetuar a entrega dos materiais em perfeitas condições, acompanhado da respectiva nota fiscal constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante e prazo de garantia;

4.1.2. Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao Materiais da presente licitação;

4.1.3. Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

4.1.4. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Edital ou na minuta de contrato;

4.1.5. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato (quando for o caso).

5. CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1. A CONTRATANTE obriga-se a:

5.1.1. Receber provisoriamente os MATERIAIS, disponibilizando local, data e horário;

5.1.2. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações do fornecedor, através de servidor especialmente designado;

5.1.3. Efetuar o pagamento no prazo previsto.

6. CLÁUSULA SEXTA - DO VALOR DO CONTRATO

6.1. O valor do contrato é de **R\$ 5.601,90 (Cinco Mil, Seiscentos e Um Reais e Noventa Centavos)**

6.1.1. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, materiais de consumo, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do Materiais contratado.

6.2. Os preços são fixos e irrevogáveis.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA

7.1. O prazo de vigência do contrato será de **180 (cento e oitenta) dias**, a partir da data da assinatura do instrumento, nos termos do artigo 57 da Lei nº 8.666, de 1993.

7.2. O prazo de vigência previsto no item acima terá início na data de 16/04/2020 e encerramento em 12/10/2020.

8. CLÁUSULA OITAVA - DO PAGAMENTO

8.1. Os pagamentos serão realizados mensalmente, em até 30 (trinta) dias após a emissão e entrega de notas fiscais referentes aos produtos entregues, juntamente com os comprovantes de recebimento do Materiais emitido pela Contratante.

8.2. O pagamento somente será efetuado após o recebimento definitivo dos Materiais, nos termos da cláusula nona deste instrumento contratual.

8.3. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que o fornecedor providencie as medidas saneadoras. Nesta



001684

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: **Fundo Municipal de Saúde de Capanema, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, nº 681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.**

8.4. Antes do pagamento, a Contratante verificará, por meio de consulta eletrônica, a regularidade do cadastramento do fornecedor no SICAF e/ou nos sites oficiais, especialmente quanto à regularidade fiscal, devendo seu resultado ser impresso, autenticado e juntado ao processo de pagamento.

8.5. Quando do pagamento, será efetuado a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

8.5.1. O fornecedor regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

8.6. O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária de Crédito, mediante depósito em conta corrente, na agência e estabelecimento bancário indicado pelo fornecedor, ou por outro meio previsto na legislação vigente.

8.7. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

8.8. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pelo fornecedor, que porventura não tenha sido acordada no contrato.

8.9. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que o fornecedor não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

	I	(6 /
	=	100)
		365

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

9. CLÁUSULA NONA - DO PRAZO E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

9.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar as peças solicitadas em **até 05 (cinco) dia após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

9.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

a) Identificação da Secretaria Municipal solicitante;



001685

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

- b) **Discriminação das peças a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues das peças;**
- d) **Prazo para entrega das peças;**
- e) **Quantidade e medidas das peças, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**

9.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

9.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento das peças caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 9.2.

9.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

9.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

9.6. O fornecimento das peças pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

9.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos materiais.

9.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas decorrentes da presente aquisição correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral Do Município deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2020	2150	09.001.10.301.1001.2081	303	33.90.32.00.00	Do Exercício





001886

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FISCALIZAÇÃO

11.1. A fiscalização do presente Contrato será exercida pelo Sra Marisa Pontin, funcionário da Secretaria Municipal de Saúde, à qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato e de tudo dará ciência à Administração

11.1.1. O representante da CONTRATANTE deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do contrato.

11.2. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade do fornecedor, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de objeto inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.3. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS ALTERAÇÕES E DO REAJUSTE

12.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do artigo 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.1.1. O fornecedor ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado da contratação.

12.1.2. As supressões resultantes de acordo celebrado entre os contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento).

12.1.3. Em caso de prorrogação contratual a que se refere o art. 57, §1º, da Lei 8.666/93, quando acordado pelas partes e nas hipóteses em que o fornecedor não deu causa à prorrogação, respeitar-se-á o índice INPC/IBGE para a atualização dos valores.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

- a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;
- b) Apresentar documentação falsa;
- c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
- d) Não manter a sua proposta dentro de prazo de validade;
- e) Comportar-se de modo inidôneo;
- f) Cometer fraude fiscal;
- g) Fizer declaração falsa;
- h) Ensejar o retardamento da execução do certame.



001987

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

13.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

13.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, o fornecedor estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

I- Advertência por escrito;

II- **Multas:**

a) **Multa de 0,5 % por dia de atraso na entrega dos produtos, calculada sobre o valor total do contrato, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da contratação, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) **Multa de 5,0 % sobre o valor do objeto no caso de inexecução parcial do contrato:**

c) **Multa de 0,2 % sobre o valor total do Contrato, por infração a qualquer cláusula ou condição do contrato não especificada nas alíneas "a" e "b" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

d) **Multa de 5,0 % sobre o valor total do Contrato, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa do fornecedor, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

e) **Multa de 20,0 % sobre o valor total do certame, quando configurada a inexecução total do contrato.**

III- Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

IV- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

13.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

13.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

13.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.



001508

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

13.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

13.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Presidente da Comissão Permanente de Licitação.

13.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

13.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

13.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

13.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - MEDIDAS ACAUTELADORAS

14.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá motivadamente adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

15.1. Constituem motivo para rescisão do contrato:

a) O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações, projetos ou prazos;

b) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações, projetos, cronogramas e prazos;

c) A lentidão do seu cumprimento, levando a Administração a comprovar a impossibilidade da conclusão na entrega dos materiais, nos prazos estipulados;

d) O atraso injustificado entrega dos materiais;

e) A paralisação do da entrega, sem justa causa e prévia comunicação à Administração;

f) A subcontratação total do seu objeto, a associação do contratado com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas neste edital e no contrato;

15.1.1. A subcontratação parcial do seu objeto, sem que haja prévia aquiescência da Administração e autorização em contrato.

15.1.2. O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;

15.1.3. O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93;

a) A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;

b) A dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado;

c) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;

d) Razões de interesse público de alta relevância e de amplo conhecimento justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o contrato;



001689

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

e) A supressão, por parte da Administração, das aquisições, acarretando modificação do valor inicial do contrato além do limite permitido no § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93;

f) A suspensão de sua execução, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado ao contratado, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;

g) O atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos pela Administração decorrentes da aquisição, ou parcelas destes, já recebidas, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, assegurado ao contratado o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação;

h) A não liberação, por parte da Administração, de área, local ou objeto para a entrega dos materiais, nos prazos contratuais;

i) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato;

j) Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

15.2- A rescisão, devidamente motivada nos autos, será precedida de procedimento administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.2. Os casos da rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

15.4. Quando a rescisão ocorrer sem que haja culpa do fornecedor, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido, tendo ainda direito a:

a) Devolução da garantia;

b) Pagamentos devidos pela execução do Contrato até a data da rescisão.

15.5. A rescisão por descumprimento das cláusulas contratuais acarretará a execução da garantia contratual, para ressarcimento da CONTRATANTE, e dos valores das multas e indenizações a ela devidos, bem como a retenção dos créditos decorrentes do Contrato, até o limite dos prejuízos causados à CONTRATANTE, além das sanções previstas neste instrumento.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS CASOS OMISSOS

16.1. Os casos omissos ou situações não explicitadas nas cláusulas deste Contrato serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, no Decreto nº 3.722, de 2001, na Lei Complementar nº 123, de 2006, e na Lei nº 8.666, de 1993, bem como nos demais regulamentos e normas administrativas federais, que fazem parte integrante deste Contrato, independentemente de suas transcrições.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO



001/2020

Município de Capanema - PR
Sector de Licitações

17.1. A publicação resumida do instrumento de contrato no Diário Oficial Do Município será providenciada pela CONTRATANTE, no prazo de vinte dias 20 (vinte) dias, contados do quinto dia útil do mês seguinte ao da sua assinatura, correndo a despesa por sua conta.

18. CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO

18.1. As questões decorrentes da utilização do presente Instrumento que não puderem ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Estadual, Comarca de Capanema-PR.

E assim, por estarem de acordo, ajustados e contratados, após lido e achado conforme, as partes a seguir firmam o presente Contrato em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito

Capanema, 16 de abril de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Contratada



007631

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

O **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, inscrito com o CNPJ sob o n.º 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, n.º 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ** e do outro lado a Empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 03.652.030/0001-70, situada a ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, cidade de Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a)EDIVAR SZYMASNKI, inscrito(a) no CPF n.º 670.481.290-34, residente e domiciliado(a) em RUA JOSÉ BONIFÁCIO , 636 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO , na cidade de Barão de Cotegipe/RS na qualidade de **CONTRATADA**, têm justo e firmado entre si este **Termo de Rescisão Contratual**, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços n.º 118/2019, em conformidade com a cláusula nona, item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens n.º 118/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de **R\$ 5.601,90 (Cinco Mil, Seiscentos e Um Reais e Noventa Centavos)**

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

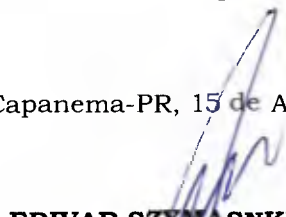


AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE CAPANEMA

Contratante



EDIVAR SZYMASNKI

Representante Legal

**CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

Contratada

001902

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 SANTO ANTAO 95960-000 - ENCANTADO - RS JU 75304937 5 BR ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1000 PRÉDIO CENTRO 85700-000 - CAPANEMA - PR		UNIDADE DE POSTAGEM CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 30 ABR 2020 PRRS
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h	OBSERVAÇÃO PP 30/19 RESC E CONT 154/2020, PP 31/19 RESC E CONT 169/2020 MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO DATA DE ENTREGA 30/04/20 Nº DOC. DE IDENTIDADE
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Camila Bigliani</i>		
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR CAMILA BIGLIANI		

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO CENTERMED - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA BR 480 735 CENTRO 99710-000 - SARAÓ DE COTEGIPE - RS JU 75304936 7 BR ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1000 PRÉDIO CENTRO 85700-000 - CAPANEMA - PR		UNIDADE DE POSTAGEM CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA 30 ABR 2020
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h	OBSERVAÇÃO PP 30/19 RESC E CONT 153/2020, PP 31/19 RESC E CONT 168/2020 MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO Suheck DATA DE ENTREGA 30/04/2020 Nº DOC. DE IDENTIDADE 208371372
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Assinatura]</i>		
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR [Nome Legível]		

001803

EXPEDIENTE

ORGÃO DE DIVULGAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS
DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA

AUTORIZADO PELA LEI 1.431/2.005 DE 06/04/2.005,
LEI MUNICIPAL Nº 1.648/2018

COORDENAÇÃO/DIREÇÃO: Valdeci Alves dos Santos - Secretaria de
Administração

DIAGRAMAÇÃO/EDIÇÃO: Caroline Pilati

APOIO TÉCNICO: Pedro Augusto Santana

PREFEITURA DE CAPANEMA

Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - CEP:85760-000

Fone: 46 3552-1321

E-mail: diariooficial@capanema.pr.gov.br / adm@capanema.pr.gov.br
Capanema - Paraná

Prefeito Municipal: Américo Bellé

Vice-Prefeito Municipal: Milton Kafer

Secretário de Administração: Valdeci Alves dos Santos

Secretária de Agricultura e Meio Ambiente: Raquel Belchior Szimanski

Secretária de Educação, Cultura e Esporte: Zaida Teresinha Parabocz

Secretário de Finanças: Luiz Alberto Letti

Secretário de Planejamento e Projetos: Paulo Fernando L. Orso

Secretário de Saúde: Jonas Welter

Secretário de Viação, Obras e Serviços Urbanos: Adelar Kerber

Chefe de Gabinete: Paulo de Souza

Controladora Geral do Município: Arieli Caciara Wons

CÂMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA

R. Padre Cirilo, 1270 - CEP: 85760-000

Fone: (46) 3552-1596 e (46) 3552-2329

Fax: (46) 3552-3217

E-mail: capanemacamara@gmail.com

Capanema - Paraná

Vereador: Valdomiro Brizola - Presidente

Vereador: Sergio Ullrich - Vice - Presidente

Vereador: Edson Wilmsen - 1º Secretário

Vereador: Delmar C. Balzan - 2º Secretário

Vereador: Airton Marcelo Barth

Vereador: Gilmar Pontin

Vereador: Ginésio J. Pinheiro

Vereador: Paulo C. Lothermann

Vereadora: Izolete Ap. Walker

ATOS LICITATÓRIOS

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº156/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, NA FORMA ABAIXO:

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 156/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa DIMASTER - COMERCIO

DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 02.520.829/0001-40, situada a ROD BR 480, 180 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO em Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a) ODAIR JOSE BALESTRIN, inscrito no CPF nº811.773.489-34, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 156/2020, de 16/04/2020, Tomada de Preços nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º - Valo da Rescisão R\$ 38.294,50 (Trinta e oito mil, duzentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº158/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, NA FORMA ABAIXO:

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 158/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 28.093.678/0001-85, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA em Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a) FABIO EMANUEL REBONATTO, inscrito no CPF nº046.973.639-90, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 158/2020, de 16/04/2020, Tomada de Preços nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º - Valo da Rescisão R\$ 11.929,50 (Onze mil novecentos e vinte e nove reais e cinquenta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº165/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, NA FORMA ABAIXO:

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60,

001334

RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO

NO DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA DO DIA
12/05/2020, EDIÇÃO 486 FOLHAS 2

ONDE LIA-SE:

**TERMO DE RESCISÃO
UNILATERAL DO CONTRATO
Nº 156/2020, FIRMADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A
EMPRESA DIMASTER - COMERCIO
DE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA, NA FORMA ABAIXO:**

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 156/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** 02.520.829/0001-40, situada a ROD BR 480, 180 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO em Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a) ODAIR JOSE BALESTRIN, inscrito no CPF nº 811.773.489-34, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 156/2020, de 16/04/2020, Tomada de Preços nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 38.294,50 (Trinta e oito mil, duzentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos).

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

LEIA-SE:

**TERMO DE RESCISÃO
UNILATERAL DO CONTRATO
Nº156/2020, FIRMADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A
EMPRESA DIMASTER - COMERCIO
DE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA, NA FORMA ABAIXO:**

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 156/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** 02.520.829/0001-40, situada a ROD BR 480, 180 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO em Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a)ODAIR JOSE BALESTRIN, inscrito no CPF nº811.773.489-34, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 156/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 41.444,50 (Quarenta e um mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos).

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal

ONDE LIA-SE:

**TERMO DE RESCISÃO
UNILATERAL DO CONTRATO
Nº158/2020, FIRMADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A
EMPRESA F&F DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA, NA
FORMA ABAIXO:**

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 158/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** 28.093.678/0001-85, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA em Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)FABIO EMANUEL REBONATTO, inscrito no CPF nº046.973.639-90, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 158/2020, de 16/04/2020, Tomada de Preços nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 11.929,50 (Onze mil, novecentos e vinte e nove reais e cinquenta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal

LEIA-SE:

**TERMO DE RESCISÃO
UNILATERAL DO CONTRATO
Nº158/2020, FIRMADO ENTRE O
MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A**

**EMPRESA F&F DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA, NA
FORMA ABAIXO:**

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 158/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** 28.093.678/0001-85, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA em Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)FABIO EMANUEL REBONATTO, inscrito no CPF nº046.973.639-90, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 158/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 12.594,30 (Doze mil, quinhentos e noventa e quatro reais e trinta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal

Capanema, 14 de maio de 2020

Roselia K.B. Pagani

Pregoeira

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81

IE: 901.616.08-62

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – PR

441098

Prezados;

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR

A/C COMISSÃO DE LICITAÇÕES

Ref.: RESPOSTA AOS EMPENHOS 2605/2020 E 2620/2020

PREGÕES PRESENCIAIS Nº 30/2019 e 31/2019

02.607.956/0001-81

ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132

CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

A ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 02.607.956/0001-81 e Inscrição Estadual de nº 901.616.08-62, vem com o devido respeito à presença de V.S.a, em amparo ao inciso 2º do artigo 87, da Lei 8.666/93,

SOLICITAR A DESISTÊNCIA DOS ITENS A SEGUIR:

FLUOXETINA 20MG;

SINVASTATINA 40MG;

ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML;

AMBROXOL PEDIATRICO 100ML;

TANSULOSINA 0,4MG;

VENLAFAXINA 75MG;

BISOPROLOL 5MG;

ESCITALOPRAM 20MG;

SALBUTAMOL 0,4MG/ML XPE 100ML.

JUSTIFICATIVA: OS ITENS ENCONTRAM-SE EM FALTA NO MERCADO DEVIDO A FALTA DE MATÉRIA-PRIMA.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

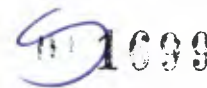
ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81

IE: 901.616.08-62

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – PR

 1099

No que tange ao EMPENHOS recebidos, solicitando o fornecimento dos itens acima mencionados, a empresa vem por meio deste esclarecer que não conseguirá efetuar a entrega dos mesmos ao órgão, devido ao fato de os mesmos encontrarem-se em falta no mercado em decorrência de problemas relacionados à matéria-prima, causando problemas na produção e atraso no atendimento do laboratório.

Com a falta de matéria-prima e conseqüentemente, o atraso no início da produção, alta demanda de pedidos que se estendem desde o final do ano de 2019, além da falta de previsão da normalização do comércio global de matéria-prima por parte dos laboratórios, pedimos a nossa **DESISTÊNCIA** dos itens acima, uma vez que esta empresa buscou em vários fornecedores e estes nos retornaram da mesma dificuldade com relação aos itens em questão, conforme e-mails e cartas em anexo, e ressaltamos também, que a empresa efetuou a entrega dos itens que não estavam com falta crônica, mesmo com prejuízo, até o final dos Registros de Preços Pregões Presenciais 30/2019 e 31/2019.

Cabe também reforçar que a falta de alguns itens se estende desde o final do ano de 2019, sendo agravado ainda mais pelo surto da Pandemia do COVID-19, que provocou o fechamento de indústrias de matéria-prima, isolamento de países e também a diminuição das exportações, o que acabou dificultando o fornecimento de laboratórios nacionais e a conseqüente alta do valor dos medicamentos ainda produzidos. Ou seja, o não fornecimento dos itens ao município não se dá pelos valores que estão defasados se comparados aos praticados atualmente, mas sim pela falta dos medicamentos no mercado.

Cumpramos justificar que trata-se de caso de força maior, vinculada a teoria de imprevisão, vez que ocorre um evento inesperado, um fato excepcional e imprevisível, que por sua vez, segue justificado na Lei 8666/93, que regulamenta normas para licitações, em seus artigos:

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

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81

IE: 901.616.08-62

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – PR

4.1700

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;

[...]

Art. 65. Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos: [...]

II - por acordo das partes: [...]

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.

[...]

Artigo 78. Constituem motivo para rescisão do contrato: [...]

XVII - a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato. [...].

Neste sentido, a empresa pede a **DESISTÊNCIA** dos medicamentos junto ao órgão e os mesmos repassados aos próximos para que os mesmos possam, se possível, atender as solicitações do município normalmente. Também pedimos os itens sejam **ESTORNADOS** das notas de Empenho 2605/2020 e 2620/2020.

Esta empresa vem pautando sua conduta pela mais lúdima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações e deseja que diante dos argumentos expostos os sinceros pedidos de escusa pelos transtornos causados, certos de vossa compreensão, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre à disposição desta Administração Pública.

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81

IE: 901.616.08-62

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – PR

011701

Francisco Beltrão, 12 de Maio de 2020.

Atenciosamente.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.


Socio Gerente

02.607.956/0001-81

**ANGEOMED COMÉRCIO
DE PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132

CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

Belo Horizonte, 15 de Janeiro de 2020

À

ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI

Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, informamos que o atraso na entrega de seu pedido foi ocasionado pela disponibilidade de matéria prima (ingrediente ativo) no fornecedor. Infelizmente a não entrega do produto foi provocada por motivo de força maior, alheio a nossa vontade.

Medicamento	Previsão de Atendimento
SINVASTATINA 40MG CX 500COM (C1)	22/05/2020

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,



Lilian Mendes
Coordenadora do Serviço de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,

Belo Horizonte, 16 de Março de 2020

À

ANGEOMED FARMACEUTICA

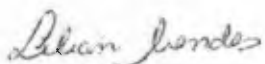
Ref.: Justificativa no atraso de entrega de mercadoria

Conforme solicitado, informamos que o atraso na entrega de seu pedido foi ocasionado pela indisponibilidade de materia prima (ingrediente ativo) no fornecedor. Infelizmente a não entrega do produto foi provocada por motivo de força maior, alheio a nossa vontade.

Medicamento	Previsao de Atendimento
BUTIL ESCOP 20MG/ML GEN CX 100AMP X 1ML	29/09/2020

Ficamos a disposição para quaisquer outros esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,



Lilian Mendes
Coordenadora do Serviço de Atendimento Pós Vendas
Hipolabor Farmaceutica Ltda,

Fwd: Proposta compra Tansulosina 0,4mg

1704

compras angeomedaz <comprasangeomedaz@gmail.com>

Qui, 16/04/2020 13:35

Para: licitacoes03.angeomed@outlook.com <licitacoes03.angeomed@outlook.com>

----- Forwarded message -----

De: Fenamar Representações Ltda. <fenamarltda@hotmail.com>

Date: qui., 26 de mar. de 2020 às 15:55

Subject: RE: Proposta compra Tansulosina 0,4mg

To: compras angeomedaz <comprasangeomedaz@gmail.com>

Boa tarde, Fernando!

Tudo bem e você?

10.000 Tansulosina 0,4mg R\$ 1,15, mas sem previsão de entrega. Talvez para o próximo semestre.

Att.

Maria Fernanda

FENAMAR REPRESENTAÇÕES LTDA.

Fone: (48) 3246-7494 ou (48) 3047-2494

fenamarltda@hotmail.com

skype: fenamarltda

De: compras angeomedaz <comprasangeomedaz@gmail.com>

Enviado: quarta-feira, 25 de março de 2020 16:09

Para: fenamarltda@hotmail.com <fenamarltda@hotmail.com>

Assunto: Proposta compra Tansulosina 0,4mg

Boa tarde Maria. Tudo bem?

Preciso orçar para compra imediata de:

10000 comprimidos - Tansulosina 0,4mg.

Fico no aguardo do seu retorno para darmos andamento ao pedido.

Obrigado.

À

ANGEOMED COMERCIO DE PROD. MEDICO HOSP. EIRELI

CNPJ: 02.607.956/0001-81

REF: CLOR VENLAFAXINA 75MG C/ 30 CAP (C1)

À **GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Via Primária 1B, Qd. 8-B, Mód. 1-8, DAIA, Anápolis - GO, CEP 75.132-085, CNPJ (MF) nº 03.485.572/0001-04, vem através desta, prestar esclarecimentos acerca do fornecimento do produto acima epigrafado.

Informamos que referente a vossa consulta para a compra do medicamento supracitado, mencionamos que a previsão de disponibilidade do produto em estoque consta será até dia 29/05/2020.

Certos da vossa compreensão, ressaltamos nossa elevada estima e distinta consideração.

Anápolis/GO, 07 de abril de 2020.

Atenciosamente,



Eduardo Henrique de S. Costa
Gerente Nacional de Vendas

pelo 0800 891 4636 ou pelo e-mail denuncia.gruponc@resguarda.com.

ANTES DE IMPRIMIR PENSE EM SUA RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO COM O MEIO AMBIENTE.

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigado!

compras angeomedaz <comprasangeomedaz@gmail.com>

30 de março de 2020 11:08

Para: licitacoes03.angeomed@outlook.com, angeomed@netconta.com.br

Retorno laboratório EMS sobre itens em falta.

----- Forwarded message -----

De: **Reinaldo Marcos da Silva Rodrigues** <reinaldo.rodrigues@ems.com.br>

Date: qui., 12 de mar. de 2020 às 17:27

Subject: Re: Pedidos Angeomed

To: **compras angeomedaz** <comprasangeomedaz@gmail.com>

Fernando,

Vamos lá

- Lisinopril 10mg - R\$0,1867; - NÃO TEM ESTOQUE
- Lisinopril 20mg - R\$0,223; - NÃO TEM ESTOQUE
- Alprazolam 1mg - R\$0,06; - R\$ 2,00 c/ 30
- Bisoprolol 5mg - R\$0,25; - NÃO TEM ESTOQUE
- Bisoprolol 10mg - R\$0,23; - NÃO TEM ESTOQUE
- Escitalopram 20mg - R\$0,15. - NÃO TEM ESTOQUE
- Clonazepam 2mg - R\$0,048. - NÃO TEM ESTOQUE

Att,



Sua saúde merece

Reinaldo Marcos da Silva Rodrigues

Gerente Distrital Vendas

reinaldo.rodrigues@ems.com.br

Fone: 55 19 3887.6652

www.gruponc.net.br

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08

Bairro Chacara Assay

Hortolandia SP - CEP: 13186-901

Em qui., 12 de mar. de 2020 às 14:24, **compras angeomedaz** <comprasangeomedaz@gmail.com> escreveu:
Boa tarde Reinaldo. Tudo certo?

Estou precisando efetuar a compra imediata para a Angeomed os seguintes itens:

- 5000 comprimidos - Lisinopril 10mg - R\$0,1867;
- 5000 comprimidos - Lisinopril 20mg - R\$0,223;
- 30000 comprimidos - Alprazolam 1mg - R\$0,06;
- 2000 comprimidos - Bisoprolol 5mg - R\$0,25;
- 2000 comprimidos - Bisoprolol 10mg - R\$0,23;

pois estamos com estoque zerado no momento.

Desde já agradeço.

Angeomed Farmacêutica & Medicamentos de AZ.
Fernando de Quadros Santos - Setor de Compras
Fone/Fax: (46)3523-5454

[Texto das mensagens anteriores oculto]

1707

Fwd: Cotação compra imediata - Farmace

1708

compras angeomedaz <comprasangeomedaz@gmail.com>

Sex, 08/05/2020 14:12

Para: licitacoes03.angeomed@outlook.com <licitacoes03.angeomed@outlook.com>

Retorno do Farmace.

----- Forwarded message -----

De: **Fenamar Representações Ltda.** <fenamarltda@hotmail.com>

Date: sex., 8 de mai. de 2020 às 14:07

Subject: RE: Cotação compra imediata - Farmace

To: compras angeomedaz <comprasangeomedaz@gmail.com>

Boa tarde, Fernando!

Segue cotação com os preços que conseguimos fazer hoje:

2000 ampolas - Dexametasona 4mg/ml 2,5ml; 0,60 - previsão 31/10/2020

1000 ampolas - Dexametasona 2mg/ml 1ml; 0,44 - pronta entrega

20000 ampolas - Diclofenaco Sódico 3ml; 0,55 - previsão 31/08/2020

1000 frascos - Dexclorofeniramina 100ml; 1,10 - pronta entrega

1000 frascos - Salbutamol xpe 100ml; 1,10 - previsão 31/08/2020

3000 frascos - Dipirona gotas 10ml; 0,70 - previsão 31/07/2020

1000 ampolas - Metoclopramida injetável; 0,42 - previsão 31/07/2020

1000 ampolas - Atropina 0,25mg. não estamos comercializando no momento

Att.

Maria Fernanda

FENAMAR REPRESENTAÇÕES LTDA.

Fone: (48) 3246-7494 ou (48) 3047-2494

fenamarltda@hotmail.com

skype: fenamarltda

De: compras angeomedaz <comprasangeomedaz@gmail.com>

Enviado: sexta-feira, 8 de maio de 2020 13:53

Para: fenamarltda@hotmail.com <fenamarltda@hotmail.com>

Assunto: Cotação compra imediata - Farmace

Boa tarde Maria. Tudo bem?

Estou encaminhando alguns itens com quantidades que estou precisando comprar:

2000 ampolas - Dexametasona 4mg/ml 2,5ml;

1000 ampolas - Dexametasona 2mg/ml 1ml;

20000 ampolas - Diclofenaco Sódico 3ml;

1000 frascos - Dexclorfeniramina 100ml;
1000 frascos - Salbutamol xpe 100ml;
3000 frascos - Dipirona gotas 10ml;
1000 ampolas - Metoclopramida injetável;
1000 ampolas - Atropina 0,25mg.

1709

Consegue verificar pra mim a disponibilidade e preços para os itens?

Obrigado!



Livre de vírus. www.avast.com.



001720

Município de Capanema - PR

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Contrato Administrativo nº148/2020, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do aditivo de supressão solicitado pela empresa fornecedora.

Capanema, 14 de maio de 2020



Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações



001711

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

PARECER JURÍDICO Nº 171/2020

INTERESSADO: Setor de Licitações.

ASSUNTO: PEDIDO SUPRESSÃO DO CONTRATO Nº 148/2020. PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019.

EMENTA: ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSPIT. EIRELI. PEDIDO DE SUPRESSÃO CONTRATUAL. POSSIBILIDADE.

1. CONSULTA:

Cinge-se a presente manifestação da análise do requerimento apresentado às fls. 1.698/1.701, pela empresa Angeomed – Com. de Prod. Méd. Hospit. Eireli, que pugnou pela supressão dos itens 16, 36, 52, 56, 83, 112 e 135, motivado pelo desabastecimento de mercado motivado pela Pandemia do Coronavírus.

Após, o PA foi encaminhado à Procuradoria. É o relatório.

2. PARECER:

2.1. Do Pedido de Supressão do Contrato:

Preliminarmente, deve-se salientar que a presente manifestação toma por base, exclusivamente, os elementos que constam, até a presente data, nos autos do processo administrativo em epígrafe.

Outrossim, cumpre salientar que o art. 137 da Lei Orgânica Municipal, dispõe que *a Procuradoria Geral do Município é a instituição que representa o Município, como advocacia geral, judicial, e extrajudicial, nos termos em que dispuser a Lei Complementar sobre sua organização e funcionamento, com atividades de consultoria e assessoramento jurídico ao Poder Executivo.*

As razões apresentadas pela Empresa Angeomed – Com. de Prod. Méd. Hospit. Eireli encontram-se comprovadas pelos documentos de fls. 1.702/1.709.

Nesse espeque, avaliando o requerimento de fls. 1.698/1.701, observa-se o motivo alegado pela Empresa Contratada seria a impossibilidade de fornecer o produto devido ao desabastecimento causado pela Pandemia do Coronavírus.



001712

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

A par dos argumentos e comprovações apresentadas pela empresa Contratada, esta Procuradoria manifesta-se pelo acolhimento do pedido em exame, para o fim de suprimir o contrato nº 148/2020, exclusivamente em relação aos itens 16, 36, 52, 56, 83, 112 e 135.

3. CONCLUSÃO

Diante do exposto, esta Procuradoria se manifesta pela POSSIBILIDADE de supressão do contrato nº 148/2020, exclusivamente em relação aos itens 16, 36, 52, 56, 83, 112 e 135.

Capanema, 25 de maio de 2020.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



001713

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Contrato Administrativo Nº 148/2020, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, acato o Parecer Jurídico nº 171/2020 em sua íntegra.

Solicito ao Setor de Licitações para que tome todas as providências cabíveis no sentido da elaboração do aditivo e rescisão contratual.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

Capanema, 25 de maio de 2020

001714

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS A PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 CRISTO REI 510 - FRANCISCO BELTRÃO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 75304928 2 BR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA FRANCISCO BELTRÃO 03 MAI 2020 PR
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AVENIDA PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 CENTRO 510 - CAPANEMA - PR		
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP 30/19 RESC E CONT 145/2020; PP 31/19 RESC E CONT 164/2020	
1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO J. S. SILVA 3.000.420-7
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>José Carlos Pereira</i> NOME DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA 03/05/20 Nº DOC. DE IDENTIDADE

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA AVENIDA PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 143 SALA 3 CRISTO REI 8500 - 510 - FRANCISCO BELTRÃO - PR		UNIDADE DE POSTAGEM
JU 75304931 9 BR		CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA FRANCISCO BELTRÃO 03 MAI 2020 PR
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AVENIDA PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 CENTRO 51000 - CAPANEMA - PR		
TENTATIVAS DE ENTREGA	OBSERVAÇÃO PP 30/19 RESC E CONT 152/2020; PP 31/19 RESC E CONT 187/2020	
1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Não existe o número <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros	RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO J. S. SILVA 3.000.420-7
ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>José Carlos Pereira</i> NOME DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA 03/05/20 Nº DOC. DE IDENTIDADE 12514930-6



001715

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO
DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O
MUNICÍPIO DE CAPANEMA E CIAMED -
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

O **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, inscrito com o CNPJ sob o n° 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, n° 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ** e do outro lado a Empresa **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 05.782.733/0001-49, situada a R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - CEP: 95960000 - BAIRRO: SANTO ANTAO, cidade de Encantado/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a)RENATA CASAGRANDE GALIOTTO, inscrito(a) no CPF n° 488.351.100-68, residente e domiciliado(a) em RUA FLORES DA CUNHA, 1025 - CEP: 95960000 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Encantado/RS na qualidade de **CONTRATADA**, têm justo e firmado entre si este **Termo de Rescisão Contratual**, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços n° 119/2019, em conformidade com a cláusula nona, item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

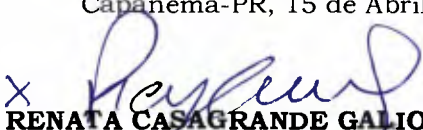
Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens n° 119/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de **R\$ 5.530,00 (Cinco Mil, Quinhentos e Trinta Reais)**

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
Representante Legal
**CIAMED - DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**
Contratada



001716

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

CONTRATO Nº 154/2020
CONTRATO DE FORNECIMENTO QUE ENTRE SI
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E CIAMED -
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Fornecimento, sem vínculo empregatício, de um lado o **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, com sede e Prefeitura à Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº **75.792.760/0001-60**, a seguir denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**. De outro lado **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ **05.782.733/0001-49**, R **SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - CEP: 95960000 - BAIRRO: SANTO ANTAO, MUNICÍPIO DE Encantado/RS-**, nesse ato representada pelo Sr(a). **RENATA CASAGRANDE GALIOTTO**, CPF Nº **488.351.100-68**, vêm firmar o presente Contrato nos termos das Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, obedecidas às condições estabelecidas no **Pregão Presencial Nº 30/2019**, que fazem parte integrante deste instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

0.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DO REGIME DE FORNECIMENTO

2.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar as peças solicitados em até 05 (cinco) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DO LOCAL, DA QUANTIDADE

3.1. O Materiais deverá ser entregue conforme discriminado abaixo:

Item	Código do produto/serviço	Descrição do produto/serviço	Marc a do produto	Unidad e de medida	Quantid ade	Preço unitário	Preço total
69	55841	ENOXAFARINA, 20MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (BR0272644)	MYLA AMP N		350,00	15,80	5.530,00

4. CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

4.1. O fornecedor obriga-se a:

4.1.1. Efetuar a entrega dos materiais em perfeitas condições, acompanhado da respectiva nota fiscal constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante e prazo de garantia;

4.1.2. Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao Materiais da presente licitação;



op 1717

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

4.1.3. Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

4.1.4. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Edital ou na minuta de contrato;

4.1.5. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato (quando for o caso).

5. CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1. A CONTRATANTE obriga-se a:

5.1.1. Receber provisoriamente os MATERIAIS, disponibilizando local, data e horário;

5.1.2. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações do fornecedor, através de servidor especialmente designado;

5.1.3. Efetuar o pagamento no prazo previsto.

6. CLÁUSULA SEXTA - DO VALOR DO CONTRATO

6.1. O valor do contrato é de **R\$ 5.530,00(Cinco Mil, Quinhentos e Trinta Reais)**

6.1.1. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, materiais de consumo, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do Materiais contratado.

6.2. Os preços são fixos e irrecorríveis.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA

7.1. O prazo de vigência do contrato será de **180 (cento e oitenta) dias**, a partir da data da assinatura do instrumento, nos termos do artigo 57 da Lei nº 8.666, de 1993.

7.2. O prazo de vigência previsto no item acima terá início na data de 16/04/2020 e encerramento em 12/10/2020.

8. CLÁUSULA OITAVA - DO PAGAMENTO

8.1. Os pagamentos serão realizados mensalmente, em até 30 (trinta) dias após a emissão e entrega de notas fiscais referentes aos produtos entregues, juntamente com os comprovantes de recebimento do Materiais emitido pela Contratante.

8.2. O pagamento somente será efetuado após o recebimento definitivo dos Materiais, nos termos da cláusula nona deste instrumento contratual.

8.3. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que o fornecedor providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: **Fundo Municipal de Saúde de Capanema, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, nº 681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.**



001718

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

8.4. Antes do pagamento, a Contratante verificará, por meio de consulta eletrônica, a regularidade do cadastramento do fornecedor no SICAF e/ou nos sites oficiais, especialmente quanto à regularidade fiscal, devendo seu resultado ser impresso, autenticado e juntado ao processo de pagamento.

8.5. Quando do pagamento, será efetuado a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

8.5.1. O fornecedor regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

8.6. O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária de Crédito, mediante depósito em conta corrente, na agência e estabelecimento bancário indicado pelo fornecedor, ou por outro meio previsto na legislação vigente.

8.7. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

8.8. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pelo fornecedor, que porventura não tenha sido acordada no contrato.

8.9. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que o fornecedor não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100)}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

9. CLÁUSULA NONA - DO PRAZO E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

9.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar **as peças solicitadas em até 05 (cinco) dia após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema**, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

9.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) Identificação da Secretaria Municipal solicitante;
- b) Discriminação das peças a serem adquiridos;
- c) Local onde serão entregues das peças;
- d) Prazo para entrega das peças;
- e) Quantidade e medidas das peças, quando for o caso;



001719

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

- f) Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;
- g) Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.

9.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

9.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento das peças caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 9.2.

9.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

9.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

9.6. O fornecimento das peças pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

9.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos materiais.

9.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas decorrentes da presente aquisição correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral Do Município deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

DOTAÇÕES					
Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2020	2150	09.001.10.301.1001.2081	303	33.90.32.00.00	Do Exercício

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FISCALIZAÇÃO

11.1. A fiscalização do presente Contrato será exercida pelo Sra. Marisa Pontin, funcionário da Secretaria Municipal de Saúde, à qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato e de tudo dará ciência à Administração



01720

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

11.1.1. O representante da CONTRATANTE deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do contrato.

11.2. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade do fornecedor, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de objeto inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.3. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS ALTERAÇÕES E DO REAJUSTE

12.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do artigo 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.1.1. O fornecedor ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado da contratação.

12.1.2. As supressões resultantes de acordo celebrado entre os contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento).

12.1.3. Em caso de prorrogação contratual a que se refere o art. 57, §1º, da Lei 8.666/93, quando acordado pelas partes e nas hipóteses em que o fornecedor não deu causa à prorrogação, respeitar-se-á o índice INPC/IBGE para a atualização dos valores.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

- a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;
- b) Apresentar documentação falsa;
- c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
- d) Não manter a sua proposta dentro de prazo de validade;
- e) Comportar-se de modo inidôneo;
- f) Cometer fraude fiscal;
- g) Fizer declaração falsa;
- h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

13.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;



001721

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

13.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, o fornecedor estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

I- Advertência por escrito;

II- Multas:

a) Multa de 0,5 % por dia de atraso na entrega dos produtos, calculada sobre o valor total do contrato, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da contratação, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;

b) Multa de 5,0 % sobre o valor do objeto no caso de inexecução parcial do contrato;

c) Multa de 0,2 % sobre o valor total do Contrato, por infração a qualquer cláusula ou condição do contrato não especificada nas alíneas "a" e "b" deste item, aplicada em dobro na reincidência;

d) Multa de 5,0 % sobre o valor total do Contrato, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa do fornecedor, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;

e) Multa de 20,0 % sobre o valor total do certame, quando configurada a inexecução total do contrato.

III- Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

IV- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

13.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

13.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

13.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.

13.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

13.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Presidente da Comissão Permanente de Licitação.

13.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

13.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade



001722

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

13.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

13.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - MEDIDAS ACAUTELADORAS

14.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá motivadamente adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

15.1. Constituem motivo para rescisão do contrato:

a) O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações, projetos ou prazos;

b) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações, projetos, cronogramas e prazos;

c) A lentidão do seu cumprimento, levando a Administração a comprovar a impossibilidade da conclusão na entrega dos materiais, nos prazos estipulados;

d) O atraso injustificado entrega dos materiais;

e) A paralisação do da entrega, sem justa causa e prévia comunicação à Administração;

f) A subcontratação total do seu objeto, a associação do contratado com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas neste edital e no contrato;

15.1.1. A subcontratação parcial do seu objeto, sem que haja prévia aquiescência da Administração e autorização em contrato.

15.1.2. O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;

15.1.3. O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93;

a) A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;

b) A dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado;

c) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;

d) Razões de interesse público de alta relevância e de amplo conhecimento justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o contrato;

e) A supressão, por parte da Administração, das aquisições, acarretando modificação do valor inicial do contrato além do limite permitido no § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93;

f) A suspensão de sua execução, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado ao contratado, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;



Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

g) O atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos pela Administração decorrentes da aquisição, ou parcelas destes, já recebidas, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, assegurado ao contratado o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação;

h) A não liberação, por parte da Administração, de área, local ou objeto para a entrega dos materiais, nos prazos contratuais;

i) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato;

j) Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

15.2- A rescisão, devidamente motivada nos autos, será precedida de procedimento administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.2. Os casos da rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

15.4. Quando a rescisão ocorrer sem que haja culpa do fornecedor, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido, tendo ainda direito a:

a) Devolução da garantia;

b) Pagamentos devidos pela execução do Contrato até a data da rescisão.

15.5. A rescisão por descumprimento das cláusulas contratuais acarretará a execução da garantia contratual, para ressarcimento da CONTRATANTE, e dos valores das multas e indenizações a ela devidos, bem como a retenção dos créditos decorrentes do Contrato, até o limite dos prejuízos causados à CONTRATANTE, além das sanções previstas neste instrumento.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS CASOS OMISSOS

16.1. Os casos omissos ou situações não explicitadas nas cláusulas deste Contrato serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, no Decreto nº 3.722, de 2001, na Lei Complementar nº 123, de 2006, e na Lei nº 8.666, de 1993, bem como nos demais regulamentos e normas administrativas federais, que fazem parte integrante deste Contrato, independentemente de suas transcrições.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO

17.1. A publicação resumida do instrumento de contrato no Diário Oficial Do Município será providenciada pela CONTRATANTE, no prazo de vinte dias 20 (vinte) dias, contados do quinto dia útil do mês seguinte ao da sua assinatura, correndo a despesa por sua conta.

18. CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO

18.1. As questões decorrentes da utilização do presente Instrumento que não puderem ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Estadual, Comarca de Capanema-PR.



001724

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

E assim, por estarem de acordo, ajustados e contratados, após lido e achado conforme, as partes a seguir firmam o presente Contrato em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito

Capanema, 16 de abril de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

X

RENATA CASAGRANDE GALIOTTO
Representante Legal
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Contratada



001725

Município de Capanema - PR

1.º Termo Aditivo ao Contrato nº **153/2020**, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a Empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, Município de Capanema, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representado pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, Senhor **AMÉRICO BELLÉ**, doravante designado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, sediada na ROD BR-480, 795 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, Barão de Cotegipe/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 03.652.030/0001-70, neste ato representada pelo Sr. EDIVAR SZYMASNKI, portador do RG nº 5051132966, e CPF nº 670.481.290-34, ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações subseqüentes, ajustam o presente Aditivo Contratual, em decorrência do Edital Pregão Presencial 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 16/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 137/2020, fica recomposto o valor do Item 54, conforme solicitação, devido ao aumento do preço do produto durante a vigência do contrato:


Item	Descrição do produto	Un. Med.	Quantidade de Licitada	Valor antes do Reequilíbrio	Quantidade de Reequilíbrio	Valor unitário após Reequilíbrio de valores R\$	Valor do aditivo R\$
54	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG (BR0268534)	COMP	15.000	0,118	15.000	0,26	2.130,00

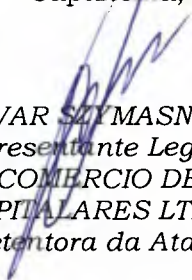
Valor total do Aditivo: R\$ 2.130,00 (Dois mil, cento e trinta reais)

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema, 29 de abril de 2020


AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal


EDIVAR SZYMASNKI
Representante Legal
CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Detentora da Ata



001728

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

O **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, inscrito com o CNPJ sob o n.º 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, n.º 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ** e do outro lado a Empresa DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.520.829/0001-40, situada a ROD BR 480, 180 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, cidade de Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a) ODAIR JOSE BALESTRIN, inscrito(a) no CPF n.º 811.773.489-34, residente e domiciliado(a) em RUA VASCO DA GAMA, 33 APT 01 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Barão de Cotegipe/RS na qualidade de **CONTRATADA**, têm justo e firmado entre si este **Termo de Rescisão Contratual**, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços n.º 121/2019, em conformidade com a cláusula nona, item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens n.º 121/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de **R\$ 41.444,50 (Quarenta e Um Mil, Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)**

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020
ODAIR JOSE BALESTRIN
Representante Legal
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Contratada

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34
Procuradora

227700



SERVENTIA NOTARIAL E DE REGISTRO DE BARÃO DE COTEGIPE

TRASLADO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

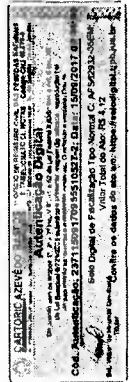
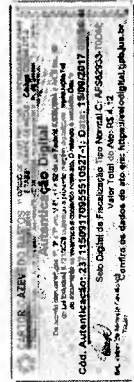
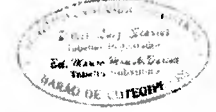
ESCRITURA PUBLICA DE PROCURAÇÃO que fez DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA a SUEMA TUSSI BRUNELO, na declarada forma abaixo: SAIBAM quantos este publico instrumento de procuração, virem que aos quatorze (14) dias do mês de MAIO do ano de dois mil e treze (2013), nesta Cidade e Município de BARÃO DE COTEGIPE, Comarca de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, neste Tabelionato de Notas compareceu como OUTORGANTE: A EMPRESA DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, com sede à Rodovia BR 480, nº180, Centro, nesta Cidade de Barão de Cotegipe-RS, inscrita no CNPJ sob nº02.520.829/0001-40, com contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul sob NIRE 43.2 03.749.966, e, segunda alteração e consolidação da sociedade também registrada na mesma junta sob nº3780540, em 16.04.2013, neste ato representada por seus sócios proprietários Senhor ODAIR JOSÉ BALESTRIN, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, portador da carteira de identidade RG nº12R-2.237.502-SSP/SC e CPF nº811.773.489-34, residente e domiciliado à Rua Vasco da Gama, nº33, Apto.02, centro, nesta Cidade de Barão de Cotegipe-RS e a Senhor GLEISON SACHET, brasileiro, casado com separação total de bens, do comércio, portador da carteira de identidade RG nº651134719-SSP/RS e CPF nº650.526.920-72, residente e domiciliado a Rua Vasco da Gama, nº33, Apto.01, centro, nesta Cidade de Barão de Cotegipe-RS, Identificados como os próprios por mim, Marisa Maleski Dariva, Tabelã de Notas Substituta, pelos documentos apresentados, de cuja identidade e capacidade para o ato, dou fé. E, pela Outorgante, por seus representantes legais, me foi dito que nomeiam e constituem sua bastante procuradora SUEMA TUSSI BRUNELO, brasileira, casada, supervisora de licitações, portadora da carteira de identidade RG nº1038690028, expedida pela SSP/RS e CPF nº448.443.280-34, residente e domiciliada à Rua Augusto Bertoni, 74,

centro, nesta cidade de Barão de Cotegipe-RS; A quem confiem poderes amplos e gerais, para assinar e participar de licitações, modalidade Carta Convite, Tomada de Preços, Concorrência Pública, Pregões, em todos os órgãos Públicos e entidades particulares; podendo para tanto dita procuradora assinar e requerer o que preciso for para o fim especial citado, assinar contratos, juntar documentos, solicitar informações, renunciar prazo recursal, participar de seus atos, dar lances verbais, credenciar representantes, enfim praticar todo e qualquer ato que mesmo não mencionado ou nominado neste instrumento mas que pela sua natureza acha-se intervinculado aos poderes expressamente conferidos para o mais amplo e completo desempenho do presente mandato. De como assim disseram e outorgaram, pediram e lhes lavrei este instrumento, o qual, depois de feito e lhes sendo lido, acharam conforme, aceitaram, ratificam, e assinam comigo Marisa Maleski Dariva, Tabelã de Notas Substituta, que a digitei, subscreevi, dou fé conferi e assino em público e raso.

Barão de Cotegipe-RS, 14 de maio de 2013

EM TESTEMUNHO DA VERDADE:
MARISA MALESKI DARIVA - TABELÃ SUBSTITUTA

Landmark: RS4726
Vet-Digital nº 918916 (18/0002) 03630





001728

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A empresa

ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP,

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Contrato Administrativo Nº 148/2020, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DE MAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, que em atendimento ao Parecer Jurídico nº 171/2020, que os itens 16, 36, 52, 56, 83 e 112 serão cancelados.

Capanema, 25 de maio de 2020

Roselia Kriger Becker Pagan

Pregoeira/ Membro da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

pmcp_apoiolicitacao1

De: pmcp_apoiolicitacao1 <apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br>
Enviado em: segunda-feira, 25 de maio de 2020 14:49
Para: 'angeomed@gmail.com'
Assunto: NOTIFICAÇÃO
Anexos: NOTIFICAÇÃO ANGEOMED 25-05-2020.pdf

Boa tarde, segue em anexo notificação referente aos itens 16,36,52,56,83 e 112.
 Favor confirmar o recebimento do e-mail.
 Att,

Steffany H. Gonçalves
 SETOR DE LICITAÇÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA PR
 46 35521321

----- Transcript of session follows -----<angeomed@gmail.com>... relayed; expect no further notifications

----- The following addresses had successful delivery notifications -----<angeomed@gmail.com> (relayed to non-DSN-aware mailer)

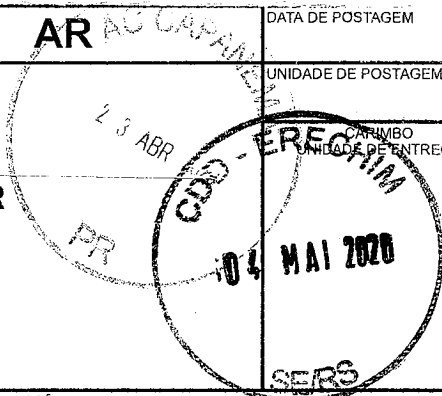
The original message was received at Mon, 25 May 2020 14:49:29 -0300 from
 238.213.60.187:dYNAMIC.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: segunda-feira, 25 de maio de 2020 14:50
Para: apoiolicitacao1@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00054.txt

001730

Correios AVISO DE RECEBIMENTO		DATA DE POSTAGEM										
DESTINATÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS RUA RUBENS DERKS 105 LOT RUBENS DERKS INDUSTRIAL 99706-300 - ERECHIM - RS		UNIDADE DE POSTAGEM										
JU 75304934 0 BR		CDD - ERECHIM 04 MAI 2020 SERS										
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1089 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR		OBSERVAÇÃO PP 30/19 RESC E CONT 159/2020; PP 31/19 RESC E CONT 174/2020										
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ h 2ª _____ h 3ª _____ h	MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se</td> <td><input type="checkbox"/> 5 Recusada</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente</td> <td><input type="checkbox"/> 6 Não procurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 Não existe o número</td> <td><input type="checkbox"/> 7 Ausente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 Desconhecido</td> <td><input type="checkbox"/> 8 Falecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9 Outras</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusada	<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado	<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido	<input type="checkbox"/> 9 Outras	
<input type="checkbox"/> 1 Mudou-se	<input type="checkbox"/> 5 Recusada											
<input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 6 Não procurado											
<input type="checkbox"/> 3 Não existe o número	<input type="checkbox"/> 7 Ausente											
<input type="checkbox"/> 4 Desconhecido	<input type="checkbox"/> 8 Falecido											
<input type="checkbox"/> 9 Outras												
ASSINATURA DO RECEBEDOR Nicoli M. H. De Oliveira CPF 037 585 570-03	DATA DE ENTREGA 04/05/2020											
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Identidade 1124847177	Nº DOC. DE IDENTIDADE											

(ÁREA DE COLA NO VERSO)



Vinício F. Bueno
 Matr. 8.993.711-3
 Agente de Correios
 CDD ERECHIM

001731

Capanema - PR, 13 de maio de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

SILVIA LETICIA STEFFENS DA ROSA
Representante Legal
CAW SERVICOS DE TERRAPLENAGEM LTDA - EPP
Contratada

1.º Termo Aditivo ao Contrato nº 174/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a Empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, Município de Capanema, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representado pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, sediada na R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - CEP: 99706300 - BAIRRO: INDUSTRIAL, Erechim/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, neste ato representada pelo Sr. JHONATAN BONI, portador do RG nº 2105024927, e CPF nº 016.789.820-59, ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam o presente Aditivo Contratual, em decorrência do Edital Pregão Presencial 31/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 17/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 31/2020, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 170/2020, fica recomposto o valor dos itens: 111 e 113, conforme solicitação, devido ao aumento do preço do produto durante a vigência do contrato:

Item	Descrição do produto	Un. Med	Quantidade Licitada	Valor antes do Reequilíbrio	Quantidade do Reequilíbrio	Valor unitário após Reequilíbrio de valores R\$	Valor do aditivo R\$
111	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (BR0268125)	COMP	45.000,00	0,068	30.000,00	0,088	600,00
113	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (BR0268123)	COMP	24.000,00	0,075	24.000,00	0,1132	916,80

Valor total do Aditivo: R\$ 1.516,80 (Mil quinhentos e dezesseis reais e oitenta centavos)

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema, 25 de maio de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

JHONATAN BONI
Representante Legal
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Fornecedor

1.º Termo de Rescisão Parcial do nº 148/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada PREFEITURA, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante

designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, pessoa jurídica de direito privado, situada a R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 PRÉDIO - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO, município de Francisco Beltrão/PR inscrita no CNPJ sob o nº 02.607.956/0001-81, neste ato por seu representante legal, ANGELO FOLLADOR SOBRINHO, CPF nº 413.598.600-53 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme o contrato firmado em 15/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 170/2020, fica rescindido Parcialmente o contrato nº 148/2020, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLOMINA 20MG/ ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	FARMACE	AMP	1.800,00	0,866	1.558,80
36	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)	FARMACE	FRAS	2.550,00	1,57	4.003,50
52	CLORIDRATO DE TANUSLO-SINA 0,4 MG (BR0396211)	GEOLAB	COMP	18.000,00	0,98	17.640,00
83	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOLOL 5,0 MG (BR0362718)	EMS	COMP	5.200,00	0,249	1.294,80
112	OXALTATO DE ESCITALO-PRAM 20 MG (BR0291771)	EMS	COMP	820,00	0,20	164,00

Valor da Rescisão Parcial: R\$ 33.481,10 (Trinta e três mil, quatrocentos e oitenta e um reais e dez centavos)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 25 de maio de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

ANGELO FOLLADOR SOBRINHO
Representante Legal
ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP
Contratada

1.º Termo de Rescisão Parcial do nº 166/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada PREFEITURA, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, pessoa jurídica de direito privado, situada a R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 PRÉDIO - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO, município de Francisco Beltrão/PR inscrita no CNPJ sob o nº 02.607.956/0001-81, neste ato por seu representante legal, ANGELO FOLLADOR SOBRINHO, CPF nº 413.598.600-53 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as

001732

ONDE LIA-SE:

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº158/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, NA FORMA ABAIXO:

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 158/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 28.093.678/0001-85, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA em Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a) FABIO EMANUEL REBONATTO, inscrito no CPF nº 046.973.639-90, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 158/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 12.594,30 (Doze mil, quinhentos e noventa e quatro reais e trinta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

LEIA-SE:

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº158/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, NA FORMA ABAIXO:

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 158/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 28.093.678/0001-85, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA em Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a) FABIO EMANUEL REBONATTO, inscrito no CPF nº 046.973.639-90, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 158/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS,

em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 12.594,30 (Doze mil, quinhentos e noventa e quatro reais e trinta centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

Capanema, 15 de maio de 2020

Roselia K.B. Pagani
Pregoeira

RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO

NO DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA DO DIA 15/05/2020, EDIÇÃO 489 FOLHAS 4,5 e 6

ONDE LIA-SE:

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº165/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, NA FORMA ABAIXO:

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 165/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 31/2019 e aditivos firmados com a empresa ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 00.802.002/0001-02, situada a RUA BOA ESPERANÇA, 2320 - CEP: 89163554 - BAIRRO: FUNDO CANOAS em Rio do Sul/SC, neste ato representada pelo(a) Sr(a) ANACLETO FERRARI, inscrito no CPF nº 523.140.819-00, pelos motivos a seguir expostos:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 165/2020, de 17/04/2020, Pregão Presencial nº 31/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 58.678,09 (Cinquenta e oito mil, seiscentos e setenta e oito reais e nove centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

LEIA-SE:

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº165/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, NA FORMA ABAIXO:

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO

001733

EXPEDIENTE

ORGÃO DE DIVULGAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA

AUTORIZADO PELA LEI 1.431/2.005 DE 06/04/2.005,
LEI MUNICIPAL Nº 1.648/2018

COORDENAÇÃO/DIREÇÃO: Valdeci Alves dos Santos - Secretaria de
Administração

DIAGRAMAÇÃO/EDIÇÃO: Caroline Pilati

APOIO TÉCNICO: Pedro Augusto Santana

PREFEITURA DE CAPANEMA

Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - CEP:85760-000
Fone: 46 3552-1321

E-mail: diariooficial@capanema.pr.gov.br / adm@capanema.pr.gov.br
Capanema - Paraná

Prefeito Municipal: Américo Bellé

Vice-Prefeito Municipal: Milton Kafer

Secretário de Administração: Valdeci Alves dos Santos

Secretária de Agricultura e Meio Ambiente: Raquel Belchior Szimanski

Secretária de Educação, Cultura e Esporte: Zaida Teresinha Parabocz

Secretário de Finanças: Luiz Alberto Letti

Secretário de Planejamento e Projetos: Paulo Fernando L. Orso

Secretário de Saúde: Jonas Welter

Secretário de Viação, Obras e Serviços Urbanos: Adelar Kerber

Chefe de Gabinete: Paulo de Souza

Controladora Geral do Município: Arieli Caciara Wons

CÂMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA

R. Padre Cirilo, 1270 - CEP: 85760-000

Fone: (46) 3552-1596 e (46) 3552-2329

Fax: (46) 3552-3217

E-mail: capanemacamara@gmail.com

Capanema - Paraná

Presidente: Valdomiro Brizola - Presidente

Vice-Presidente: Sergio Ullrich - Vice - Presidente

1º Secretário: Edson Wilmsen - 1º Secretário

2º Secretário: Delmar C. Balzan - 2º Secretário

Vereador: Airton Marcelo Barth

Vereador: Gilmar Pontin

Vereador: Ginésio J. Pinheiro

Vereador: Paulo C. Lothermann

Vereadora: Izoete Ap. Walker

ATOS LICITATÓRIOS

RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO

NO DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA DO DIA 15/05/2020, EDIÇÃO 489, FOLHAS 3 e 4

ONDE LIA-SE:

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº156/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, NA FORMA ABAIXO:

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de

Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 156/2020, oriundo da Tomada de Preços nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 02.520.829/0001-40, situada a ROD BR 480, 180 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO em Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a) ODAIR JOSE BALESTRIN, inscrito no CPF nº811.773.489-34, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 156/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 41.444,50 (Quarenta e um mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos).

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal

LEIA-SE:

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº156/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, NA FORMA ABAIXO:

Aos onze dias de maio de 2020, o Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 156/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 02.520.829/0001-40, situada a ROD BR 480, 180 - CEP: 99740000 - BAIRRO: CENTRO em Barão de Cotegipe/RS, neste ato representada pelo(a) Sr(a) ODAIR JOSE BALESTRIN, inscrito no CPF nº811.773.489-34, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 156/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 41.444,50 (Quarenta e um mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos).

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal



Ágil Distribuidora de Medicamentos

Data: **Processo: 1135/2020**

12/05/2020 Hora: 02:09

Assunto: **SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO**

Req uerente: **ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

001734

ILUSTRÍSSIMO (A) SENHOR (A) DIRETOR (A) DO DEPARTAMENTO DE MATERIA
AO MUNICIPIO DE CAPANEMA – PR

REFERENTE AO PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019

A Empresa ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o N.º 20.590.555/0001-48, sediada na Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418 – Bairro Cristo Rei, Francisco Beltrão – PR, por intermédio de seu representante legal o Sr. Anderson Ribeiro Lazzari, portador da Carteira de Identidade N.º 8.765.463-0 e CPF n.º 050.166.999-09, vem respeitosamente perante Vossa Senhoria, por seu procurador que está subscreve REQUERER o Realinhamento de Preço ou desistência do item supedâneo no artigo 65, II, alínea “d” e § 5º e 6º da Lei nº 8.666/93 e Cláusula do Instrumento convocatório, fazendo-se pelas razões de fato e de direito a seguir expostos.

Essa Empresa veio a participar do Procedimento Licitatório supracitado, sagrando-se vencedora para o fornecimento de vários itens, dentre eles:

Item 38 – CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG CPR

Item 47 – CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG CPR

Item 82 – HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG CPR

Item 87 – LAMOTRIGINA 25MG CPR

Item 90 – LEVOMEPROMAZINA 100MG CPR

Item 116 – PENTOXIFILINA 400MG CPR

Item 119 – PIROXICAM 20MG CPR

Informamos, para os devidos fins que os itens citados atualmente estão com seu preço totalmente inexequível, impossibilitando o fornecimento do mesmo nos moldes ofertados.

É cediço que, a Lei 8.666/93 em seu artigo 65 dispõe:

“Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos”:

Inc. II - por acordo entre as partes:

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 de 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, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea extraordinária e extracontratual.

Assim, serve o presente para informar que será necessário à aplicação do reajuste econômico financeiro, para que possamos cumprir com a entrega do quantitativo relativo ao saldo remanescente.

Desta forma, será necessário a aplicação do reequilíbrio econômico financeiro nos seguintes moldes:

Preço de venda registrado no processo licitatório:	Preço de venda ATUALMENTE praticado:
ITEM 38 - R\$ 0,11 o CPR.	ITEM 38 - R\$ 0,14 o CPR, com margem operacional mínima de 30%.
ITEM 47 - R\$ 0,72 o CPR.	ITEM 47 - R\$ 0,80 o CPR, com margem operacional mínima de 30%.
ITEM 82 - R\$ 0,228 o CPR.	ITEM 82 - R\$ 0,96 o CPR, com margem operacional mínima de 30%.
ITEM 87 - R\$ 0,14 o CPR.	ITEM 87 - R\$ 0,55 o CPR, com margem operacional mínima de 30%.
ITEM 90 - R\$ 0,53 o CPR	ITEM 90 - R\$ 0,75 o CPR, com margem operacional mínima de 30%.
ITEM 116 – R\$ 0,47 o CPR	ITEM 116 - R\$ 0,92 o CPR, com margem operacional mínima de 30%.
ITEM 119 – R\$ 0,10 o CPR	ITEM 119 - R\$ 0,15 o CPR, com margem operacional mínima de 30%.

Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei

Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613

CNPJ 20.590.555/0001-48 - IE 90676239-05

Licita04@agilmedicamentos.com.br





Sendo assim, essa Empresa não terá como fornecer o produto nos moldes ofertados junto ao certame licitatório, sob pena de subfaturamento, podendo incorrer em crime fiscal e/ou tributário, pois estará comercializando um produto a preço inferior ao de custo.

Assim sendo, considerando a essencialidade do medicamento para a regular distribuição aos pacientes e visando prevenir a ocorrência de prejuízos a essa ilustre Secretaria, decorrente da falta deste produto, concluímos que a alternativa mais consentânea com o caso em tela consiste no Deferimento do Realinhamento do Preço, pois devido à falta e o aumento do produto, somos obrigados a informar e comprovar a referida ocorrência, a qual operou-se a oneração excessiva com a quebra do equilíbrio econômico.

Deste modo, não podemos ser compelidos a fornecer produto com preço extremamente abaixo do atual praticado, sendo passível de sérias penalizações devido a prática de Dumping caracterizada pelo Subfaturamento.

Podemos atentar aos artigos 40, inciso XI e 55, inciso III da Lei nº 8.666/93, onde está autorizado a existência de critério de reajuste para os contratos administrativos, sendo uma obrigatoriedade nas cláusulas editalíssimas.

O preço de venda do produto acima listado atualmente é superior ao cotado, sendo *mister* o Deferimento do Reequilíbrio Econômico Financeiro para todo o quantitativo remanescente do processo licitatório, pois caso contrário não será possível o faturamento, operando-se a oneração excessiva com a quebra do equilíbrio econômico, sendo *mister* seu Reequilíbrio.

Nesse contexto, lamentamos os transtornos ocorridos, informando que em momento algum houve descaso quando da cotação do produto, e sim, uma alteração mercadológica devido ao tempo transcorrido desde sua elaboração, onde neste período nossa economia passou por mudanças, pois somos sabedores da essencialidade que os medicamentos representam à Saúde Pública.

Ademais, insta salientar que, como é do conhecimento de Vossa Senhoria, essa Empresa é apenas uma distribuidora de medicamentos que necessita exclusivamente dos Laboratórios Fabricantes para operacionalizar seus negócios comerciais, sendo inevitavelmente atingida pelos percalços enfrentados por estes.

Demonstrado ficou que somente poderemos realizar o fornecimento do quantitativo adjudicado, caso seja Deferida o Realinhamento do Preço, pois referido produto atualmente encontra-se com um valor de comercialização superior ao outrora adjudicado no processo licitatório, onde a intenção dessa Empresa não é o de insistir em um Pedido de Cancelamento de todo o saldo, haja vista, a necessidade do mesmo para esta ilustre Secretaria.

Neste contexto, resta clamar ao Princípio da Razoabilidade e da Proporcionalidade que deve existir nas condutas da Administração Pública, aplicando a teoria de que a atuação administrativa deve ser racional e afeiçoada ao senso comum das pessoas, evitando atos desarrazoados, incoerentes ou praticados com desconsideração às situações e circunstâncias que seriam atendidas por quem tivesse atributos normais de prudência e sensatez.

No caso em tela, verifica-se que ocorreu uma alteração mercadológica, onde a instabilidade econômica fez o preço do produto aumentar, estando o valor adjudicado atualmente inexequível, sendo que, a obrigação da entrega do quantitativo total resultará um desequilíbrio econômico, pois a relação pactuada inicialmente, tornar-se-á excessivamente onerosa, portanto, se justifica o pedido de Realinhamento de Preço com a recomposição do Contrato Administrativo de Fornecimento, evitando a desproporcionalidade e desigualdade entre as partes.

Por derradeiro, nos termos da Lei de Licitações assim está prelecionado:

*"Artigo 65 - Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:
II - por acordo das partes:*

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

Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei

Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613
CNPJ 20.590.555/0001-48 - IE 90676239-05
Licita04@agilmedicamentos.com.br





fortuito ou fato do príncipe, configurando área econômica extraordinária e extracontratual. (Alínea com a redação dada pela Lei nº 8.883, de 08.06.94).

Parágrafo quinto - Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando ocorridas após a data da apresentação da proposta, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicarão a revisão destes para mais ou para menos, conforme o caso.

Parágrafo sexto - Em havendo alteração unilateral do contrato que aumente os encargos do contratado, a Administração deverá restabelecer, por aditamento, o equilíbrio econômico-financeiro inicial”.

Em nenhum momento esta Empresa pretendeu prejudicar este Cliente, pelo contrário, veio tempestivamente apresentar as informações formais que obteve junto ao Laboratório Fabricante, visando uma publicidade plena dos acontecimentos.

Por outro lado, como todos sabem, é inviável ter um estoque muito volumoso, onde devido aos prazos de validade dos produtos, somos obrigados a constantemente renová-los, sendo certo que, nas licitações públicas os órgãos exigem prazos mínimos de validade para os fornecimentos, recusando produtos com validade curta, onde não conseguimos repor com celeridade nosso estoque.

Cumpre-nos destacar que não obstante a estrita observância à vinculação ao instrumento convocatório é legal a possibilidade de modificação até mesmo unilateral das cláusulas contratuais, conforme infere-se do artigo 58, inciso I da Lei de Licitações e Contratos Administrativos, que atribui a Administração Pública o dever-poder de inovar as condições originalmente pactuadas, visando promover a realização de interesses de valor superior, buscando obter o bem comum, desde que ocorram modificações das circunstâncias de fato ou de direito, subsequentes à contratação, que motivem a necessidade ou a conveniência de realizar a alteração do contrato.

Nesse sentido, destacamos os ensinamentos do ilustre doutrinador Marçal Justen Filho:

“A Administração dispõe de um poder jurídico, que lhe é outorgado não no interesse próprio – mas para melhor realizar um interesse indisponível. Verificados os pressupostos normativos, a Administração tem o dever de intervir no contrato e introduzir as modificações necessárias e adequadas à consecução dos interesses fundamentais.”¹

A este fator extraordinário dá-se o nome de Teoria da Lesão, que pode modificar a base jurídica do contrato, afastando a máxima *pacta sunt servanda*, para que dê lugar ao princípio dos *rebus sic stantibus*.

O Código Civil Brasileiro veio contemplar o brocardo *rebus sic stantibus* em uma norma geral com a edição do artigo 317, que enseja a revisão contratual com base nesse instituto, ao passo que o artigo 478 autoriza a resolução de contratos, quando a onerosidade é tamanha que impossibilite o equilíbrio entre as prestações das partes.

Deve-se observar ainda alguns critérios relevantes sobre a resolução dos contratos por onerosidade excessiva, tais são: (1) quais seriam os critérios e parâmetros para se estabelecer se uma obrigação se tornou “*excessivamente onerosa*”, nos termos do artigo 478 do Código Civil; (2) qual a relevância de benefícios indiretos auferidos pelas partes, na análise do desequilíbrio contratual; e (3) quanto tempo de execução do contrato seria necessário transcorrer para que o julgador esteja autorizado a resolver o contrato com fundamento no artigo 478 do Código Civil.

Nos termos do artigo 478 do Código Civil, não há como auferir como que uma obrigação se tornou “*excessivamente onerosa*”, isso porque o critério para se determinar onerosidade excessiva é relativo, e não absoluto.

Isto implica que a onerosidade excessiva deve ser aferida pelo julgador, conforme os aspectos específicos do caso concreto. Devendo observar quais eram as obrigações inicialmente contraídas pelas partes e os objetivos comuns que elas almejavam, considerando-se, ainda, as condições econômicas e as premissas contratuais.

¹ JUSTEN FILHO, Marçal. **Comentários à lei de licitações e contratos administrativos**. 12. ed., São Paulo: Dialética, 2008. p. 678





Segundo o ministro aposentado do Superior Tribunal de Justiça e professor Ruy Rosado de Aguiar Junior, a questão da onerosidade excessiva envolve todas as dificuldades comuns ao tema da modificação das circunstâncias e de seus efeitos sobre o contrato. Alguns vêem com a aplicação do princípio da pressuposição, fundado na representação intelectual da parte a respeito do futuro, motivo determinante da sua vontade; outros a consideram caso de aplicação do instituto da superveniência.

"Enquanto aqueles focam o centro da atenção no momento da celebração, estes o deslocam para a fase funcional, para o tempo da execução das prestações. O fundamento da resolução ora é posto na concepção modificativa do contrato respectivo, passível de resolução por ocorrência de fatos externos a ele e unicamente por vontade de lei, de acordo com o princípio da solidariedade entre as partes, ora é concebido como um vício funcional da causa, fato da fenomenologia da causa, de caráter nitidamente econômico. Na verdade, a onerosidade excessiva justifica a resolução porque destrói a equivalência das prestações, não permitindo a uma das partes (ou as duas) a realização do fim legitimamente esperado".

A resolução ou revisão do valor adjudicado, pela ocorrência de fato superveniente, imprevisível e extraordinário afeta seu equilíbrio econômico-financeiro, de modo a causar graves danos a uma parte e gerar vantagens à outra parte.

Sendo assim, ao analisar nossa proposta comercial para o certame licitatório deve-se atentar ao seu objeto e a vontade declarada pelas partes, inclusive para se concluir sobre os direitos, benefícios e vantagens dos contratantes.

Portanto para finalizar o artigo 478 do Código Civil de 2002 deve ser interpretado de modo amplo a fim de propiciar aos contratantes não só a resolução da avença, mas também para permitir ao juiz, acaso entenda justo e em conformidade com os princípios da equidade e da boa-fé objetiva, a integração do contrato, seja para reduzir prestação excessivamente onerosa, seja para rever o contrato, sempre atendendo às necessidades de ambas as partes.

Assim, está claramente demonstrado que realmente ocorreu uma alta no preço do produto adjudicado, reflexo da instabilidade econômica que ocorreu no transcurso da vigência do Contrato Administrativo de Fornecimento, sendo devidamente cabível o restabelecimento da Equação Econômico-Financeira, pois em nenhum momento caracterizou-se a modalidade de atuação culposa.

Conforme entendimento da boa doutrina, em ocasiões semelhantes as condutas administrativas devem estar em consonância com os princípios da razoabilidade e da proporcionalidade, atuando de foram racionais e afeiçãoada ao senso comum das pessoas, a fim de evitarmos atos desarrazoado, incoerentes ou praticados com desconsideração às situações e circunstâncias que seriam atendidas por quem tivesse atributos normais de prudência e sensatez.

Devemos ter como regra que a relação contratual se desenvolverá boa para todas as partes envolvidas, entretanto, elementos externos e geralmente posteriores à contratação podem influenciar no negócio jurídico estabelecido, culminando na necessidade de revisar ou alterar as disposições contratuais.

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

Diante de todo o acima exposto, é a presente para requerer à Vossa Senhoria que seja recebido o presente pedido para no Mérito DEFERIR o Realinhamento do Preço dos produtos:

Item 38 – CICLOBENZAPRINA– reajustando para R\$ 0,14 (quatorze centavos de reais) o CPR

Item 47 – PIOGLITAZONA 30MG - reajustando para R\$ 0,80 (oitenta centavos de reais) o CPR

Item 82 – BISOPROLOL 2,5MG - reajustando para R\$ 0,96 (noventa e seis centavos de reais) o CPR

Item 87 – LAMOTRIGINA 25MG - reajustando para R\$ 0,55 (cinquenta e cinco centavos de reais) o CPR

Item 90 – LEVOMEPRIMAZINA 100MG - reajustando para R\$ 0,75 (setenta e cinco centavos de reais) o CPR

Item 116 – PENTOXIFILINA 400MG - reajustando para R\$ 0,92 (noventa e dois centavos de reais) o CPR

Item 119 – PIROXICAM 20MG - reajustando para R\$ 0,15 (quinze centavos de reais) o CPR

Avenida Prefeito Guiomar de Jesus Lopes, nº 418, Cristo Rei

Francisco Beltrão- Pr - CEP: 85.602-510 - Fone / Fax: (46) 3523-6613

CNPJ 20.590.555/0001-48 - IE 90676239-05

Licita04@agilmedicamentos.com.br





Lei nº 8.666/93 e suas alterações. Repondo o Equilíbrio Econômico-Financeiro, caso assim, não entenda Vossa Senhoria, pleiteamos o deferimento do Cancelamento do quantitativo adjudicado, com intuito de evitarmos futuros transtornos, uma vez que, essa Empresa não terá condições de cumprir com a entrega nos moldes anteriormente acordados, tendo em vista à ocorrência de onerosidade excessiva em seu preço, por ser medida de Direito e da mais sagrada, sublime e honrada Justiça!

Requer ainda, que por tratar-se de incidente alheio e independente totalmente de sua vontade, que acolhido o pleito, seja a Ágil Distribuidora de medicamentos Ltda eximida de quaisquer cominações que a mesma puder advir.

Nestes Termos, com a notoriedade dos fatos e inclusos documentos:
Pede e Espera Deferimento.

Francisco Beltrão, 06 de maio de 2020.


AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



061740

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA HASDRUBAL BELLEGARD, 1377 - CIC 81460-120 Curitiba - PR 0800 97 01100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 12.383.318 SÉRIE 3 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4120 0301 2068 2000 0954 5500 3012 3833 1819 0757 8083 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 de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200056618679 24/03/2020 21:17:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.134.459-04	INSCRIÇÃO EST ADIAL DO SUBST TRIBUT. 90.481.139-47
	CNPJ 01.206.820/0009-54

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AGIL DE DISTRIBUIDORA DE MED LTDA		20.590.555/0001-48	24/03/2020
ENDEREÇO AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPESQ, 418		BAIRRO - DISTRITO SAO MIGUEL	CEP 85602-510
MUNICÍPIO Francisco Beltrão	UF PR	FONE - FAX 46 3523-6613	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.676.239-05
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA	

012383318/001 03/05/2020 836,05	012383318/002 13/05/2020 835,80	012383318/003 23/05/2020 835,81
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 2.507,66	VALOR ICMS 300,93	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.324,54		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 2.816,88	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 2.507,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente		FRETE POR CONTA	CODIGO ANIT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA REMEDIOS	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 6,356	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CS1	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
0400042	ADVIL 200MG C/20 COMP-REFERENCIA Lote=CD2264 Fab=14/05/2018 Val=30/04/2021 Qtd=3 PMC=30,80 R.ANVISA=1211000560042 NEGAT MONIT PZ 40/50/60 D DESC 12.00% R\$ 8.32 PF 0.00 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 0.00 PMPF 0.00 REPASSE 6.82% R\$ 4.16 Cód. Barras: 7891045038386	30049029	551	5102	UN	3	23,12	69,36	56,88	6,83	18
0300750	CLONAZEPAM 0,5MG C/30COMP B1 MED-GENERICO Lote=9KP12476 Fab=23/09/2019 Val=31/08/2021 Qtd=44 PMC=8,85 R.ANVISA=1018105260027 Lote=9KP12501 Fab=24/09/2019 Val=31/08/2021 Qtd=77 PMC=8,85 R.ANVISA=1018105260027 Lote=9KP13668 Fab=11/10/2019 Val=30/09/2021 Qtd=19 PMC=8,85 R.ANVISA=1018105260027 POSIT MONIT PZ 40/50/60 D DESC 65.00% R\$ 582.40 PF 0.00 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 0.00 PMPF 0.00 REPASSE 6.82% R\$ 21.39 Cód. Barras: 7896422514644	30049069	551	5102	UN	140	6,40	896,00	292,21	35,07	18
0102911	CLOR PIGLITAZONA 30MG 15CP EMS-GENERICO Lote=1M8478 Fab=08/01/2020 Val=08/01/2022 Qtd=45 PMC=61,91 R.ANVISA=1023510190108 POSIT MONIT PZ 40/50/60 D DESC 69.00% R\$ 1390.42 PF 0.00 BCST 0.00 ST 0.00 PMC 0.00 PMPF 0.00 REPASSE 6.82% R\$ 42.60 Cód. Barras: 7896004731704	30049079	551	5102	UN	45	44,78	2.015,10	582,08	69,85	18
0102437	NEULEPTIL 10MG/ML SOL 20ML C1-REFERENCIA Lote=ARA00255 Fab=15/01/2020 Val=31/12/2021 Qtd=20 PMC=10,67 R.ANVISA=1130003030028 POSIT MONIT PZ 40/50/60 D DESC 3.00% R\$ 4.63 PF 0.00 BCST 0.00 ST	30049079	051	5102	UN	20	7,72	154,40	139,56	16,75	18

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CODIGO DO CLIENTE: 0000328730 ITINERARIO: 510 ICMS PARCIALMENTE DIFERIDO,ART 108,INC 1 VDA.Normal 0000703007 M R DA COSTA REPRESE NTACOES COMERC TOTAL EM UNIDADES 236 6,82 BS REP 2.691,19 REP 183,53 PRACA DE PAGAMENTO SAO PAULO - SP PROM F153 ORDs 3031925955 / 0432348368 / 0534750559 B.C.ICMS ST... - 0,00 ICMS ST DEB... - 0,00 ICMS ST CLIENTE: - 0,00 ICMS PARC DIF \$ 150.44 (33,33%) CF ART 28 RICMSPR (B.I. 012/15) ROTA=510 CODIGO_DO_GIRO=510 - 510_040 - 0432348368		

RECEBEMOS DE PANPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 12.383.318. EMISSÃO: 24/03/2020 VALOR TOTAL: 2.507,66 DESTINATÁRIO: AGIL DE DISTRIBUIDORA DE MED LTDA - AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPESQ, 418, SAO MIGUEL, 85602-510-Francisco Beltrão-PR		NF-e 12.383.318 SÉRIE 3
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Gerado em 18/05/2020 às 11:29

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.708,60 DESTINATÁRIO: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME - AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 CRISTO REI FRANCISCO BELTRAO-PR

Nº. 000.530.839
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

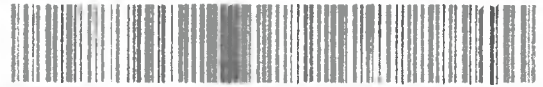
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.530.839
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0407 7522 3600 0123 5500 1000 5308 3911 0027 4965

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

143200061363954 - 07/04/2020 14:50:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

NÚMERO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ / CPF

20.590.555/0001-48

DATA DA EMISSÃO

07/04/2020

ENDEREÇO

AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418

BAIRRO - DISTRITO

CRISTO REI

CEP

85602-510

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

FRANCISCO BELTRAO

UF - REGIÃO

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4635236613

UF - REGIÃO ESTADUAL

9067623905

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FAATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002	Num	003
Venc.	14/04/2020	Venc.	21/04/2020	Venc.	28/04/2020
Valor	RS 902,87	Valor	RS 902,87	Valor	RS 902,86

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DE IMPORTAÇÃO	VALOR DE FRETE	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.708,60	325,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.708,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DE IPI ST	VALOR DE IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.708,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC 252936787

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERAÇÃO

DESCRITIVO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR COFINS	VALOR IPI ST	VALOR IPI	VALOR COFINS	VALOR IPI
11912	ACIDO TRANEXANICO 250MG 12 CP NIKKHO TRANSAMIN LOTE: 0819.007 - DT.VALID: 30/08/2021 Resolucao do Senado Federal nº 13-12, Numero da FCI 46E5F97E-4A13-4ACA-8BAB-D1FB34771727 - COD.PROD.FABR.: 3373 - REG. M. S.: 1565100450018 - FABRICANTE: QUIMICA E FARMACUTICA NIKKHO DO BRASIL LTDA PMC: 63.71 FCI:46E5F97E-4A13-4ACA-8BAB-D1FB34771727	500	6102	4.800,0000	2.400.000	300,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
10539	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG 30 CP GEN EMS NOVA QUIMICA LOTE: 1K6178 - DT.VALID: 30/11/2021 Resolucao do Senado Federal nº 13-12, Numero da FCI 2A97465B-8D8F-49D1-8ADD-7A520B10334E - COD.PROD.FABR.: 10818 - REG. M. S.: 1023508920129 - FABRICANTE: EMS S/A PMC: 67.95 FCI:2A97465B-8D8F-49D1-8ADD-7A520B10334E	500	6102	1.410,0000	705.000	88,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
11927	ESOMEPRAZOL 20MG 28 CP GEN LEGRAND LOTE: 116678 - DT.VALID: 31/10/2021 - COD.PROD.FABR.: 14770 - REG. M. S.: 1677304920039 - FABRICANTE: EMS S/A PMC: 109.05	500	6102	1.400,0000	700.000	88,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
69856	DILTIAZEM 030MG 50 CP GEN EMS LOTE: 1M8093 - DT.VALID: 30/01/2022 Resolucao do Senado Federal nº 13-12, Numero da FCI 9609D880-3CD6-47D5-9EBE-EC9FF2A10230 - REG. M. S.: 1023507400121 - FABRICANTE: EMS S/A PMC: 18.84 FCI:9609D880-3CD6-47D5-9EBE-EC9FF2A10230	500	6102	1.300,0000	650.000	81,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

InE Contribuinte: Vendedor: MICHEL SAMANTA WINK Pedidos: 278723 Email do Destinatário: anil@agilmedicamentos.com.br Email do Expresso: expressosomiguel.com.br med

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Distribuidora de Medicamentos Santa Cruz Ltda Fl.01 Rua Major Vicente de Castro, 2009 - Vila Fanny 81030-020 CURITIBA - PR 41 3316-2000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 604.134 SÉRIE 37 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0861 9402 9200 0218 5503 7000 6041 3414 3576 8694 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190147944481 19/08/2019 22:17:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.198.150-95	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 61.940.292/0002-18	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AGIL DE DISTRIBUIDORA DE MED L		20.590.555/0001-48	19/08/2019
ENDEREÇO AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPESQ, 418	BARRIO - DISTRITO SAO MIGUEL	CEP 85602-510	DATA DA SAÍDA 19/08/2019
MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA 22:17:15
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.676.239-05	

FATURA / DUPLICATA
0604134/001 18/09/2019 434,15

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
289,53	52,10	0,00	0,00	2.785,82	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.351,67	0,00	0,00	434,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL ALMEIDA E ARAUJO TRANSP LOG ME		0-Remetente			PR	75.000.174/0009-00
ENDEREÇO R JOSE ANTUNES FERREIRA83		MUNICÍPIO CURITIBA			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.639.929-65
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNTD	QUANTI	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
100145	CILOSTAZOL 100MG C 30 COMP EUR Lote=620255 Fab=02/05/2019 Val=02/05/2021 Qtd=4 PMC=63,00 R.ANVISA=1004309920051 POS GC& Des:74.00% 134.88 Rep: 6.82% 3.24 45.57 *N. CONTROLE FCI: 78054154-33C0-418E-B3661-621C7FBC3866 Cód. Barras: 7891317435943	30049069	520	5102	CX	4	45,57	182,28	29,44	18
500722	LAMOTRIGINA 25MG C 30 CP C1 EUR Lote=609859 Fab=30/03/2019 Val=30/03/2021 Qtd=39 PMC=42,52 R.ANVISA=1004311390021 POS GC& Des:78.00% 935.61 Rep: 6.82% 17.94 30.76 Cód. Barras: 7891317473648	30049069	020	5102	CX	39	30,76	1.199,64	164,19	18
500687	OLANZAPINA 2,5MG C 30 CP C1 EUR Lote=628311 Fab=17/07/2019 Val=17/01/2021 Qtd=10 PMC=194,08 R.ANVISA=1004310570032 POS GC& Des:89.00% 1249.50 Rep: 6.82% 10.50 140.39 Cód. Barras: 7891317484262	30049069	020	5102	CX	10	140,39	1.403,90	95,90	18
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N PEDIDO: 0007226867EUROF									

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES A06034 Rota: 511/250 Set: 00714 NF: 0000604134 D Aut.Func.: 1.03.129-5 - Aut.Esp.Func.: 1.20.586-9 Lic.Sanit: 04.561/2018 PRACA DE PAGAMENTO: SAO PAULO-SP. RED. BC ICMS CONF ART 108, INC I AIDF N:21947301-41 de 20/02/2009. Formulários: 334.011.741 a 334.766.740 DECRETO N 1.000 DE 08 DE ABRIL DE 2015 Ljc.Sanit Cliente:P- R-1910/19 EUR - EUROFARMA(MOST) N.Pedido Cliente: 0007226867EUROF / Picklist: 2982249-44 / Oferta: 64XXX N.Pedido Cliente: 0007226867EUROF / Picklist: 2982249-44 / Oferta: 64XXX Cod Cliente:A06034=Pedido:0007226867EUROF DANFE View www.danfview.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE Distribuidora de Medicamentos Santa Cruz Ltda Fl.01 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 604.134. EMISSÃO: 19/08/2019 VALOR TOTAL: 434,15 DESTINATÁRIO: AGIL DE DISTRIBUIDORA DE MED L - AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPESQ, 418, SAO MIGUEL, 85602-510-FRANCISCO BELTRAO-PR DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 604.134 SÉRIE 37
--	--

001743

REITEREMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000533705
SERIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILDI, 328
IMIGRANTE Cep:96839-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137197000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000533705
SÉRIE 1
FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0407 7522 3600 0123 5500 1000 5337 0511 0001 6796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143200070004496 23/04/2020 18:28:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 0990541582 CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: AGL. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME CNPJ/CPF: 20.590.555-0001-48 DATA DE EMISSÃO: 23/04/2020
ENDEREÇO: AV. PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 BAIRRO/DISTRITO: CRISTO REI CEP: 95602-510 DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: FRANCISCO BELTRAO FONE/FAX: 4635236613 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9067623905 HORA ENTRADA/SAÍDA:

001	002	003	004
14/05/2020	21/05/2020	28/05/2020	04/06/2020
5.671,85	5.671,85	5.671,85	5.671,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
22.687,40	2.261,69	0,00	0,00	22.687,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO REGIÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.687,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO: RUA PLÍNIO ARLINDO DENES, 5040 MUNICÍPIO: CHAPECO UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				100,000	12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD. / SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VJCM6	V.IPI	AJCM6	A.IPI
03844	MOFETILA NICOFENOLATO 500MG 50 CP GEN EMS LOTE: 1M9510 - DT.VALID: 30/01/2022 - COD.PRO: D.FABR: 10431 - REG. M.S.: 1023508650059 - FABRICANTE: EMS S/A	30049079	000	6102	CP	3.000,0000	3,5800	10.140,00	10.140,00	1.216,80	0,00	12,00%	0,90%
10980	ALENDRONATO 70MG 4 CP D ELTA ENDROSTAN LOTE: 00015122 - DT.VALID: 30/07/2021 - COD.P: ROD.FABR.: 1000106141 - REG. M.S.: 10440015 70030 - FABRICANTE: INSTITUIÇÃO TERAPEUTICO DELTA LTDA.	30049059	000	6102	CP	200,0000	0,2320	46,40	46,40	5,57	0,00	12,00%	0,00%
00335	AMINOFILINA 100MG 25BL 20 CP GEN HIPOLABOR LOTE: 0151/19 - DT.VALI: D: 30/01/2021 - COD.PR	30049099	000	6102	CP	3.000,0000	0,0770	231,00	231,00	27,72	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Reservado ao Fisco
Protocolo: 143200070004496
Vendedor: MICHELLE SAMANTA WINK
Pedido(s): 281719

001744

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA

 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96899-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137197680

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000533705
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0407 7522 3600 0123 5500 1000 5337 0511 0001 6796

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

 NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200070004496 23/04/2020 18:28:14

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
 0990541582

 CNPJ/CPF
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER	NCM/SH	CBT	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00401	ANLÓDIPINA 5MG 25BL 20 CP GEOLAB BESILAPIN LOTE: 1908314 - DT.VALI D: 31/08/2021 - COD.PRO OD.FABR.: 6109 - REG. M. S.: 1542302430043 - FABRICANTE: GEOLAB IN D. FARMACEUTICA	30049069	000	6102	CP	40.000.0000	0,0280	1.120,00	1.120,00	134,40	0,00	12,00%	0,00%
10513	BISACODIL 5MG 20 CP NEO QUIMICA PLESONAX LOTE: B19H1751 - DT.VALI ID: 30/08/2021 Resoluca o do Senado Federal n° 13/12, Numero da FCI 05 9D2B3F-5A79-4E86-AB0C-I F8B274F4A7C. - COD.PRO D.FABR.: 12349 - REG. M. S.: 1558401920010 - FABRICANTE: HYPERA S. A	30049069	500	6102	CP	15.000.0000	0,0860	1.118,00	1.118,00	134,16	0,00	12,00%	0,00%
09083	CEFALOTINA 1G PO LIOF 1 00 FIA BLAU CEFARISTON LOTE: 20020644 - DT.VALI ID: 28/02/2022 Resoluca o do Senado Federal n° 13/12, Numero da FCI B0 B194B2-8517-4165-91A7-B DE9F308DE4F. - COD.PRO D.FABR.: 2387 - REG. M. S.: 1163701100036 - FABRICANTE: BLAU FARMA CEUTICA S.A	30042051	300	6102	FA	600.0000	9,6000	5.760,00	5.760,00	230,40	0,00	4,00%	0,00%
763	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 25HL 20 CP GEN MEDQUIM CA LOTE: 889498 - DT.VALI 30/06/2021 - COD.PRO D.FABR.: 12017 - REG. M. S.: 1091700930042 - FABRICANTE: MEDQUIMIC A INDUSTRIA FARMACEUTIC A LTDA	30049079	000	6102	CP	5.000.0000	0,9150	54,00	54,00	6,48	0,00	12,00%	0,00%
11463	LEVOMEPRMAZINA 100MG 5 0BL 10CP GEN HIPOLABOR (C1) LOTE: 0115/20 - DT.VALI D: 30/01/2022 Resolucao do Senado Federal n° 1 3/12, Numero da FCI F2F 1855D-453D-438A-8ABD-E3 E3377CA247. - COD.PROD FABR.: 10020058 - RE G. M. S.: 1134301940025 - FABRICANTE: HIPOLAB OR FARMACEUTICA LTDA	30049079	500	6102	CP	5.000.0000	0,6300	3.150,00	3.150,00	378,00	0,00	12,00%	0,00%
03731	MEITFORMINA 500MG 40BL 1 0 CP GEN PRATI DONADUZZ I LOTE: 19192P - DT.VALI	30049049	000	6102	CP	2.200.0000	0,0900	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00%	0,00%

001745

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 INIGRANTE Cep: 96890-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000533705
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0407 7522 3600 0123 5500 1000 5337 0511 0001 6796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200070004496 23/04/2020 18:28:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO IMPOST. TRIB.
 0990541582

CNPJ/CPF
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05736	METFORMINA 850MG 40BL 1 0 CP GEN PRATI DONADUZZI I LOTE: 19J841 - DT.VALID 30/10/2021 - COD.PRO D.FABR: 4056 - REG. M.S.: 1256801510035 - FABRICANTE: PRATI DONA DUZZI & CIA. LTDA.	30049049	000	6102	CP	10.000.0000	0,0780	780,00	780,00	93,60	0,00	12,00%	0,00%

001746

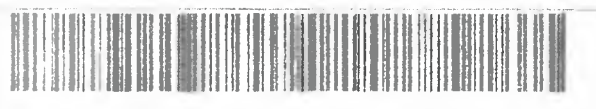
DATA DE EMISSÃO			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NF-E		
22/04/2020									Nº 288502 SERIE 58 CLI 1055548 ROTA: FCAS SUTOR: 7476		

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 RUA PADRE MELLO, 854
 CENTRO
 JACAREZINHO - PR
 CEP: 86.400-000
 Tel: (43) 3525-4101

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 288502
 SERIE 58
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0444 4631 5600 0770 5505 8000 2885 0211 0591 1465

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			INSCRIÇÃO ESTADUAL 9034717947			INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 9049395954			CPMU 44.463.156/0007-70		
DESTINATÁRIO/REMETENTE			NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO		

AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDS LTDA			20.590.555/0001-48			22/04/2020		
AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES			Nº 418			RAZÃO SOCIAL CRISTO BEE		
MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRÃO			INSCRIÇÃO ESTADUAL 9067623905			MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRÃO		

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.993,73		VALOR DO ICMS 1.079,25		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.568,00	
VALOR DO PCD 0,00		VALOR DO PCD ST 0,00		DESCONTO 6.574,27		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 8.993,73	

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS			VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO SAC GABRIEL TRANS			PLACA DO VEÍCULO / REN-QUE			UF		
R JOSE ANTUNES FERREIRA 83			MUNICÍPIO CURTIBA			15.488.297/0012-06			PR		
QUANTIDADE 8			ESPÉCIE			MARCA			PESO BRUTO 13,600		
									PESO LÍQUIDO 13,600		

CD	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PREZ	NCM/SH	CAT	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	VALOR ICMS
		FRMANTILINA 100 MG 10 G GERME								1,29					

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES											
<p>CLASSE DE SERVIÇO: 1857</p> <p>ROTA: FCAS</p> <p>ST ENTR: 1857</p> <p>ST TAXA: 7476</p> <p>OS: 684976</p> <p>10 21/ 996 1 12</p>											

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



**RODOVIA PERIMETRAL NORTE, 591.
WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85601-971**

DANFE
DOCUMENTO AUTORIZADO DE NOTIFICAÇÃO FISCAL ELETRÔNICA

MODALIDADE: 1
SÉRIE: 429505
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO: 4119 0704 3720 2000 0144 5500 1000 4295 0516 6417 4488
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e 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
INSC. ESTADUAL DO SUBST. (RIB-1):
CNPJ: 04.372.020/0001-44
NÚMERO PROTOCOLO: 141190129983430 23/07/2019 17:35:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: AGIL DISTRIB DE MEDIC LTDA ME
ENDEREÇO: AV PREFEITO GUOMAR DE JESUS LOPES, 418
MUNICÍPIO: FRANCISCO BELTRAO
CNPJ: 20.590.555/0001-48
DATA EMISSÃO: 23/07/2019
DATA DE ENT. SAÍDA: 23/07/2019
HORA DE SAÍDA: 17:34:00
Cidade: FRANCISCO BELTRAO
UF: PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9067623005

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO ICMS: R\$ 774,00	VALOR DO ICMS: R\$ 92,88	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST: R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST: R\$ 0,00
VALOR DO PRET: R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00	DESCONT: R\$ 0,00	TAXAS DESPESAS ACTE: R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS: R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 774,00	

TRANSPORTADOR/VOLUME
RAZÃO SOCIAL: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA PERIMETRAL NORTE, 591
FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Rem
MUNICÍPIO: FRANCISCO BELTRAO
CNPJ: 04.372.020/0001-44
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9023144821
QUANTIDADE: 5
PES. BRUTO: 0,000
PES. LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM SH	CSN	CEP	UNID	QUANTIDADE	UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	MS	V. IM	ADQ. ICMS	ADQ. IPI
01.01.01.774	(-)PIROXICAM 20MG CPS C/15 - PHARLAB P/F: 8,91 PMC: 12,32 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00; Lote: 19601380 Qnd: 400,00 Fab: 26/03/2019 Val: 31/03/2021;	30049073	000	5102	CX	400,0000	1,9350	774,00	774,00	92,88	0,00	12,00	0,00

VALOR: R\$ 774,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: WERBRAN@WERBRAN.COM.BR. Tributada e com cobrança de ICMS por substituição tributária. PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - (080041)512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro. Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACREDITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. C/OP 59106910 INDICAM BONIFICAÇÃO NAQ ACETAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMOLABEIS - (- Positiva: 774,00 (-) Negativa: 0,00 (*) Neutra: 0,00 Filial - Poída: 1 - 462-495-8AC 0800-727-9866 Reptes - 5-PEDRO MOACIR DOS SANTOS - Fone: 4632115003 - ICMS parcialmente diferido, conforme art. 108 do RFB/MS/2012

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS A VISTA EM VALOR DE R\$ 774,00
 AGIL DISTRIB DE MEDIC LTDA ME
 N.F.e
 429505
 1

001747

apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br

De: licita06@agilmedicamentos.com.br
Enviado em: segunda-feira, 18 de maio de 2020 13:51
Para: apoiolicitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Realinhamento. A/C Jeandra
Anexos: Notas fiscais Capanema.pdf; Realinhamento Capanema.pdf

Prioridade: Alta

Boa tarde Jeandra!

Conforme solicitado para encaminhar-vos as NOTAS FISCAIS da SOLICITAÇÃO de realinhamento!
Segue em anexo a nova solicitação e os comprovantes de aumentativo do preço.

Att

Ruan W. Ribeiro

Telefone: (46) 3523-6613 / (46) 98822-9081

licita06@agilmedicamentos.com.br

● PJ: 20.590.555/0001-48



ORÇAMENTO

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

PRAZO DE INÍCIO DOS TRABALHOS: 05 DIAS APÓS A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA RESPONSÁVEL.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA DA NOTA FISCAL.

VALIDADE: 12 MESES.

ITEM	PRODUTO	UN.	QTDE.	MENOR PREÇO DOS ORÇAMENTOS.	TOTAL
38	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	COMP	40.210	0,13	5.038,31
47	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	COMP	8.350	1,84	15.364,00
82	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	COMP	91.300	1,10	100.338,70
87	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	COMP	10.000	0,22	2.200,00
90	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (BR0268129)	COMP	19.000	0,65	12.388,00
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	COMP	6.400	0,60	3.840,00
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	COMP	43.950	0,17	7.471,50
TOTAL GERAL					R\$ 146.640,51



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M128M1168 365		Cetoconazol CREME 20 MG/GR 30 Gr	Pharlab	1	TB	6,180
M128M2070 327		Cetoconazol SHAMPOO 20 MG/ML (2%) 100 MI	Nativita	80	FR	7,740
M126M1149 473		Cetoprofeno 050 Mg	União Quimica	24	CPR	0,623
M126M1652 305		Cetoprofeno 100 Mg	Medley	20	CPR	2,135
M126M1911 305		Cetoprofeno 150 Mg	Medley	10	CPR	5,020
M126M2879 462		Cetoprofeno GOTAS 20 Mg/MI 20 MI	Teuto	1	FR	8,320
M126M1148 473		Cetoprofeno INJETAVEL 050 MG/ML 02 MI Uso IM	União Quimica	50	AMP	2,160
M126M1613 473		Cetoprofeno INJETAVEL 100 MG/FRASCO Ampola Usc	União Quimica	50	AMP	6,400
M134M1194 375		Cetotifeno XAROPE 0,2MG/ML 120 MI	Prati Donaduzzi	50	FR	6,500
M104M2190 594		Ciano+Piridoxina+Tiamina+Dexa 5000/100/100/0,5MG	Ativus-Arese	20	CPR	3,660
M129M1898 594		Ciano+Piridoxina+Tiamina+Dexa 5000/100/100/4MG IN	Ativus-Arese	3	DOS	13,800
M129M1876 594		Ciano+Tiamina+Piridoxina 100/100/5000MCG Comprin	Ativus-Arese	20	CPR	3,120
M129M3027 594		Ciano+Tiamina+Piridoxina 100/100/5000MCG INJET 2l	Ativus-Arese	3	DOS	7,200
M154M3148 109		Cianocobalamina (Vitamina B12) INJET 1000MCG 2 ML	Citopharma	50	AMP	3,960
M154M3149 109		Cianocobalamina (Vitamina B12) INJET 5000MCG 2 ML	Citopharma	50	AMP	7,960
M174M1518 290		Ciclobenzaprina Cloridrato 05 Mg	Melcon	30	CPR	0,296
M174M1421 290		Ciclobenzaprina Cloridrato 10 Mg	Melcon	30	CPR	0,300
P112P1160 015		Ciclopentolato COLIRIO 1% 05MI (C1)	Allergan	1	FR	13,820
M171M1732 055		Cilostazol 050 Mg	Biolab	30	CPR	0,700
M174M1451 055		Cilostazol 100 Mg	Biolab	30	CPR	0,860
M131M1185 375		Cimetidina 200 Mg	Prati Donaduzzi	600	CPR	0,250
M131M1186 229		Cimetidina INJETAVEL 300 Mg 02 MI	Hypofarma	100	AMP	1,500
M131M1186 462		Cimetidina INJETAVEL 300 Mg 02 MI	Teuto	120	AMP	1,220
M171M1370 394		Cinarizina 25 Mg	Ranbaxy	30	CPR	0,281
M171M1371 394		Cinarizina 75 Mg	Ranbaxy	30	CPR	0,393
M127M1734 197		Ciprofibrato 100 Mg	Geolab	500	CPR	0,500
M114M1064 375		Ciprofloxacino 500 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,420
M114M1855 603		Ciprofloxacino COLIRIO 3,5MG/ML (0,35%) 5 ML	Latinofarma-Cristalia	1	FR	26,800
M114M1860 886		Ciprofloxacino INJET Bolsa SF 2Mg/MI (200MG) 100ML	Fresenius	80	FR	42,000
M114M1936 886		Ciprofloxacino INJET Bolsa SF 2Mg/MI (400MG) 200ML	Fresenius	80	FR	76,000
M115M1923 197		Ciprofloxacino+Dexametasona COLIRIO 0,35+0,1% 5 ml	Geolab	1	FR	15,000
M122M2143 473		Ciproterona Acetato 050 Mg	União Quimica	20	CPR	2,350
M118M2065 290		Ciproterona+Etinilestradiol 2,0Mg+0,035Mg C/21	Melcon	21	CAR	10,700

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

www.altermed.com.br





ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIEIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M151M2679 678		Pioglitazona 30 Mg	Germed	15	CPR	1,859
M115M3046 167		Piperacilina+Tazobactam INJETAVEL 2,25GR	Eurofarma	10	AMP	38,000
M115M3156 167		Piperacilina+Tazobactam INJETAVEL 4,50GR	Eurofarma	10	AMP	38,000
M126M1161 333		Piroxicam 20 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	15	CPR	0,181
M161M2226 018		Plantago Ovata (Psyllium) 3,5G Envelope 5 GR	Arte Nativa	30	ENV	1,500
M174M1913 391		Policresuleno+Cinchocaina POMADA 50/10MG/G 30Gf	Takeda	1	TB	77,760
M115M3157 167		Polimixina B INJETAVEL 500.000 UI	Eurofarma	5	AMP	58,000
M172M1382 486		Polivitaminas Capsulas (Vitaminas+Minerais)	Vitamed	500	CPR	0,124
M172M2375 018		Polivitaminas GOTAS 20 ML (Vitaminas)	Arte Nativa	100	FR	6,440
M172M3117 331		Polivitaminas Xarope 120 MI (Vitaminas+Minerais)	Naturelife	50	FR	4,960
P106P1289 375		Pramipexol 0,125 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,900
P106P1255 375		Pramipexol 0,250 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	1,125
P106P1278 375		Pramipexol 1,000 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	4,500
M148M2279 305		Pravastatina 10 Mg	Medley	30	CPR	1,977
M148M1255 305		Pravastatina 20 Mg	Medley	30	CPR	2,962
M140M2287 291		Prednisolona 05 Mg	Mantecorp-Farmasa	10	CPR	0,478
M140M1877 291		Prednisolona 20 Mg	Mantecorp-Farmasa	10	CPR	0,680
M140M2582 197		Prednisolona COLIRIO 1% (10 MG/ML) 5 ML	Geolab	1	FR	15,000
M140M2309 291		Prednisolona GOTAS 11MG/ML 20 ML	Mantecorp-Farmasa	1	FR	15,320
M140M1225 375		Prednisolona Solução Oral 1Mg/MI (1,34mg/ml) 100ML	Prati Donaduzzi	50	FR	11,240
M140M2656 225		Prednisolona Solução Oral 3Mg/MI (4,02mg/ml) 060ML	Hipolabor	50	FR	7,280
M140M1226 375		Prednisolona Solução Oral 3Mg/MI (4,02mg/ml) 100ML	Prati Donaduzzi	50	FR	11,900
M140M2839 225		Prednisolona Solução Oral 3Mg/MI (4,02mg/ml) 120ML	Hipolabor	50	FR	14,520
M140M1227 420		Prednisona 05 Mg (Fb)	Sanval	500	CPR	0,148
M140M1228 420		Prednisona 20 Mg (Fb)	Sanval	500	CPR	0,340
P102P1219 309		Pregabalina 075 Mg (C1)	Medquimica	30	CPR	1,589
P102P1257 309		Pregabalina 150 Mg (C1)	Medquimica	30	CPR	2,629
M108M1047 119		Prometazina 25Mg	Cristalia	200	CPR	0,251
M108M1049 462		Prometazina CREME Dermatologico 20Mg/Gr 30GR	Teuto	1	TB	14,260
M108M1048 420		Prometazina INJETAVEL 50 Mg 02MI	Sanval	100	AMP	3,320
M174M1527 375		Propafenona Cloridrato 300 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,750
M171M1458 593		Propatinitrato 10 Mg	D. Sankyo	50	CPR	0,727
P114P1103 119		Propofol INJETAVEL 10 MG/ML 10 MI (C1)	Cristalia	10	AMP	22,000

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

001752

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M164M1306 652		Benzoato Benzila LOCAO 25% 250Mg/ML 060 MI	Ifal	50	FR	4,500
M164M2790 652		Benzoato Benzila LOCAO 25% 250Mg/ML 100 MI	Ifal	154	FR	6,800
M102M2987 046		Benzoilmetronidazol ORAL Susp. 40 MG/ML 100 MI	Belfar	1	FR	10,000
M174M1474 375		Betaistina Dicloridrato 16 Mg	Prati Donaduzzi	30	CPR	0,383
M174M1619 375		Betaistina Dicloridrato 24 Mg	Prati Donaduzzi	30	CPR	0,500
M141M2528 333		Betametasona 1MG/G Valerato 30 Gr - CREME	NeoQuimica-Brainfarma	100	TB	46,120
M141M2197 333		Betametasona 1MG/G Valerato 30 Gr - POMADA	NeoQuimica-Brainfarma	1	TB	48,220
M141M2488 291		Betametasona ELIXIR 0,1MG/ML (0,5MG/5ML) 120 ML	Mantecorp-Farmasa	1	FR	9,820
M141M1235 119		Betametasona INJETAVEL 5+2MG/ML 1MI I.M.	Cristalia	25	AMP	9,000
M141M2505 462		Betametasona+Cetoconazol 30 Gr - CREME	Teuto	1	TB	11,180
M141M2194 462		Betametasona+Cetoconazol 30 Gr - POMADA	Teuto	1	TB	13,820
M141M2737 365		Betametasona+Cetoconazol+Neomicina CREME 30 Gr	Pharlab	50	TB	5,960
M141M2722 305		Betametasona+Gentamicina 30 GR - POMADA	Medley	1	TB	13,320
M141M2485 097		Betametasona+Gentamicina 30GR 0,5/1,0MG/G CREM	Cimed	1	TB	8,000
M141M2485 305		Betametasona+Gentamicina 30GR 0,5/1,0MG/G CREM	Medley	1	TB	12,820
M101M1003 410		Bicarbonato Sodio 08,4% INJETAVEL 10 MI	Samtec	200	AMP	0,980
M101M2998 170		Bicarbonato Sodio 10,0% INJETAVEL 10 MI	Farmace	100	AMP	1,760
M168M1336 229		Bicarbonato Sodio 8,4% INJETAVEL SF 250 MI	Hypofarma	35	FR	32,700
M109M2935 173		Bicarbonato de Sodio 100GR (Medicamento)	Farmax-Amaral	48	FR	3,320
M174M1632 197		Bimatoprost COLIRIO 0,03% (0,3MG/ML) Esteril 3 ML	Geolab	50	FR	38,000
P106P1050 119		Biperideno 02 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,440
P106P1051 119		Biperideno INJETAVEL 05 Mg/MI 01MI (C1)	Cristalia	25	AMP	3,481
M161M1707 333		Bisacodil 5Mg	NeoQuimica-Brainfarma	20	CPR	0,182
M149M2522 312		Bisoprolol 01,25 Mg	Merck	30	CPR	1,325
M149M2219 312		Bisoprolol 02,50 Mg	Merck	30	CPR	1,619
M149M2052 312		Bisoprolol 05,00 Mg	Merck	30	CPR	1,820
M149M2453 312		Bisoprolol 10,00 Mg	Merck	30	CPR	2,116
M174M3064 197		Brimonidina COLIRIO 0,15% (1,5MG/ML) 05 MI	Geolab	1	FR	30,000
M174M1908 197		Brimonidina COLIRIO 0,20% (2,0MG/ML) 05 MI	Geolab	1	FR	8,000
P102P1020 860		Bromazepan 03 Mg (B1)	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,214
P102P1020 462		Bromazepan 03 Mg (B1)	Teuto	100	CPR	0,130
P102P1021 860		Bromazepan 06 Mg (B1)	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	0,252
P102P1021 462		Bromazepan 06 Mg (B1)	Teuto	100	CPR	0,166

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada 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

www.altermed.com.br

/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

001753
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M3135 018		Hidroxido Ferrico Polimaltosado GOTAS 50MG/ML 30M	Arte Nativa	100	FR	7,600
M109M2824 236		Hidroxido Magnesio ORAL 80MG/ML 120ML	Imec	50	FR	3,400
M174M1784 342		Hidroxiquinolina+Trietanolamina GOTAS 8ML	Novartis	1	FR	17,760
M108M3136 327		Hidroxizina SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML 100 MI	Nativita	60	FR	5,380
M104M1020 197		Ibuprofeno 300 Mg	Geolab	500	CPR	0,340
M104M1020 333		Ibuprofeno 300 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	20	CPR	0,395
M104M3062 333		Ibuprofeno 400 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	10	CPR	0,610
M104M1021 375		Ibuprofeno 600 Mg	Prati Donaduzzi	500	CPR	0,338
M174M1415 328		Ibuprofeno GOTAS 050 Mg/MI 30 MI	Natulab	100	FR	2,000
M174M2691 309A		Ibuprofeno GOTAS 100 Mg/MI 20 MI	Medquimica	1	FR	4,040
M104M2093 328		Ibuprofeno ORAL 20Mg/MI 100 MI	Natulab	50	FR	5,280
P104P1034 119		Imipramina 025 Mg Cloridrato (C1)	Cristalia	200	CPR	0,640
M144M1977 197		Indapamida SR 1,5 Mg	Geolab	30	CPR	0,380
M144M1977 584		Indapamida SR 1,5 Mg	Torrent	30	CPR	0,300
M145M1252 046		Iodeto De Potassio XAROPE 20MG/ML 100 ML	Belfar	70	FR	4,780
M174M2495 065		Ipratropio+Fenoterol AEROSOL 10 ML 200 DOSES	Boehringer	1	FR	23,080
M159M2151 486		Isoflavona Extrato 075 Mg Equivalente 30 Mg	Vitamed	60	CPR	0,557
M159M2120 486		Isoflavona Extrato 150 Mg Equivalente 60 Mg	Vitamed	60	CPR	0,760
M171M1373 038		Isossorbida 05 Mg Sublingual (MONIDRATO)	Baldacci	30	CPR	0,747
M171M1375 681		Isossorbida 20 Mg (Mononitrato)	Zydus	100	CPR	0,259
M171M1376 681		Isossorbida 40 Mg (Mononitrato)	Zydus	20	CPR	0,507
M171M1377 055		Isossorbida INJETAVEL 10 MG/ML 01 MI	Biolab	50	AMP	3,480
M128M1170 197		Itraconazol 100 Mg	Geolab	250	CPR	1,640
M161M1298 893		Lactulose ORAL 667Mg/MI 120MI	Nutriex	50	FR	9,000
P105P1172 477		Lamotrigina 025 Mg (C1)	Unichem	30	CPR	0,220
P105P1132 477		Lamotrigina 050 Mg (C1)	Unichem	30	CPR	0,280
P105P1173 477		Lamotrigina 100 Mg (C1)	Unichem	30	CPR	0,360
M131M1181 375		Lansoprazol 30 Mg	Prati Donaduzzi	28	CPR	0,442
M149M2973 055		Levanlodipino 2,5 Mg	Biolab	60	CPR	1,940
M149M3145 055		Levanlodipino 5,0 Mg	Biolab	30	CPR	5,100
M130M2099 006		Levodopa + Benserazida 100/25 MG	Ache	30	CPR	1,577
M130M2098 006		Levodopa + Benserazida 200/50 MG	Ache	30	CPR	3,817
M130M1180 119		Levodopa + Carbidopa 25/250 MG	Cristalia	200	CPR	1,600

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

www.altermed.com.br



/Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HIGIENIZANTES

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M114M1938 119		Levofloxacina INJETAVEL Bolsa SF 5MG/ML 100 ML	Cristalia	6	FR	30,000
M114M1593 375		Levofloxacino 500 Mg	Prati Donaduzzi	280	CPR	1,125
P110P1067 119		Levomepromazina 025 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	0,750
P110P1066 119		Levomepromazina 100 Mg (C1)	Cristalia	200	CPR	1,439
P110P1068 119		Levomepromazina GOTAS 4% 20 MI (C1)	Cristalia	10	FR	15,400
M118M2007 055		Levonorgestrel+Etinilestradiol 0,10Mg+0,02Mg C/21	Biolab	1	CAR	25,540
M118M3184 055		Levonorgestrel+Etinilestradiol 0,15Mg+0,03Mg C/63	Biolab	63	CX	8,540
M118M1783 424		Levonorgestrel+Etinilestradiol Trifasico C/21	Schering	21	CAR	12,700
M153M1284 825		Levotiroxina Sodica 025 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,287
M153M1285 825		Levotiroxina Sodica 050 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,309
M153M1670 825		Levotiroxina Sodica 075 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,348
M153M2181 825		Levotiroxina Sodica 088 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,413
M153M1400 825		Levotiroxina Sodica 100 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,263
M153M1895 825		Levotiroxina Sodica 112 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,490
M174M1548 825		Levotiroxina Sodica 125 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,403
M153M1753 825		Levotiroxina Sodica 150 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,434
M153M1896 825		Levotiroxina Sodica 175 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,548
M174M1795 825		Levotiroxina Sodica 200 Mcg	Merck (G)	30	CPR	0,884
M105M2731 119		Lidocaina 25MG/G+Prilocaina 25MG/GR Creme 5Gr	Cristalia	1	TB	28,000
M105M1036 365		Lidocaina GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR	Pharlab	100	TB	5,180
M105M2376 119		Lidocaina GELEIA 2% (20 MG/G) 30GR + APLICADOR	Cristalia	1	TB	9,000
M105M1556 119		Lidocaina INJETAVEL 01% COM Vaso 20 MI	Cristalia	10	FR	14,200
M105M1031 229		Lidocaina INJETAVEL 01% SEM Vaso 20 MI	Hypofarma	25	FR	3,200
M105M1032 229		Lidocaina INJETAVEL 02% COM Vaso 20 MI	Hypofarma	25	FR	4,280
M105M1033 229		Lidocaina INJETAVEL 02% SEM Vaso 20 MI	Hypofarma	25	FR	4,660
M105M1035 225		Lidocaina SPRAY 10% (100MG/ML) 50 MI	Hipolabor	1	FR	86,000
M174M2914 186		Lidocaina+Polimixina B Otologica 10 MI	FQM	1	FR	17,440
M149M1271 462		Lisinopril 10Mg	Teuto	30	CPR	0,681
M174M1404 462		Lisinopril 20Mg	Teuto	30	CPR	1,177
M174M1516 333		Loperamida Cloridrato 2 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	200	CPR	0,279
M125M1147 097		Loratadina 10Mg	Cimed	360	CPR	0,160
M174M1413 097		Loratadina XAROPE 1MG/ML 100 MI	Cimed	50	FR	4,200
P102P1027 462		Lorazepan 02 Mg (B1)	Teuto	100	CPR	0,293

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

www.altermed.com.br



**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

001755

00.802.002/0001-02Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**RIO DO SUL - SC****Prezado Cliente:****Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):**

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P105P1048	584	Oxcarbazepina 300 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	1,207
P105P1121	394	Oxcarbazepina 600 Mg (C1)	Ranbaxy	60	CPR	2,237
P105P1121	584	Oxcarbazepina 600 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	1,980
P105P1169	473	Oxcarbazepina ORAL Suspensao 6% 100 MI (C1)	Uniao Quimica	1	FR	43,800
M174M1634	025	Oxibutinina 5 Mg	Apsen	60	CPR	1,291
M121M2067	152	Oxibutinina XAROPE 1MG/ML 120 MI	E.M.S	1	FR	31,380
M142M1746	462	Oximetazolina NASAL 0,50MG/MI Adulto 30 ML	Teuto	1	FR	13,320
M158M3164	192	Paclitaxel INJETAVEL 6 MG/ML 50ML Uso I.V.	Accord	1	AMP	200,000
M174M1539	375	Pantoprazol 20 Mg	Prati Donaduzzi	280	CPR	0,225
M131M1189	487	Pantoprazol 40 Mg	Vitapan-Vitamedic	28	CPR	0,300
M104M1028	375	Paracetamol 500 Mg	Prati Donaduzzi	500	CPR	0,221
M104M1027	170	Paracetamol GOTAS 200 MG/ML 10 MI	Farmace	100	FR	1,400
M104M1905	170	Paracetamol GOTAS 200 MG/ML 15 MI	Farmace	100	FR	1,800
P114P1113	167	Paroxetina 10 Mg (C1)	Eurofarma	20	CPR	3,306
P104P1126	167	Paroxetina 15 Mg (C1)	Eurofarma	20	CPR	3,307
P104P1038	681	Paroxetina 20 Mg (C1)	Zydus	30	CPR	0,740
P104P1127	198	Paroxetina 25 Mg (C1)	GSK	30	CPR	7,731
M174M1796	328	Passiflora Incarnata 260mg	Natulab	1.000	CPR	0,767
M174M2412	296	Passiflora+Oxycantha+Salix Alba 100/30/100MG	Marjan Farma	30	CPR	2,697
M138M2667	173	Pasta de Agua 090 Gr (Oxido Zinco 25%)	Farmax-Amaral	12	TB	9,867
M138M3141	900	Pasta de Agua 100 Gr (Oxido Zinco 25%)	VicPharma	24	TB	9,060
M115M1112	462	Penicilina INJETAVEL G-Benzatina 0.600.000UI S/Dil	Teuto	50	AMP	14,310
M115M1111	462	Penicilina INJETAVEL G-Benzatina 1.200.000UI S/Dil	Teuto	50	AMP	12,000
M174M1696	063	Penicilina INJETAVEL G-Potassica 5.000.000 UI	Blau	50	AMP	15,000
M115M2628	167	Penicilina INJETAVEL GBenzatina 1.200000UI DILUIDA	Eurofarma	50	AMP	20,400
M110M1053	473	Pentoxifilina 400 Mg	União Quimica	20	UND	1,180
M110M1763	473	Pentoxifilina INJETAVEL 20MG/ML 5 ML	União Quimica	50	AMP	2,600
M164M1616	327	Permetrina LOÇAO Cremosa 1% 10MG/ML 60 MI	Nativita	50	FR	2,280
M164M2450	327	Permetrina LOÇAO Cremosa 1% 10MG/ML 60 MI C/Pen	Nativita	1	FR	2,900
M164M1814	327	Permetrina LOÇAO Cremosa 5% 50MG/ML 60 MI	Nativita	50	FR	3,980
M156M2323	327	Peroxido Benzoila GEL 50MG/G 20GR	Nativita	60	TB	5,980
P100P1009	473	Petidina INJETAVEL 50MG/ML 02 MI (A1)	Uniao Quimica	25	AMP	3,280
M174M2346	015	Pilocarpina COLIRIO 2% 10ML	Allergan	1	FR	41,380

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada 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.brwww.altermed.com.br

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M151M2679678		Pioglitazona 30 Mg	Germed	15	CPR	1,859
M115M3046167		Piperacilina+Tazobactam INJETAVEL 2,25GR	Eurofarma	10	AMP	38,000
M115M3156167		Piperacilina+Tazobactam INJETAVEL 4,50GR	Eurofarma	10	AMP	38,000
M126M1161333		Piroxicam 20 Mg	NeoQuimica-Brainfarma	15	CPR	0,181
M161M2226018		Plantago Ovata (Psyllium) 3,5G Envelope 5 GR	Arte Nativa	30	ENV	1,500
M174M1913391		Policresuleno+Cinchocaina POMADA 50/10MG/G 30GF	Takeda	1	TB	77,760
M115M3157167		Polimixina B INJETAVEL 500.000 UI	Eurofarma	5	AMP	58,000
M172M1382486		Polivitaminas Capsulas (Vitaminas+Minerais)	Vitamed	500	CPR	0,124
M172M2375018		Polivitaminas GOTAS 20ML (Vitaminas)	Arte Nativa	100	FR	6,440
M172M3117331		Polivitaminas Xarope 120 MI (Vitaminas+Minerais)	Naturelife	50	FR	4,960
P106P1289375		Pramipexol 0,125 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,900
P106P1255375		Pramipexol 0,250 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	1,125
P106P1278375		Pramipexol 1,000 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	300	CPR	4,500
M148M2279305		Pravastatina 10 Mg	Medley	30	CPR	1,977
M148M1255305		Pravastatina 20 Mg	Medley	30	CPR	2,962
M140M2287291		Prednisolona 05 Mg	Mantecorp-Farmasa	10	CPR	0,478
M140M1877291		Prednisolona 20 Mg	Mantecorp-Farmasa	10	CPR	0,680
M140M2582197		Prednisolona COLIRIO 1% (10 MG/ML) 5 ML	Geolab	1	FR	15,000
M140M2309291		Prednisolona GOTAS 11MG/ML 20 ML	Mantecorp-Farmasa	1	FR	15,320
M140M1225375		Prednisolona Solucao Oral 1Mg/MI (1,34mg/ml) 100ML	Prati Donaduzzi	50	FR	11,240
M140M2656225		Prednisolona Solucao Oral 3Mg/MI (4,02mg/ml) 060ML	Hipolabor	50	FR	7,280
M140M1226375		Prednisolona Solucao Oral 3Mg/MI (4,02mg/ml) 100ML	Prati Donaduzzi	50	FR	11,900
M140M2839225		Prednisolona Solucao Oral 3Mg/MI (4,02mg/ml) 120ML	Hipolabor	50	FR	14,520
M140M1227420		Prednisona 05 Mg (Fb)	Sanval	500	CPR	0,148
M140M1228420		Prednisona 20 Mg (Fb)	Sanval	500	CPR	0,340
P102P1219309		Pregabalina 075 Mg (C1)	Medquimica	30	CPR	1,589
P102P1257309		Pregabalina 150 Mg (C1)	Medquimica	30	CPR	2,629
M108M1047119		Prometazina 25 Mg	Cristalia	200	CPR	0,251
M108M1049462		Prometazina CREME Dermatologico 20Mg/Gr 30GR	Teuto	1	TB	14,260
M108M1048420		Prometazina INJETAVEL 50 Mg 02MI	Sanval	100	AMP	3,320
M174M1527375		Propafenona Cloridrato 300 Mg	Prati Donaduzzi	300	CPR	0,750
M171M1458593		Propatilnitrato 10 Mg	D.Sankyo	50	CPR	0,727
P114P1103119		Propofol INJETAVEL 10 MG/ML 10 MI (C1)	Cristalia	10	AMP	22,000

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada 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

www.altermed.com.br

/Altermed



Ministerio da Saúde
 Secretaria Execultiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
 BPS - Banco de Preços em Saúde

Quinta-feira 14 Maio 2020 14:30

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0282313

UF: PR

Descrição CATMAT: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2020 à 12/05/2020

PS

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
R0282313	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	18/02/2020	Pregão	15/04/2020	A	WIENSKOSKI & FAIOLA LTDA	WIENSKOSKI & FAIOLA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA INES	SANTA INES	PR	3600	0.1200	0.0000	N/A	0.1253
R0282313	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/03/2020	Pregão	30/03/2020	A	1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CELIA DA CUNHA FRANCA EIRELI	MUNICIPIO DE CAMPINA GRANDE DO SUL	CAMPINA GRANDE DO SUL	PR	360	0.6500	0.7377	05/2020	0.1253

Observações

Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa.

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Handwritten signature and date: 14/05/2020



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
 BPS - Banco de Preços em Saúde

Quinta-feira 14 Maio 2020 14:33

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0362720

UF: PR

Descrição CATMAT: BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MG

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2020 à 12/05/2020

PS

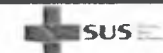
DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
R0362720	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MG	COMPRIMIDO	Não	28/01/2020	Pregão	27/02/2020	A	EMS S/A	A. G. KIENEN E CIA LTDA	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	1200	0,2100	0,0000	N/A	1,0996
R0362720	BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO:2,5 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/03/2020	Pregão	30/03/2020	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA	CELIA DA CUNHA FRANCA EIRELI	MUNICIPIO DE CAMPINA GRANDE DO SUL	CAMPINA GRANDE DO SUL	PR	600	1,5100	1,6383	05/2020	1,0996

Observações

Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

06/05/2020



Ministerio da Saúde
 Secretaria Execultiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
 BPS - Banco de Preços em Saúde

quinta-feira 14 Maio 2020 14:33

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0295040

Descrição CATMAT: LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2020 à 12/05/2020

PS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
R0295040	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/03/2020	Pregão	30/03/2020	A	EUROFARMA LABORATORIO S LTDA	CELIA DA CUNHA FRANCA EIRELI	MUNICIPIO DE CAMPINA GRANDE DO SUL	CAMPINA GRANDE DO SUL	PR	900	0,8400	0,8193	05/2020	0,8301

Observações

Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

01760



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
 BPS - Banco de Preços em Saúde

quinta-feira 14 Maio 2020 14:34

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0268129

UF: PR

Descrição CATMAT: LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:100 MG

PERÍODO

Data da Compra: 01/03/2020 à 12/05/2020

PS

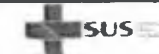
DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
R0268129	LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Sim	13/04/2020	Pregão	12/05/2020	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE CAMPINA GRANDE DO SUL	CAMPINA GRANDE DO SUL	PR	21600	0,6400	0,5554	05/2020	0,6520
R0268129	LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	16/03/2020	Pregão	10/05/2020	A	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	MUNICÍPIO DE CORNELIO PROCOPIO	CORNELIO PROCOPIO	PR	20000	0,6560	0,0000	N/A	0,6520

Observações

Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição, Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

OTMGI



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

quinta-feira 14 Maio 2020 14:35

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0268159

UF: PR

Descrição CATMAT: PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2020 à 12/05/2020

PS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
R0268159	PENTOXIFILINA DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Sim	18/02/2020	Pregão	01/04/2020	A	GERMED FARMACÉUTICA LTDA	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP	MUNICIPIO DE FLORAI	FLORAI	PR	8000	0,5900	1,4835	05/2020	0,6000
R0268159	PENTOXIFILINA, DOSAGEM:400 MG	COMPRIMIDO	Não	22/01/2020	Concorrência	05/03/2020	A	EMS S/A	CIRURGICA PARANA - DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA	UMUARAMA	PR	800	0,7000	0,0000	N/A	0,6000

Observações

Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogeneiza e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

001762



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

quinta-feira 14 Maio 2020 14:35

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0274036

UF: PR

Descrição CATMAT: PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG

PERÍODO

Data da Compra: 01/01/2020 à 12/05/2020

PS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
R0274036	PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Não	18/02/2020	Pregão	15/04/2020	A	WIENSKOSKI & FAIOLA LTDA	WIENSKOSKI & FAIOLA LTDA	MUNICIPIO DE SANTA INES	SANTA INES	PR	3000	0,1100	0,0000	N/A	0,3232
R0274036	PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO:20 MG	COMPRIMIDO	Não	30/01/2020	Pregão	03/02/2020	A	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	MUNICIPIO DE CAMPINA GRANDE DO SUL	CAMPINA GRANDE DO SUL	PR	117000	0,3200	0,5940	05/2020	0,3232

Observações

Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



061703

Relatório de Cotação: cotação rápida 1311

Pesquisa realizada entre 14/05/2020 14:52:34 e 14/05/2020 14:52:02

Relatório gerado no dia 14/05/2020 14:53:01 (IP: 187.60.213.238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) ciclobenzaprina cloridrato	26	1 Unidade	0,34	R\$ 0,34
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	NºPregão:442019 UASG:926782	30/01/2020	R\$ 0,34
Valor Unitário				R\$ 0,34
Valor Global:				R\$ 0,34

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,34

Detalhamento dos Itens

Item 1: ciclobenzaprina cloridrato R\$ 0,34

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	ciclobenzaprina cloridrato, dosagem 10 mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais R\$ 0,34

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Data: 30/01/2020 09:00

Objeto: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos farmácia básica e psicotrópicos.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO - CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG

Identificação: NºPregão:442019 / UASG:926782

Lote/Item: /194

CatMat: 282313 - CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO , DOSAGEM 10 MG

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 380.000

Unidade: Comprimido

UF: PR

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

12.014.370/0001-67 ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,12

002700

Marca: CIMED
Fabricante: CIMED
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: CICLOBENZAPRINA 10MG COMPR

20.590.555/0001-48 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,15

Marca: CIMED
Fabricante: CIMED
Modelo: CPR
Descrição: REG 14381041740083

03.652.030/0001-70 CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA. R\$ 0,20

Marca: GENERICO
Fabricante: CIMED
Modelo: Ciclobenzaprina 10 mg compr.
Descrição: Ciclobenzaprina 10 mg compr. | CX COM: CX C/ 480 | MARCA: CIMED | NOME COMERCIAL: GENERICO | REGISTRO: 1438101740156 | VALIDADE D A PROPOSTA: 60 DIAS | ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: 10 DIAS | VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75%

10.869.890/0001-26 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP R\$ 0,22

Marca: CIMED
Fabricante: CIMED
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG

04.372.020/0001-44 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,25

Marca: MELCON
Fabricante: MELCON
Modelo: MELCON
Descrição: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO

22.862.531/0001-26 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI R\$ 0,25

Marca: E.M.S
Fabricante: E.M.S.
Modelo: NÃO SE APLICA
Descrição: Ciclobenzaprina 10 mg compr.

76.386.283/0001-13 DIMEVA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,25

Marca: CIMED
Fabricante: CIMED
Modelo: GENERICO
Descrição: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG, R: 1438101740083, CX 30CP

03.924.435/0001-10 DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES R\$ 0,28

Marca: BRAINFARMA
Fabricante: BRAINFARMA
Modelo: CPR
Descrição: Ciclobenzaprina 10 mg compr.

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E.P.P R\$ 0,28

Marca: GEOLAB
Fabricante: GEOLAB
Modelo: MEDICAMENTO
Descrição: 194 CICLOBENZAPRINA 10 MG COMP. CP 380000,00 GEOLAB R\$ 0,282 R\$ 107.160,00 154230237 30

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 0,29

Marca: CICLOBENZAPRINA 10MG
Fabricante: NEO Q/HYP/BRAIN
Modelo: CX C/2BLT X 15CPR
Descrição: CICLOBENZAPRINA 10MG CX C/2BLT X 15CPR GENERICO CICLOBENZAPRINA 10MG, CLORIDRATO COMPRIMIDO SULCADD Procedência Nacional Reg Min.Saúde 1.5584.0043.006-0 Fabricante NED Q/HYP/BRAIN

04.470.877/0001-05 MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME R\$ 0,30

Marca: GERMED
Fabricante: GERMED
Modelo: GERMED
Descrição: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG MS 105830651007-0

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 0,31

Marca: Melcon
Fabricante: Melcon
Modelo: MIOREX
Descrição: 0282313 CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPR. - Marca: Melcon - N.Comercial: MIOREX - Reg.MS: 1558900060106

001766

30.766.874/0001-15 CIRURGICA PARANAVALI - EIRELI R\$ 0,34

Marca: Nova Quimica
Fabricante: Nova Quimica
Modelo: Comprimido
Descrição: Ciclobenzaprina 10 mg compr.

12.889.035/0001-02 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME R\$ 0,35
 * VENCEDOR *

Marca: Cimed
Fabricante: Cimed
Modelo: Genérico
Descrição: Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg VO Cp - Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg Cp Caixa C/480 Cp (32 Blisters C/15 Comprimidos Revestidos) (Origem: Nacional) - Fabricante: Cimed - Registro M.S.: 1.4381.0174.015-6 - Observações do item:

20.138.626/0001-76 PHARMED COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS HOSPIT R\$ 0,44

Marca: NOVA QUIMICA
Fabricante: NOVA QUIMICA
Modelo: NOVA QUIMICA
Descrição: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG

09.194.169/0001-02 ROSA DOS SANTOS EIRELI R\$ 0,56

Marca: GEOLAB
Fabricante: GEOLAB
Modelo: CAIXA COM 30 CP
Descrição: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG CONFORME EDITAL

07.269.677/0001-79 RINALDI & COGO LTDA - ME R\$ 0,57

Marca: EUROFARMA
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: HOSPITALAR
Descrição: OS PRODUTOS E EMPRESA ATENDE AO SOLICITADO NO EDITAL

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. R\$ 0,60

Marca: eurofarma
Fabricante: eurofarma
Modelo: cp
Descrição: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG

04.071.245/0001-60 LICIMED - DISTRIB DE MEDICAM CORRELATOS E PROD MED R\$ 0,83

Marca: MUSCULARE 10MG 30CP
Fabricante: EUROFARMA
Modelo: MUSCULARE 10MG 30CP REV - EUROFARMA
Descrição: MUSCULARE 10MG 30CP REV - EUROFARMA Registro MS: 1.0043.1164/005-0 Detentor do Registro: Eurofarma Laboratorios S/A Fabricante: Eurofarma Laboratórios S.A Procedência: Brasil Cod. GTIN 7891317432386 Nome Comercial: Musculare 10mg 30cp Rev - Eurofarma Apresentação: Ct com 30 Comprimido Revestido

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,94

Marca: Geolab
Fabricante: Geolab
Modelo: Comprimido
Descrição: CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG CAIXA COM 30.

32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,00

Marca: cimed
Fabricante: cimed
Modelo: comp
Descrição: Ciclobenzaprina 10 mg compr. 143810174

25.279.552/0001-01 Distribuidora de Medicamentos Backes E. ME R\$ 1,00

Marca: CIMED
Fabricante: CIMED
Modelo: GENÉRICO
Descrição: CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPR. REGISTRO MS: 1256801500099

09.944.371/0001-04 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

R\$ 1,26

Marca: ACHÉ**Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL**Modelo:** MIRTAX**Descrição:** Nome Comercial: MIRTAX Detentor: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A Registro Anvisa: 1.0573.0293.013-1 Apresentação: 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Fabricante: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - BRASIL Marca: ACHÉ~~001707~~

23.312.871/0001-46 EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

R\$ 3,50

Marca: GERMED**Fabricante:** GERMED**Modelo:** Comprimido**Descrição:** CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG. Comprimido Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Validade mínima de 12 (doze) meses, demais prerrogativas conforme o edital. REGISTRO ANVISA: 1058306510070 QUANTIDADE: CAIXA COM 30

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$ 5,00

Marca: GENÉRICO**Fabricante:** Geolab**Modelo:** cx/30**Descrição:** CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 100,00

Marca: GENÉRICO**Fabricante:** GEOLAB**Modelo:** CX C/ 30**Descrição:** CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, DOSAGEM 10 MG

Relatório de Cotação: cotação rápida 1312

Pesquisa realizada entre 14/05/2020 14:54:28 e 14/05/2020 14:54:12

Relatório gerado no dia 14/05/2020 14:54:50 (IP: 187.60.213.238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL	
1) pioglitazona cloridrato	4	1 Unidade	1,84	R\$ 1,84	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE		NºPregão:442019 UASG:926782	30/01/2020	R\$ 1,84
Valor Unitário					R\$ 1,84
				Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,84	
Valor Global:					R\$ 1,84

Detalhamento dos Itens

Item 1: pioglitazona cloridrato R\$ 1,84

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	pioglitazona cloridrato, concentração 30 mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,84

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Data: 30/01/2020 09:00

Objeto: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos farmácia básica e psicotrópicos.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: PIOGLITAZONA CLORIDRATO - PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 30 MG

Identificação: NºPregão:442019 / UASG:926782

Lote/Item: /276

CatMat: 305492 - PIOGLITAZONA CLORIDRATO , CONCENTRAÇÃO 30 MG

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 1.500

Unidade: Comprimido

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

10.869.890/0001-26

AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

R\$ 1,81

* VENCEDOR *

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 30 MG

001709

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$ 1,82

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 30 MG - GENERICO CX C/ 30CPR - REG 102351019012-4

04.470.877/0001-05 MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$ 1,86

Marca: STANGLIT

Fabricante: LIBBS

Modelo: LIBBS

Descrição: PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 30 MG MS: 1003301650047

20.138.626/0001-76 PHARMED COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS HOSPIT

R\$ 2,25

Marca: LIBBS

Fabricante: LIBBS

Modelo: LIBBS

Descrição: PIOGLITAZONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 30 MG

Relatório de Cotação: cotação rápida 1313

Pesquisa realizada entre 14/05/2020 14:56:25 e 14/05/2020 14:55:46

Relatório gerado no dia 14/05/2020 14:56:44 (IP: 187.60.213.238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL	
1) bisoprolol fumarato	17	1 Unidade	1,15	R\$ 1,15	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE		NºPregão:442019 UASG:926782	30/01/2020	R\$ 1,15
Valor Unitário					R\$ 1,15
				Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,15	
Valor Global:				R\$ 1,15	

Detalhamento dos Itens

Item 1: bisoprolol fumarato R\$ 1,15

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	bisoprolol fumarato, concentração 2,5 mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,15

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Data: 30/01/2020 09:00

Objeto: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos farmácia básica e psicotrópicos.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: BISOPROLOL FUMARATO - BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO 2,5 MG

Identificação: NºPregão:442019 / UASG:926782

Lote/Item: /115

CatMat: 362720 - BISOPROLOL FUMARATO , CONCENTRAÇÃO 2,5 MG

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 10.000

Unidade: Comprimido

UF: PR

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

82.225.947/0001-65 A. G. KIENEN & CIA LTDA-ME
* VENCEDOR *

R\$ 0,21

Marca: EMS**Fabricante:** EMS**Modelo:** UNIDADE**Descrição:** MARCA: EMS Nº REGISTRO: 1023508920129 QTDADE EMBALAGEM: EMS VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 05 (CINCO) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS: NÃO INFERIOR A 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL.

001771

04.470.877/0001-05 MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME R\$ 0,22

Marca: EMS**Fabricante:** EMS**Modelo:** EMS**Descrição:** BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO 2,5 MG MS. 102350892012-9

12.014.370/0001-67 ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,26

Marca: UNIAO QUIMICA**Fabricante:** UNIAO QUIMICA**Modelo:** UNIDADES**Descrição:** BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO 2,5 MG CAIXA C/150

09.676.256/0001-98 MEDICAMENTOS DE AZ LTDA. ME. R\$ 0,27

Marca: EMS**Fabricante:** EMS**Modelo:** EMS**Descrição:** CONFORME EDITAL

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME R\$ 0,45

Marca: EMS**Fabricante:** EMS**Modelo:** COMPRIMIDO**Descrição:** BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO 2,5 MG - GENERICO CX C/ 30 CPR - REG 102350892012-9

04.372.020/0001-44 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,50

Marca: EMS**Fabricante:** EMS**Modelo:** EMS**Descrição:** BISOPROLOL FUMARATO

73.679.623/0001-06 T C A FARMA COMERCIO LTDA R\$ 0,99

Marca: GENERICO**Fabricante:** EMS**Modelo:** EMS**Descrição:** BISOPROLOL 2,5MG COMPRIMIDO RMS 1023508920080

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 1,06

Marca: Merck**Fabricante:** Merck**Modelo:** MERCK (GENERICO)**Descrição:** 0362720 BISOPROLOL 2,5 MG - COMPR - Marca: Merck - N.Comercial: MERCK (GENERICO) - Reg.MS: 1008903840392

07.269.677/0001-79 RINALDI & COGO LTDA - ME R\$ 1,15

Marca: MERCK**Fabricante:** MERCK**Modelo:** HOSPITALAR**Descrição:** OS PRODUTOS E EMPRESA ATENDE AO SOLICITADO NO EDITAL

31.905.076/0001-90 RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,40

Marca: EMS**Fabricante:** EMS**Modelo:** COMPRIMIDO**Descrição:** BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO 2,5 MG

29.614.830/0001-90 MEDITON FARMACEUTICA LTDA - R\$ 1,43

Marca: EMS**Fabricante:** EMS**Modelo:** CPR**Descrição:** 115 04064340 0362720 Bisoprolol 2,5 mg - compr 10.000 Unidades E M S 30 CPR 1023508920129

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

21.608.296/0001-06 MAMED COMERCIAL LTDA

Marca: Bisoprolol Fumarato
Fabricante: EMS
Modelo: Bisoprolol Fumarato 2,5mg
Descrição: BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO 2,5 MG

RS 1,50
~~001772~~

10.869.890/0001-26 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

Marca: EMS
Fabricante: EMS
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO 2,5 MG

RS 1,80

20.138.626/0001-76 PHARMED COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS HOSPIT

Marca: EMS
Fabricante: EMS
Modelo: EMS
Descrição: BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO 2,5 MG

RS 2,00

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Marca: ems
Fabricante: ems
Modelo: cp
Descrição: BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO 2,5 MG

RS 2,19

76.386.283/0001-13 DIMEVA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: MERCK
Fabricante: MERCK
Modelo: GENERICO
Descrição: BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇÃO 2,5 MG, R: 1008901940152. CX 30CP

RS 2,20

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

Marca: CONCOR
Fabricante: MERCK
Modelo: COM REV CT BL AL AL X 30
Descrição: Bisoprolol (Fumarato) 2,5mg Comprimido Revestido COM REV CT BL AL AL X 30 30 Merck Concor 1008901940519 Alemanha

RS 3,00

Relatório de Cotação: cotação rápida 1314

Pesquisa realizada entre 14/05/2020 14:58:41 e 14/05/2020 14:58:12

Relatório gerado no dia 14/05/2020 15:05:09 (IP: 187.60.213.238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL	
1) lamotrigina	26	1 Unidade	0,59	R\$ 0,59	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
1	MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre		NºPregão:282019 UASG:160399	12/12/2019	R\$ 0,47
2	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE		NºPregão:442019 UASG:926782	30/01/2020	R\$ 0,30
3	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede Hospital Universitário de Juiz de Fora		NºPregão:582019 UASG:155903	06/02/2020	R\$ 1,00
Valor Unitário					R\$ 0,59
				Média dos Preços Obtidos: R\$ 0.59	
Valor Global:				R\$ 0,59	

Detalhamento dos Itens

Item 1: lamotrigina

R\$ 0,59

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	lamotrigina, dosagem 25 mg	
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Iniciais		R\$ 0.47
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Comando do Exército Comando Militar do Sul 3ª Região Militar Hospital Geral de Porto Alegre		Data: 12/12/2019 09:01 Modalidade: Pregão Eletrônico SRP: SIM
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamento de custo elevado para fornecimento aos beneficiários do Fundo de Saúde do Exército (FuSEX) conforme Portaria nº 139-DGP, de 7 de julho de 2015 - EB 30-IR-10.004..		Identificação: NºPregão:282019 / UASG:160399 Lote/Item: /112 Ata: Link Ata Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Descrição: LAMOTRIGINA - LAMOTRIGINA, DOSAGEM 25 MG CatMat: 295040 - LAMOTRIGINA , DOSAGEM 25 MG		Quantidade: 1.500 Unidade: Comprimido UF: RS
CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL

26.419.311/0001-83 LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,47

Marca: torrent
Fabricante: torrent
Modelo: cx c/30
Descrição: LAMOTRIGINA, DOSAGEM 25 MG reg. 1052500390019

001774

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,47

Marca: Generico
Fabricante: Prati
Modelo: cx/30
Descrição: LAMOTRIGINA, DOSAGEM 25 MG

21.783.698/0001-39 VISAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

R\$ 0,50

* VENCEDOR *

Marca: Neural 25mg Comprimi
Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda
Modelo: Caixa Com 30 Comprimidos
Descrição: Registro:1029802950063 - Detentor do registro: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda - Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farma
cêuticos Ltda - Nome Comercial:Neural 25mg Comprimidos - Apresentação:Caixa Com 30 Comprimidos - Procedência: Brasil

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 0,30

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

Data: 30/01/2020 09:00

Objeto: Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos
farmácia básica e psicotrópicos.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: LAMOTRIGINA - LAMOTRIGINA, DOSAGEM 25 MG

Identificação: NºPregão.442019 / UASG:926782

CatMat: 295040 - LAMOTRIGINA , DOSAGEM 25 MG

Lote/Item: /532

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 10.000

Unidade: Comprimido

UF: PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
01.328.535/0001-59	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E.P.P	R\$ 0,16
Marca: UNICHEN Fabricante: UNICHEN Modelo: MEDICAMENTO Descrição: 532 LAMOTRIGINA 025 MG COMP. CP 10000,00 UNICHEM R\$ 0,158 R\$ 1 580,00 156490009 30		
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,16
Marca: Unichem Fabricante: Unichem Modelo: UNICHEM (GENERICO) Descrição: 0295040 LAMOTRIGINA 25 MG - COMPR. - Marca: Unichem - N.Comercial: UNICHEM (GENERICO) - Reg.MS: 1564900090018		
03.924.435/0001-10	DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES	R\$ 0,18
Marca: UNICHEM Fabricante: UNICHEM Modelo: CPR Descrição: Lamotrigina 25 mg - compr.		
09.676.256/0001-98	MEDICAMENTOS DE AZ LTDA. ME.	R\$ 0,19
Marca: UNICHEM Fabricante: UNICHEM Modelo: UNICHEM Descrição: CONFORME EDITAL		
09.194.169/0001-02	ROSA DOS SANTOS EIRELI	R\$ 0,20
Marca: Unichem Fabricante: Unichem Modelo: genérico caixa com 30 comprimidos Descrição: Lamotrigina 25mg C/30cpr Gen Unichem P344 C1 Caixa com 30 comprimidos R.M.S 1.5649.0009.001-8		

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA INICIAL
04.372.020/0001-44	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,20
Marca: UNICHEM Fabricante: UNICHEM Modelo: UNICHEM Descrição: LAMOTRIGINA		
30.766.874/0001-15	CIRURGICA PARANAÍ EIRELI	R\$ 0,22
Marca: Unichem Fabricante: Unichem Modelo: Comprimido Descrição: Lamotrigina 25 mg - compr.		
00.656.468/0001-39	DIMACI PR MATERIAL CIRURGICO LTDA	R\$ 0,26
* VENCEDOR *		
Marca: NUTRIEX Fabricante: NUTRIEX Modelo: NUTRIEX Descrição: Lamotrigina 25 mg - compr.		
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,30
Marca: UNICHEM Fabricante: UNICHEM Modelo: Comprimido Descrição: LAMOTRIGINA, OOSAGEM 25 MG CAIXA COM 30.		
12.014.370/0001-67	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,30
Marca: RAMBAXY Fabricante: RAMBAXY Modelo: UNIDAOES Descrição: LAMOTRIGINA, OOSAGEM 25 MG CAIXA C/30		
10.869.890/0001-26	AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	R\$ 0,32
Marca: PRATI Fabricante: PRATI Modelo: COMPRIMIDO Descrição: LAMOTRIGINA, OOSAGEM 25 MG		
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.	R\$ 0,39
Marca: NEURAL Fabricante: CRISTALIA Modelo: CMP Descrição: CMP LAMOTRIGINA 25MG OU (C1) CRISTALIA NEURAL 1029802950063 3x10		
10.596.721/0001-60	MIRANDA & GEORGINI LTDA - ME	R\$ 0,40
Marca: UNICHEM Fabricante: UNICHEM Modelo: COMPRIMIDO Descrição: LAMOTRIGINA, OOSAGEM 25 MG		
44.734.671/0001-51	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 0,55
Marca: NEURAL/CRISTALIA Fabricante: CRISTALIA Modelo: NAO SE APLICA Descrição: Neural 25mg - Caixa com 3 blisteres x 10 comprimidos (Lamotrigina) * Similar * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0295.006-3 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda * Valor unitário desonerado do ICMS /SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 87/02 e alterações*		
22.771.751/0001-44	V&V COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R\$ 1,00
Marca: LAMOTRIGINA Fabricante: UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTOA Modelo: COMPRIMIDO SIMPLES Descrição: 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30		
09.192.829/0001-08	ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI TALARES	R\$ 1,30

R\$ 0,20
092775

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: LAMOTRIGINA 25MG

Fabricante: UNICHEM

Modelo: CX 30CPR

Descrição: LAMOTRIGINA 25MG APRESENTAÇÃO: LAMOTRIGINA 25MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: LAMOTRIGINA 25MG GÊNÉRICO FABRICANTE UNICHEM LABORATORIES LIMITED DETENTOR: UNICHEM FARMACEUTICA DO BRASIL REGISTRO ANVISA: 1.5649.0009/001-8 PROCEDÊNCIA INDIA

001776

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$ 5,00

Marca: neural

Fabricante: Cristália

Modelo: CX/30

Descrição: LAMOTRIGINA, DOSAGEM 25 MG

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 100,00

Marca: NEURAL

Fabricante: CRISTÁLIA

Modelo: CX C/ 30

Descrição: LAMOTRIGINA, DOSAGEM 25 MG

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Iniciais

R\$ 1,00

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
Hospital Universitário de Juiz de Fora

Objeto: Sistema de Registro de preço (SRP), para aquisição de Medicamentos, Material Químico e Material de Limpeza e Produção de Higienização, a fim de abastecer o Hospital Universitário da UFJF Filial Ebserh.

Descrição: LAMOTRIGINA - LAMOTRIGINA, DOSAGEM 25 MG

CatMat: 295040 - LAMOTRIGINA, DOSAGEM 25 MG

Data: 06/02/2020 09:01

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:582019 / UASG:155903

Lote/Item: /40

Ata: [Link Ata](#)

Adjudicação: 06/04/2020 08:37

Homologação: 06/04/2020 12:38

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 930

Unidade: Comprimido

UF: MG

CNPJ RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR VALOR DA PROPOSTA INICIAL

42.799.163/0001-26 BH FARMA COMERCIO LTDA

R\$ 0,53

Marca: GÊNÉRICO

Fabricante: UNICHEM

Modelo: 25MG

Descrição: LAMOTRIGINA 25 MC LAMOTRIGINA (GÊNÉRICO) (25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30) Registro MS: 1564900090018 Fabricante UNICHEM Origem: ÍNDIA

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 0,55

* VENCEDOR *

Marca: CRISTÁLIA/NEURAL

Fabricante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Neural 25mg - Caixa com 3 blisters x 10 comprimidos (Lamotrigina) * Similar * Validade do Produto: 36 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0295.006-3 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. * Valor unitário desonerado do ICMS /SP, conforme previsto no convênio CONFAZ Nr. 87/02 e alterações * Validade da Proposta: 180 dias * Prazo de Entrega: 15 dias * Condição de Pagamento: 30 dias * Declaramos, nos termos do presente edital, que o preço cotado inclui todos os custos e despesas inerentes à entrega, tais como: taxas, fretes, embalagens, impostos, encargos sociais e trabalhistas, seguros e tudo mais que possa influir direta ou indiretamente no custo do fornecimento * Declaramos também, no s termos do presente edital que os produtos cotados atendem todas às exigências do Edital

19.571.361/0001-16 DROGARIA VITA DE UBA LTDA - ME

R\$ 1,00

Marca: generico torrent

Fabricante: torrent

Modelo: cx com 30 comp

Descrição: generico

20.918.668/0001-20 MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI - ME

R\$ 1,60

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA INICIAL

Marca: Eurofarma

Fabricante: eurofarma

Modelo: eurofarma

Descrição: Descrição: LAMOTRIGINA, DOSAGEM 25 MG

001777

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$ 4,90

Marca: neural

Fabricante: Cristália

Modelo: CX/30

Descrição: LAMOTRIGINA, DOSAGEM 25 MG

001778

Relatório de Cotação: cotação rápida 1315

Pesquisa realizada entre 14/05/2020 15:07:14 e 14/05/2020 15:07:04

Relatório gerado no dia 14/05/2020 15:07:31 (P: 187 60 713,238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) levomepromazina	16	1 Unidade	0,78	R\$ 0,78
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	NºPregão:442019 UASG:926782	30/01/2020	R\$ 0,78
Valor Unitário				R\$ 0,78
Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,78				
Valor Global:				R\$ 0,78

Detalhamento dos Itens

Item 1. levomepromazina R\$ 0,78

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	levomepromazina, dosagem 100 mg	
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 0,78
Órgão:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	Data: 30/01/2020 09:00
Objeto:	Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos farmácia básica e psicotrópicos.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição:	LEVOMEPRMAZINA - LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM 100 MG	SRP: SIM
CatMat:	268129 - LEVOMEPRMAZINA , DOSAGEM 100 MG	Identificação: NºPregão:442019 / UASG:926782
		Lote/Item: /546
		Ata: Link Ata
		Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade: 170.000
		Unidade: Comprimido
		UF: PR
CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
10.596.721/0001-60	MIRANDA & GEORGINI LTDA - ME	R\$ 0,57
* VENCEDOR *		

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM 100 MG

001779

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME R\$ 0,58

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM 100 MG - GENERICO CX C/ 500CPR - REG 1 1343 0194.002-5

44.734.671/0001-51 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 0,66

Marca: LEVOZINE/CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: NAO SE APLICA
Descrição: Levozine 100mg - Caixa com 20 blisters x 10 comprimidos (Maleato de Levomepromazina) * Similar * Validade do Produto: 24 meses * Registro no Ministério da Saúde: 1.0298.0028.015-1 * Procedência: Nacional * Marca: Cristália * Fabricante: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 0,68

Marca: LEVOZINE 100MG
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CX C/20BLT X 10CPR REV
Descrição: LEVOZINE 100MG CX C/20BLT X 10CPR REV LEVOMEPRMAZINA 100MG, MALEATO NÃO SULCADO BLISTER FRACIONAVEL Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.0298.0028.015-1 Fabricante CRISTALIA

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E.P.P R\$ 0,70

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: MEDICAMNETO
Descrição: 546 LEVOMEPRMAZINA 100 MG C-1 GEN. CP 170000.00 HIPOLABOR R\$ 0,705 R\$ 119.850.00 113430194 500

20.590.555/0001-48 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,75

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: CPR
Descrição: REG 1134301940025

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 0,75

Marca: Hipolabor
Fabricante: Hipolabor
Modelo: HIPOLABOR (GENERICO)
Descrição: 0268129 LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPR. - Marca: Hipolabor - N.Comercial HIPOLABOR (GENERICO) - Reg.MS: 1134301940025

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA. R\$ 0,75

Marca: LEVOZINE
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: CMP
Descrição: CMP LEVOMEPRMAZINA MAL 100MG (C1) DU CRISTALIA LEVOZINE 1029800280151 20x10

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,80

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Levomepromazina 100 mg compr. // NOME COMERCIAL LEVOZINE // EMBALAGEM PRIMÁRIA BL C/10 // EMBALAGEM SECUNDÁRIA CX C/ 200 // Nº DE REGISTRO 1029800280151 // VAL. DOS PRODUTOS 18 MESES

03.652.030/0001-70 CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES L.TDA. R\$ 0,84

Marca: GENÉRICO
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: Levomepromazina 100 mg compr.
Descrição: | REGISTRO: 1134301940025 | VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS | ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: 10 DIAS | VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75 %

04.470.877/0001-05 MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME R\$ 0,87

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: NEOZINE
Fabricante: SANOFI/MEDLEY
Modelo: SANOFI/MEDLEY
Descrição: LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM 100 MG MS: 1832603160039

001780

10.869.890/0001-26 AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

R\$ 0,92

Marca: hipolabor
Fabricante: hipolabor
Modelo: comprimido
Descrição: LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM 100 MG

09.676.256/0001-98 MEDICAMENTOS DE AZ LTDA. ME.

R\$ 0,98

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: HIPOLABOR
Modelo: HIPOLABOR
Descrição: CONFORME EDITAL

32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,10

Marca: hipolabor
Fabricante: hipolabor
Modelo: comp
Descrição: Levomepromazina 100 mg compr.113430194

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$ 6,00

Marca: LEVOZINE
Fabricante: Cristália
Modelo: cx/200
Descrição: LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM 100 MG

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 100,00

Marca: LEVOZINE
Fabricante: CRISTÁLIA
Modelo: CX C/ 200
Descrição: LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM 100 MG

Relatório de Cotação: cotação rápida 1316

Pesquisa realizada entre 14/05/2020 15:09:56 e 14/05/2020 15:09:47

Relatório gerado no dia 14/05/2020 15:10:11 (IP: 187.60.213.238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) pentoxifilina	1	1 Unidade	0,96	R\$ 0,96
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação
1	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORECATU		NºPregão:632019 UASG:987779	18/12/2019
Valor Unitário				R\$ 0,96
				Media dos Preços Obtidos: R\$ 0,96
			Valor Global:	R\$ 0,96

Detalhamento dos Itens

Item 1: pentoxifilina R\$ 0,96

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	pentoxifilina, dosagem 400 mg	
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 0,96
Órgão:	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORECATU	Data: 18/12/2019 09:00
Objeto:	Aquisição parcelada de medicamentos para atender o hospital municipal de Porecatu.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição:	PENTOXIFILINA - PENTOXIFILINA, DOSAGEM 400 MG	SRP: NÃO
CatMat:	268159 - PENTOXIFILINA, DOSAGEM 400 MG	Identificação: NºPregão:632019 / UASG:987779
		Lote/Item: /85
		Ata: Link Ata
		Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade: 100
		Unidade: Comprimido
		UF: PR
CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,96
* VENCEDOR *		

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: União Química

Fabricante: União Química

Modelo: VASCEP

Descrição: BR0268159 PENTOXIFILINA 400 MG COMPRIMIDO - Marca: União Química - N.Comercial: VASCEP - Reg.MS: 1049711670044

001782

Relatório de Cotação: cotação rápida 1317

Pesquisa realizada entre 14/05/2020 15:11:31 e 14/05/2020 15:11:09

Relatório gerado no dia 14/05/2020 15:11:41 - IP: 187.86.713.239

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL	
1) piroxicam	17	1 Unidade	0,17	R\$ 0,17	
Preço Compras Governamentais	Órgão Público		Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE		NºPregão:442019 UASG:926782	30/01/2020	R\$ 0,17
Valor Unitário					R\$ 0,17
				Média dos Preços Obtidos R\$ 0,17	
Valor Global:					R\$ 0,17

Detalhamento dos Itens

Item 1: piroxicam R\$ 0,17

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	piroxicam, concentração 20 mg	
Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais		R\$ 0,17
Órgão:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	Data: 30/01/2020 09:00
Objeto:	Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos farmácia básica e psicotrópicos.	Modalidade: Pregão Eletrônico
Descrição:	PIROXICAM - PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO 20 MG	SRP: SIM
CatMat:	274036 - PIROXICAM , CONCENTRAÇÃO 20 MG	Identificação: NºPregão:442019 / UASG:926782
		Lote/Item: /708
		Ata: Link Ata
		Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
		Quantidade: 200.000
		Unidade: Cápsula
		UF: PR
CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
12.014.370/0001-67	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,08
* VENCEDOR *		

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: GEOLAB
Fabricante: GEOLAB
Modelo: UNIDADES
Descrição: PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO 20 MG CAIXA C/ 450

001784

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

R\$ 0,10

Marca: FLOXICAM
Fabricante: HYPERA/BRAINFARMA
Modelo: CT BL AL PLAS INC X 15
Descrição: Piroxicam 20mg CPS Gelatinosa CT BL AL PLAS INC X 15 15 Hypera / Brainfarma Floxicam 1558404890015 Nacional

03.652.030/0001-70 CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.

R\$ 0,12

Marca: FLOXICAM
Fabricante: BRAINFARMA
Modelo: Piroxicam 20 mg cáps.
Descrição: Piroxicam 20 mg cáps. | CX COM: CX C/ 15 | MARCA: BRAINFARMA | NOME COMERCIAL: FLOXICAM | REGISTRO: 1558404890015 | VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS | ENTREGA DOS MEDICAMENTOS: 10 DIAS | VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 75%

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,12

Marca: NeoQuimica
Fabricante: NeoQuimica-Brainfarma
Modelo: FLOXICAM
Descrição: 0274036 PIROXICAM 20-MG CAPS. - Marca: NeoQuimica-Brainfarma - N.Comercial: FLOXICAM Reg.MS: 1558404890015

03.924.435/0001-10 DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES

R\$ 0,13

Marca: BRAINFARMA
Fabricante: BRAINFARMA
Modelo: CAPSULA
Descrição: Piroxicam 20 mg cáps.

10.869.890/0001-26 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

R\$ 0,14

Marca: PHARLAB
Fabricante: PHARLAB
Modelo: CAPSULA
Descrição: PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO 20 MG

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 0,15

Marca: FELDANAX 20MG
Fabricante: GEOLAB
Modelo: CX C/30BLT X 15CAP
Descrição: FELDANAX 20MG CX C/30BLT X 15CAP PIROXICAM 20MG Procedência Nacional Reg.Min.Saude 1.5423.0004.004-3 Fabricante GEOLAB

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E.P.P

R\$ 0,15

Marca: PHARLAB
Fabricante: PHARLAB
Modelo: MEDICAMENTO
Descrição: 708 PIROXICAM 20 MG COMP. CP 200000,00 PHARLAB R\$ 0,151 R\$ 30.200,00 141070106 450

72.150.550/0001-06 POSSATTO & POSSATO LTDA - ME

R\$ 0,17

Marca: PHARLAB
Fabricante: PHARLAB
Modelo: CAPSULAS
Descrição: Descrição: PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO 20 MG.

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,17

Marca: Pharlab
Fabricante: Pharlab
Modelo: Capsula
Descrição: PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO 20 MG CAIXA COM 15.

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA - ME

R\$ 0,24

Marca: PHARLAB
Fabricante: PHARLAB
Modelo: PHARLAB
Descrição: PEROXICAM 20MG - RMS: 14701060016

04.470.877/0001-05 MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$ 0,26

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: GERMED
Fabricante: GERMED
Modelo: GERMED
Descrição: PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO 20 MG MS: 1058303550039

001785

09.676.256/0001-98 MEDICAMENTOS DE AZ LTDA. ME.

R\$ 0,26

Marca: GEOLAB
Fabricante: GEOLAB
Modelo: GEOLAB
Descrição: CONFORME EDITAL

31.905.076/0001-90 RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,30

Marca: GEOLAB
Fabricante: GEOLAB
Modelo: CAPS
Descrição: PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO 20 MG

07.269.677/0001-79 RINALDI & COGO LTDA - ME

R\$ 1,41

Marca: GEOLAB
Fabricante: GEOLAB
Modelo: HOSPITALAR
Descrição: PRODUTO E EMPRESA ATENDE AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$ 5,00

Marca: FELDANAX
Fabricante: GEOLAB
Modelo: CX COM 450
Descrição: PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO 20 MG

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 100,00

Marca: FELDANAX
Fabricante: GEOLAB
Modelo: CX C/ 450
Descrição: PIROXICAM, CONCENTRAÇÃO 20 MG



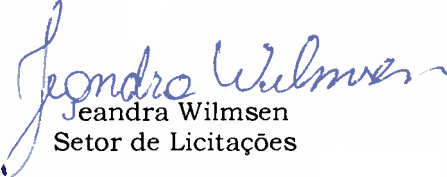
001786

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

DESPACHO

Com relação ao Processo de Pregão Presencial nº 30/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de reequilíbrio.

Capanema, 19 de maio de 2020


Jeandra Wilmsen
Setor de Licitações



Distribuidora de
medicamentos

Utd.
Processo: **1294/2020** 787
26/05/2020 Hora: 03:46

Assunto:
SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACA

Req uerente:
FF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

SOLICITAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Ao Município de Capanema - PR

A empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, estabelecida na Rua Genuíno Piacentini, 59, bairro Santa Terezinha, na cidade de Pato Branco – PR, CNPJ nº 28.093.678/0001-85, representada por este que a subscreve, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria **REQUERER** a desistência do produto **CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG, REFERENTE AO PREGÃO Nº 30/2019.**

Devido a pandemia instalada mundialmente, estamos com dificuldade de recebimento de muitos produtos, principalmente aqueles que têm matéria prima importada, entre eles, o medicamento Cloridrato de Bupropiona que está sem disponibilidade desde o final do mês de março e não tem previsão de retorno ao mercado, conforme segue e-mail do gerente de vendas do laboratório EMS. Por ser uma situação que não se sabe ao certo quando irá normalizar, ficamos de mãos atadas e sendo assim, pedimos desistência, para que um próximo fornecedor que ainda, porventura, tenha o medicamento em estoque, possa continuar as entregas normalmente.

Não temos a intenção de deixar os Municípios, bem como, os pacientes sem medicação mas por motivos de força maior, não teremos condições de continuar entregando este produto até o final do contrato, e também quanto aos Empenhos nº 1985 e 2614, que já se encontram pendentes, devido ao fato de já estarmos sem estoque desde o recebimento dos mesmos, solicitamos também que estes saldos sejam cancelados, pois não temos previsão de quando vamos poder entregar.



Distribuidora de
medicamentos

Sabemos da necessidade dos medicamentos, e por este motivo, afirmamos que fizemos todos os esforços para tentar adquirir o item desde que recebemos os pedidos, porém, não depende somente de nós a normalização de tal fato.

Firmamos o presente visando solucionar esta questão, para que possamos continuar cumprindo com nossas obrigações junto ao Município.

Nestes termos,

Pede Deferimento

Pato Branco, 26 de Maio de 2020.



Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Responsável Legal

28.093.678/0001-85
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS
LTDA

Rua Genuíno Piacentini, 59
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

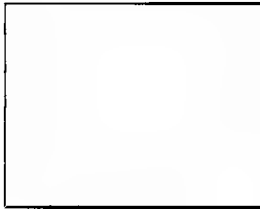
De: fabio@ffmed.com.br [mailto:fabio@ffmed.com.br]
Enviada em: terça-feira, 26 de maio de 2020 13:36
Para: farmaceutica@ffmed.com.br
Assunto: ENC: Bupropiona 150mg

De: Reinaldo Marcos da Silva Rodrigues <reinaldo.rodrigues@ems.com.br>
Enviada em: terça-feira, 26 de maio de 2020 13:24
Para: fabio@ffmed.com.br
Assunto: Re: Bupropiona 150mg

Fabio boa tarde,

Ainda não recebemos a previsão de entrada desse item em estoque para atender seus pedidos pendentes, provavelmente próximo mês te passo uma posição. Mas como já havia te falado, a situação do item é complicada, continuamos com desabastecimento de matéria prima então, é impossível posicionar sobre uma possível volta do produto ao mercado.

Att,



Reinaldo Marcos da Silva Rodrigues

Gerente Distrital Vendas
reinaldo.rodrigues@ems.com.br
Fone: 55 19 3887.6652
www.gruponc.net.br

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08
Bairro Chacara Assay
Hortolandia SP - CEP: 13186-901

Tatiane - Farmacêutica FFMed

Assunto:

ENC: Pedido - EMS 11 05 2020

Att.

Tatiane Carniel
Farmacêutica/CRF 18250
Fone: (46) 2604 - 0154

F&F Distribuidora De Medicamentos.

De: fabio@ffmed.com.br [mailto:fabio@ffmed.com.br]**Enviada em:** segunda-feira, 11 de maio de 2020 17:00**Para:** farmaceutica@ffmed.com.br**Assunto:** ENC: Pedido - EMS 11 05 2020

De: Reinaldo Marcos da Silva Rodrigues <reinaldo.rodrigues@ems.com.br>**Enviada em:** segunda-feira, 11 de maio de 2020 16:56**Para:** fabio@ffmed.com.br**Assunto:** Re: Pedido - EMS 11 05 2020

Fabio boa tarde,

Recebido o pedido, darei andamento.

Quanto as Bupropionas estão ainda no aguardo da entrada em estoque. Infelizmente, devido a pandemia do COVID-19 estamos com grandes problemas relacionados a aquisição de matéria prima, e conseqüentemente sem previsão de retorno da fabricação e comercialização. Estou aguardando a data prevista de entrada para te passar quando estará disponível para faturamento, mas já adianto que não temos boas notícias pois com todos esses acontecimentos as importações de matéria prima estão suspensas.

Att,

Reinaldo

**Reinaldo Marcos da Silva Rodrigues**

Gerente Distrital Vendas
reinaldo.rodrigues@ems.com.br
Fone: 55 19 3887.6652
www.gruponc.net.br

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Proença, KM 08
Bairro Chacara Assay
Hortolandia SP - CEP: 13186-901

Em seg., 11 de mai. de 2020 às 16:02, <fabio@ffmed.com.br> escreveu:

Boa tarde Reinaldo,

Segue pedido em anexo,

Aguardo confirmação de recebimento,

Outra coisa, tem alguma novidade das Bupropionas 150mg??

aguardo

Sem mais,

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

FABIO E. REBONATTO

46 – 2604 0154 / 46 99105 5818

O Grupo NC preza pela integridade, transparência e responsabilidade nas relações com todos os seus públicos. Por isso, a informação verdadeira e honesta e o cuidado com a conduta e princípios de seus líderes, colaboradores, clientes e fornecedores são sempre valorizados. Qualquer situação irregular deve ser informada via **Canal de Denúncia pelo site www.resguarda.com/gruponc, pelo 0800 891 4636 ou pelo e-mail denuncia.gruponc@resguarda.com.**

ANTES DE IMPRIMIR PENSE EM SUA RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO COM O MEIO AMBIENTE.

As informações contidas nesta mensagem e no(s) arquivo(s) anexo(s) são endereçadas exclusivamente à(s) pessoa(s) e/ou instituição(ões) acima indicada(s), podendo conter dados confidenciais, os quais não podem, sob qualquer forma ou pretexto, ser utilizados, divulgados, alterados, impressos ou copiados, total ou parcialmente, por pessoas não autorizadas. Caso não seja o destinatário, favor providenciar sua exclusão e notificar o remetente imediatamente. O uso impróprio será tratado conforme as normas da empresa e da legislação em vigor. O destinatário deve checar se não há vírus neste e-mail e em seus anexos. A empresa não se responsabiliza pelos danos causados por vírus. Obrigado!



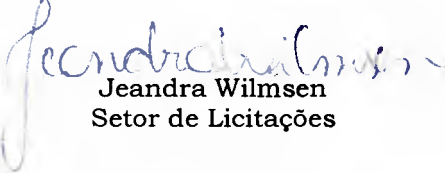
061702

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

D E S P A C H O

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de desistência do item 37 - CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994) .

Capanema, 26 de maio de 2020


Jeandra Wilmsen
Setor de Licitações



001793

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

CONTRATO Nº 157/2020
CONTRATO DE FORNECIMENTO QUE ENTRE SI
CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E DIMEVA
DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Fornecimento, sem vínculo empregatício, de um lado o **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, com sede e Prefeitura à Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080, Estado do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº **75.792.760/0001-60**, a seguir denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**. De outro lado **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, CNPJ **76.386.283/0001-13**, R **JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON, MUNICÍPIO DE Pato Branco/PR**, nesse ato representada pelo Sr(a). **LUIZ AUGUSTO VARNIER**, CPF Nº **396.067.919-04**, vêm firmar o presente Contrato nos termos das Lei n.º 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e legislação pertinente, obedecidas às condições estabelecidas no **Pregão Presencial Nº 30/2019**, que fazem parte integrante deste instrumento, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

0.1. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DO REGIME DE FORNECIMENTO

2.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar as peças solicitados em até 05 (cinco) dias úteis após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de Capanema.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DO LOCAL, DA QUANTIDADE

3.1. O Materiais deverá ser entregue conforme discriminado abaixo:

Item	Código do produto/serviço	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade e de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
42	54937	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG (BR0302443)	NOVA QUIMICA	COMP	10,00	1,89	18,90
50	54951	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	HYPERMARCAS	COMP	4.400,00	0,76	3.344,00
55	54956	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	APSEN	COMP	12.620,00	0,30	3.786,00
63	54969	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	VITAMED	COMP	145.000,00	0,023	3.335,00
94	55048	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	GERMED	COMP	12.900,00	0,21	2.709,00
132	55132	ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)	NOVA QUIMICA	COMP	8.350,00	0,40	3.340,00



001794

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

133	55133	ROSUVASTATINA 20 MG (BR0282882)	NOVA QUIMICA	COMP	50,00	0,675	33,75
-----	-------	------------------------------------	-----------------	------	-------	-------	-------

4. CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

4.1. O fornecedor obriga-se a:

4.1.1. Efetuar a entrega dos materiais em perfeitas condições, acompanhado da respectiva nota fiscal constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante e prazo de garantia;

4.1.2. Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao Materiais da presente licitação;

4.1.3. Comunicar à Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

4.1.4. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Edital ou na minuta de contrato;

4.1.5. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato (quando for o caso).

5. CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1. A CONTRATANTE obriga-se a:

5.1.1. Receber provisoriamente os MATERIAIS, disponibilizando local, data e horário;

5.1.2. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações do fornecedor, através de servidor especialmente designado;

5.1.3. Efetuar o pagamento no prazo previsto.

6. CLÁUSULA SEXTA - DO VALOR DO CONTRATO

6.1. O valor do contrato é de **R\$ 16.566,65(Dezesseis Mil, Quinhentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Cinco Centavos)**

6.1.1. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, materiais de consumo, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do Materiais contratado.

6.2. Os preços são fixos e irrevogáveis.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA

7.1. O prazo de vigência do contrato será de **180 (cento e oitenta) dias**, a partir da data da assinatura do instrumento, nos termos do artigo 57 da Lei nº 8.666, de 1993.

7.2. O prazo de vigência previsto no item acima terá início na data de 16/04/2020 e encerramento em 12/10/2020.

8. CLÁUSULA OITAVA - DO PAGAMENTO

8.1. Os pagamentos serão realizados mensalmente, em até 30 (trinta) dias após a emissão e entrega de notas fiscais referentes aos produtos entregues, juntamente com os comprovantes de recebimento do Materiais emitido pela Contratante.



001795

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

8.2. O pagamento somente será efetuado após o recebimento definitivo dos Materiais, nos termos da cláusula nona deste instrumento contratual.

8.3. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que o fornecedor providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: A nota fiscal deverá ser emitida em nome do: **Fundo Municipal de Saúde de Capanema, CNPJ: 09.157.931/0001-72, Endereço: Rua Aimorés, nº 681, centro. Município: Capanema - PR, CEP: 85.760-000.**

8.4. Antes do pagamento, a Contratante verificará, por meio de consulta eletrônica, a regularidade do cadastramento do fornecedor no SICAF e/ou nos sites oficiais, especialmente quanto à regularidade fiscal, devendo seu resultado ser impresso, autenticado e juntado ao processo de pagamento.

8.5. Quando do pagamento, será efetuado a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

8.5.1. O fornecedor regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

8.6. O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária de Crédito, mediante depósito em conta corrente, na agência e estabelecimento bancário indicado pelo fornecedor, ou por outro meio previsto na legislação vigente.

8.7. Será considerada como data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

8.8. A CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pelo fornecedor, que porventura não tenha sido acordada no contrato.

8.9. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que o fornecedor não tenha concorrido de alguma forma para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de encargos moratórios proporcionais aos dias de atraso, apurados desde a data limite prevista para o pagamento até a data do efetivo pagamento, à taxa de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

EM = Encargos Moratórios a serem acrescidos ao valor originariamente devido

I = Índice de atualização financeira, calculado segundo a fórmula:

$$I = \frac{(6 / 100) \times N}{365}$$

N = Número de dias entre a data limite prevista para o pagamento e a data do efetivo pagamento

VP = Valor da Parcela em atraso

9. CLÁUSULA NONA - DO PRAZO E CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

9.1. A empresa vencedora do certame deverá entregar **as peças solicitadas em até 05 (cinco) dia após a solicitação formal do Departamento de Compras do Município de**



001796

Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

Capanema, a qual somente poderá ocorrer posteriormente à elaboração de **requerimento de compra pela Secretaria Municipal solicitante**, nos termos do subitem seguinte.

9.2. O requerimento mencionado no subitem anterior deverá conter as seguintes informações:

- a) **Identificação da Secretaria Municipal solicitante;**
- b) **Discriminação das peças a serem adquiridos;**
- c) **Local onde serão entregues das peças;**
- d) **Prazo para entrega das peças;**
- e) **Quantidade e medidas das peças, quando for o caso;**
- f) **Justificativa da quantidade requisitada e a necessidade da aquisição;**
- g) **Assinatura da(o) Secretária(o) Municipal solicitante.**

9.3. O requerimento deverá ser enviado ao Departamento de Compras do Município que verificará a possibilidade da aquisição e encaminhará o respectivo pedido à empresa vencedora do certame, juntamente com a respectiva nota de empenho.

9.4. A empresa licitante deve negar o fornecimento das peças caso estes sejam solicitados sem a elaboração do requerimento e as informações previstas no subitem 9.2.

9.4.1. A recusa fundamentada neste subitem não gera responsabilidade ou penalização para a empresa vencedora do certame.

9.5. O não cumprimento do disposto neste item enseja a nulidade da contratação e responsabilização do ordenador de despesa por improbidade administrativa.

9.6. O fornecimento das peças pela empresa vencedora do certame sem a prévia elaboração do requerimento configura a concorrência da empresa para a nulidade do ato, configurando a má-fé da contratação, possibilitando a anulação de eventual nota de empenho emitida e o não pagamento dos produtos, sem prejuízo da adoção das medidas cabíveis para aplicação das penalidades previstas na Lei 12.846/2013.

9.7. As solicitações deverão ser carimbadas e assinadas pela comissão de recebimento, para fins de recebimento definitivo dos materiais.

9.8. As solicitações provenientes da Secretaria participante da Ata de Registro de Preços, após o recebimento definitivo dos bens, deverão ser armazenados em arquivo próprio no Controle Interno ou no Departamento de Compras do Município ou na própria Secretaria Solicitante, permitindo a fiscalização de órgão interno e externos.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1. As despesas decorrentes da presente aquisição correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral Do Município deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

DOTAÇÕES



001797

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

Exercício da despesa	Conta da despesa	Funcional programática	Fonte de recurso	Natureza da despesa	Grupo da fonte
2020	2150	09.001.10.301.1001.2081	303	33.90.32.00.00	Do Exercício

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FISCALIZAÇÃO

11.1. A fiscalização do presente Contrato será exercida pelo Sra. Marisa Pontin, funcionário da Secretaria Municipal de Saúde, à qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato e de tudo dará ciência à Administração

11.1.1. O representante da CONTRATANTE deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do contrato.

11.2. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade do fornecedor, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de objeto inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.3. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS ALTERAÇÕES E DO REAJUSTE

12.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do artigo 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.1.1. O fornecedor ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado da contratação.

12.1.2. As supressões resultantes de acordo celebrado entre os contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento).

12.1.3. Em caso de prorrogação contratual a que se refere o art. 57, §1º, da Lei 8.666/93, quando acordado pelas partes e nas hipóteses em que o fornecedor não deu causa à prorrogação, respeitar-se-á o índice INPC/IBGE para a atualização dos valores.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. Comete infração administrativa, a licitante/Adjudicatária que, no decorrer da licitação:

- a) Não retirar a nota de empenho, ou não assinar o contrato, quando convocada dentro do prazo de validade da proposta;
- b) Apresentar documentação falsa;
- c) Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
- d) Não mantiver a sua proposta dentro de prazo de validade;
- e) Comportar-se de modo inidôneo;
- f) Cometer fraude fiscal;
- g) Fizer declaração falsa;



Município de Capanema - PR

Setor de Licitações

h) Ensejar o retardamento da execução do certame.

13.2. A licitante/Adjudicatária que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem anterior ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

a) Multa de até **2% (dois por cento)** sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

b) Impedimento de licitar e de contratar com o Município de Capanema e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até dois anos;

13.3. Em caso de inexecução do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, o fornecedor estará sujeita às sanções administrativas abaixo, garantidas a prévia defesa:

I- Advertência por escrito;

II- **Multas:**

a) **Multa de 0,5 % por dia de atraso na entrega dos produtos, calculada sobre o valor total do contrato, limitada ao percentual máximo de 10% do valor total da contratação, a partir do qual estará configurada a sua inexecução total;**

b) **Multa de 5,0 % sobre o valor do objeto no caso de inexecução parcial do contrato;**

c) **Multa de 0,2 % sobre o valor total do Contrato, por infração a qualquer cláusula ou condição do contrato não especificada nas alíneas "a" e "b" deste item, aplicada em dobro na reincidência;**

d) **Multa de 5,0 % sobre o valor total do Contrato, no caso de rescisão do contrato por ato unilateral da Administração, motivado por culpa do fornecedor, havendo a possibilidade de cumulação com as demais sanções cabíveis;**

e) **Multa de 20,0 % sobre o valor total do certame, quando configurada a inexecução total do contrato.**

III- Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos;

IV- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

13.4. As sanções de suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que:

a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) Demonstrarem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

13.5. As penalidades serão aplicadas após regular processo administrativo, em que seja assegurado ao licitante o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos que lhes são inerentes, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666/93, e subsidiariamente na Lei nº 9.784/99.

13.6. A multa será descontada da garantia do contrato, caso houver, e de pagamentos eventualmente devidos pela Administração.



001799

Município de Capanema - PR Setor de Licitações

13.7. A sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública é de competência exclusiva do(a) Prefeito(a) Municipal.

13.8. As demais sanções são de competência exclusiva do Presidente da Comissão Permanente de Licitação.

13.9. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

13.10. As multas serão recolhidas em favor do Município, no prazo máximo de **30 (trinta) dias**, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente, ou, quando for o caso, inscritas na Dívida Ativa do Município e cobradas judicialmente.

13.11. As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

13.12. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - MEDIDAS ACAUTELADORAS

14.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá motivadamente adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

15.1. Constituem motivo para rescisão do contrato:

- a)** O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações, projetos ou prazos;
- b)** O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações, projetos, cronogramas e prazos;
- c)** A lentidão do seu cumprimento, levando a Administração a comprovar a impossibilidade da conclusão na entrega dos materiais, nos prazos estipulados;
- d)** O atraso injustificado entrega dos materiais;
- e)** A paralisação do da entrega, sem justa causa e prévia comunicação à Administração;

f) A subcontratação total do seu objeto, a associação do contratado com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas neste edital e no contrato;

15.1.1. A subcontratação parcial do seu objeto, sem que haja prévia aquiescência da Administração e autorização em contrato.

15.1.2. O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;

15.1.3. O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93;

- a)** A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;
- b)** A dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado;
- c)** A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;
- d)** Razões de interesse público de alta relevância e de amplo conhecimento justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o contrato;
- e)** A supressão, por parte da Administração, das aquisições, acarretando modificação do valor inicial do contrato além do limite permitido no § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93;



061300

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

f) A suspensão de sua execução, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado ao contratado, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;

g) O atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos pela Administração decorrentes da aquisição, ou parcelas destes, já recebidas, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, assegurado ao contratado o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação;

h) A não liberação, por parte da Administração, de área, local ou objeto para a entrega dos materiais, nos prazos contratuais;

i) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato;

j) Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

15.2- A rescisão, devidamente motivada nos autos, será precedida de procedimento administrativo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.2. Os casos da rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

15.3. A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

15.4. Quando a rescisão ocorrer sem que haja culpa do fornecedor, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido, tendo ainda direito a:

a) Devolução da garantia;

b) Pagamentos devidos pela execução do Contrato até a data da rescisão.

15.5. A rescisão por descumprimento das cláusulas contratuais acarretará a execução da garantia contratual, para ressarcimento da CONTRATANTE, e dos valores das multas e indenizações a ela devidos, bem como a retenção dos créditos decorrentes do Contrato, até o limite dos prejuízos causados à CONTRATANTE, além das sanções previstas neste instrumento.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DOS CASOS OMISSOS

16.1. Os casos omissos ou situações não explicitadas nas cláusulas deste Contrato serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, no Decreto nº 3.722, de 2001, na Lei Complementar nº 123, de 2006, e na Lei nº 8.666, de 1993, bem como nos demais regulamentos e normas administrativas federais, que fazem parte integrante deste Contrato, independentemente de suas transcrições.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO

17.1. A publicação resumida do instrumento de contrato no Diário Oficial Do Município será providenciada pela CONTRATANTE, no prazo de vinte dias 20 (vinte) dias, contados do quinto dia útil do mês seguinte ao da sua assinatura, correndo a despesa por sua conta.

h
Ø



001801

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações


18. CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO

18.1. As questões decorrentes da utilização do presente Instrumento que não puderem ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Estadual, Comarca de Capanema-PR.

E assim, por estarem de acordo, ajustados e contratados, após lido e achado conforme, as partes a seguir firmam o presente Contrato em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só efeito

Capanema, 16 de abril de 2020


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante


LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA
LTDA - EPP
Contratada



001802

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

O **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, inscrito com o CNPJ sob o nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ** e do outro lado a Empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 76.386.283/0001-13, situada a R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)LUIZ AUGUSTO VARNIER, inscrito(a) no CPF nº 396.067.919-04, residente e domiciliado(a) em RUA CARAMURU, 495 2º ANDAR - APTO 106 - CEP: 85501051 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Pato Branco/PR na qualidade de **CONTRATADA**, têm justo e firmado entre si este **Termo de Rescisão Contratual**, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços nº 122/2019, em conformidade com a cláusula nona, item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens nº 122/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de **R\$ 16.566,65 (Dezesseis Mil, Quinhentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Cinco Centavos)**

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020

LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
Contratada



001803

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

TERMO DE RESCISÃO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

O **MUNICÍPIO DE CAPANEMA**, inscrito com o CNPJ sob o n.º 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, n.º 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ** e do outro lado a Empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 76.386.283/0001-13, situada a R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON, cidade de Pato Branco/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a) LUIZ AUGUSTO VARNIER, inscrito(a) no CPF n.º 396.067.919-04, residente e domiciliado(a) em RUA CARAMURU, 495 2º ANDAR - APTO 106 - CEP: 85501051 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de Pato Branco/PR na qualidade de **CONTRATADA**, têm justo e firmado entre si este **Termo de Rescisão Contratual**, referente ao Processo Licitatório Pregão 30/2019, Ata de Registro de Preços n.º 122/2019, em conformidade com a cláusula nona, item **9.2.1**. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 18/04/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de bens n.º 122/2019, celebrado entre as partes em 18/04/2019, referente a Pregão Presencial 30/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias corridos.


CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de **R\$ 16.566,65 (Dezesseis Mil, Quinhentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Cinco Centavos)**

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

Capanema-PR, 15 de Abril de 2020


LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
Contratada



001804

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

PARECER JURÍDICO Nº 179/2020

INTERESSADO: Setor de Licitações.

ASSUNTO: PEDIDO DE REEQUILÍBRIO NO CONTRATO Nº 145/2020 E PEDIDO SUPRESSÃO DO CONTRATO Nº 158/2020. PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019.

EMENTA: ÁGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. PEDIDO DE REEQUILÍBRIO. PARCIAL DEMONSTRAÇÃO DE MUDANÇA DE PREÇO NO MERCADO. F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. PEDIDO DE SUPRESSÃO CONTRATUAL. POSSIBILIDADE. PARCIAL ACOLHIMENTO.

1. CONSULTA:

Cinge-se a presente manifestação da análise do requerimento apresentado às fls. 1.734/1.738, pela empresa Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda., que pugnou pelo reequilíbrio dos preços dos medicamentos descritos nos itens 38, 47, 82, 87, 90, 116 e 119 do Contrato Administrativo nº 145/2020, motivado pela alta dos preços junto aos fornecedores.

O Setor de licitações realizou pesquisa de preços, que se encontra encartada às fls. 1.749/1.785.

Não obstante, por sua vez a empresa F & F Distribuidora de Medicamentos Ltda., por meio do requerimento de fls. 1.787/1.788, pleiteia o cancelamento no fornecimento do medicamento descrito no item 37 do Contrato Administrativo nº 158/2020, em virtude do desabastecimento de mercado decorrente da pandemia do coronavírus. Após, o PA foi encaminhado à Procuradoria. É o relatório.

2. PARECER:

2.1. Do Pedido de Supressão do Contrato:

Preliminarmente, deve-se salientar que a presente manifestação toma por base, exclusivamente, os elementos que constam, até a presente data, nos autos do processo administrativo em epígrafe.

Outrossim, cumpre salientar que o art. 137 da Lei Orgânica Municipal, dispõe que *a Procuradoria Geral do Município é a instituição*



001805

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

que representa o Município, como advocacia geral, judicial, e extrajudicial, nos termos em que dispuser a Lei Complementar sobre sua organização e funcionamento, com atividades de consultoria e assessoramento jurídico ao Poder Executivo.

As razões apresentadas pela Empresa F & F Distribuidora de Medicamentos Ltda. encontram-se comprovadas pelos documentos de fls. 1.789/1.791.

Nesse esboço, avaliando o requerimento de fls. 1.787/1.788, observa-se o motivo alegado pela Empresa Contratada seria a impossibilidade de fornecer o produto devido ao desabastecimento causado pela Pandemia do Coronavírus.

A par dos argumentos e comprovações apresentadas pela empresa Contratada, esta Procuradoria manifesta-se pelo acolhimento do pedido em exame, para o fim de suprimir o contrato nº 158/2020, exclusivamente em relação ao item 37.

2.2. Do Pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro:

O art. 65, II, alínea "d", da Lei 8.666/93, prevê a possibilidade de alteração contratual por acordo entre as partes *para reestabelecer 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.*

Denota-se, deveras, que a Lei de Licitações e Contratos Administrativos possibilita a referida espécie de aditivo contratual, todavia, impõe condições e hipóteses a serem observadas, o que analisaremos a seguir.

Um dos requisitos para possibilitar o reequilíbrio econômico-financeiro do contrato é a superveniência de fato imprevisível ou previsível, mas de consequências incalculáveis.

Neste prisma, oportuno mencionar que a superveniência apontada no comando legal possui como termo inicial parâmetro a apresentação da proposta, isto é, a sessão pública que definiu a empresa vencedora do certame.



001806

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

Assim, todos os fatos que alteraram, de alguma forma, o equilíbrio econômico-financeiro do instrumento contratual, após a realização do certame, são passíveis de serem observados para reequilibrar os termos financeiros da Ata de registro de preços.

Com efeito, o reestabelecimento da equação econômico-financeira depende da concretização de um evento posterior à formulação da proposta, identificável como causa de agravamento da posição do particular.

Portanto, por princípio lógico, exige-se que a elevação dos encargos não derive de evento ocorrido antes da formulação das propostas, caso contrário o licitante já saberia da ocorrência do evento danoso e, deveras, resolveu participar mesmo assim do certame licitatório, sujeitando-se ao preço que a Administração Municipal delimitou.

Encontra-se em análise o pedido de reequilíbrio dos itens 38, 47, 82, 87, 90, 116 e 119 do Contrato Administrativo nº 145/2020, apresentado através do protocolo nº 1.135/2020.

Confrontando o valor pleiteado pela empresa Requerente com aquele levantado pelo Setor de Licitações através da pesquisa de preço que encontra encartada às fls. 1.749/1.785, a PGM manifesta-se pelo acolhimento do reequilíbrio de preços nos seguintes moldes:

Item 38 – Cloridrato de Ciclobenzaprina –	R\$ 0,13;
Item 47 – Cloridrato de Pioglitazona –	R\$ 0,80;
Item 82– Hemifumarato de Bisoprolol –	R\$ 0,96;
Item 87 - Lamotrigina –	R\$ 0,22;
Item 90 – Levomepromazina –	R\$ 0,65;
Item 116 – Pentoxifilina –	R\$ 0,60;
Item 119 – Piroxicam –	R\$ 0,15.

Outrossim, a PGM não encontrou elementos que assegurem a empresa Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda. a margem operacional mínima de 30% informada na planilha de fl. 1.734, visto que inexistem comprovação de preço de custo dos medicamentos em data próxima a sessão pública realizada em 16/04/2019.



001807

Município de Capanema - PR

Procuradoria Jurídica

3. CONCLUSÃO

Diante do exposto, esta Procuradoria se manifesta:

- a) pela POSSIBILIDADE de supressão do contrato nº 158/2020, relativo ao item 37;
- b) pelo parcial acolhimento do pedido de reequilíbrio apresentado pela empresa Ágil Distribuidora de Medicamentos Ltda., relativo aos medicamentos descritos nos itens 38, 47, 82, 87, 90, 116 e 119 do Contrato Administrativo nº 145/2020, considerando os menores valores identificados entre o requerimento da empresa requerente e a pesquisa de preços realizada pelo Setor de Licitações.

Capanema, 28 de maio de 2020.

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Contratos Administrativos nºs 158/2020 e 145/2020, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Acato o Parecer Jurídico nº 179/2020 em sua íntegra.

Solicito ao Setor de Licitações para que tome as devidas Providências no sentido da elaboração do Termo Aditivo e rescisão.

Capanema, 29 de maio de 2020

Américo Bellé
Prefeito Municipal

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 29 de maio de 2020 10:22
Para: 'licita06@agilmedicamentos.com.br'
Assunto: URGENTE- REEQUILIBRIO DO PREGÃO 30/2019

BOM DIA

NO ITEM 38 DO PREGÃO 30/2019, DA 0,01 CENTAVOS DE DIFERENÇA ENTRE O QUE A EMPRESA PEDIU DE REEQUILIBRIO E O VALOR ORÇADO PELO MUNICÍPIO, O PREÇO FICARIA 0,13 O COMPRIMIDO , GOSTARIA DE SABER SE PODEMOS FAZER ADITIVO A 0,13 OU VOCÊS QUEREM A DESISTÊNCIA DO ITEM.
NOS OUTROS ITENS 47,82,87,90, 116 E 119 SERÁ DADO O VALOR SOLICITADO PELA EMPRESA
FICO NO AGUARDAMENTO DE SUA RESPOSTA

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

0018-0

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@arnie0141.email.locaweb.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 29 de maio de 2020 10:22
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Successful Mail Delivery Report
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host arnie0141.email.locaweb.com.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<licita06@agilmedicamentos.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250
2.0.0 <licita06@agilmedicamentos> cJ1kOIE0V4dOQAAQQ1vHQ Saved



001811

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
lado **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Contrato Administrativo nº 258/2020, objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DIVERSOS PARA USO DO SETOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGIASUS - RESOLUÇÕES SESA/PR Nº 616/2015 E 1205/2017, REGULAMNETADO PELA RESOLUÇÃO SESA/PR Nº 403/2017. PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa lado **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** da resposta do seu pedido de desistência do item 37, a procuradoria acatou seu pedido.

Estaremos encaminhando a rescisão do mesmo para assinatura

Capanema, 29 de maio de 2020

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Membro da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 29 de maio de 2020 10:35
Para: 'fabio@ffmed.com.br'
Assunto: RESPOSTA DO PEDIDO DE DESISTÊNCIA DO ITEM 37 DO PREGÃO 30/2019
Anexos: NOFICAÇÃO F&F DESISTENCIA DE ITEM.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Servidor de E-mail <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: sexta-feira, 29 de maio de 2020 10:36
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Mensagem entregue com sucesso
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

* * * SUA MENSAGEM FOI ENTREGUE COM SUCESSO * * *

<fabio@ffmed.com.br>: delivery via spamfilter: delivered via spamfilter service

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: licita06@agilmedicamentos.com.br
Enviado em: sexta-feira, 29 de maio de 2020 10:28
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: RES: URGENTE- REEQUILIBRIO DO PREGÃO 30/2019

Bom dia Roselia!
Pode ser feito o aditivo no valor de 0,13 o CPR para o item 38!
Grato pelo retorno

Ruan W. Ribeiro
Telefone: (46) 3523-6613 / (46) 98822-9081
licita06@agilmedicamentos.com.br
CNPJ: 20.590.555/0001-48



De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br <roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br>
Enviada em: sexta-feira, 29 de maio de 2020 10:22
Para: licita06@agilmedicamentos.com.br
Assunto: URGENTE- REEQUILIBRIO DO PREGÃO 30/2019

BOM DIA
NO ITEM 38 DO PREGÃO 30/2019, DA 0,01 CENTAVOS DE DIFERENÇA ENTRE O QUE A EMPRESA PEDIU DE REEQUILIBRIO E O VALOR ORÇADO PELO MUNICÍPIO, O PREÇO FICARIA 0,13 O COMPRIMIDO, GOSTARIA DE SABER SE PODEMOS FAZER ADITIVO A 0,13 OU VOCÊS QUEREM A DESISTÊNCIA DO ITEM.
NOS OUTROS ITENS 47,82,87,90, 116 E 119 SERÁ DADO O VALOR SOLICITADO PELA EMPRESA
FICO NO AGUARDANDO DE SUA RESPOSTA

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Equipiano

Página 1

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo		
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	
Sequência: 3853 - Contrato: 158/2020			Licitação: Pregão - 50 000030/2019					Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 70586 - 1 Nome: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			CPF/CNPJ: 28.093.678/0001-85					Telefone: 46)2604 0154		16/04/2020		15/04/2035	
Lote: 001													
Item: 004	1.100,00	0,089	97,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	97,90
Produto: 54857 ALPRAZOLAM 0,5 MG (BR0271357)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 037	28.000,00	0,277	7.756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	664,80	25.600,00	7.091,20
Produto: 54926 CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 051	4.700,00	0,65	3.055,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.700,00	3.055,00
Produto: 54952 CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG (BR0274647)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 141	500,00	0,282	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	141,00
Produto: 55153 SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJETÁVEL (BR0268214)										Unidade de medida: AMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Item: 147	5.720,00	0,27	1.544,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.720,00	1.544,40
Produto: 55161 TOPIRAMATO 100 MG (BR0272851)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q	
Solicitante: 004305 JONAS WELTER				Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde									
Total	40.020,00		12.594,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	664,80	37.620,00	11.929,50
Total geral	40.020,00		12.594,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	664,80	37.620,00	11.929,50

Critério de seleção:

- Sequência do contrato: 3853

007015

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

001816

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 20.590.555/0001-48 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 03/07/2014
NOME EMPRESARIAL AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES	NÚMERO 418	COMPLEMENTO *****
CEP 85.602-510	BAIRRO/DISTRITO CRISTO REI	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO
UF PR		
ENDEREÇO ELETRÔNICO AGILDISTRIBUIDORA@OUTLOOK.COM	TELEFONE (46) 3523-6613/ (46) 9124-2873	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/07/2014	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **29/05/2020** às **10:43:10** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



001817

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº14292/2020

RAZÃO SOCIAL: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ: 20.590.555/0001-48

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 303948

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ALVARÁ: 303948

ENDEREÇO: AV PREFEITO GUIOMAR LOPES, 418 - Q 367 LOTE 13 - CRISTO REI CEP: 85601970 Francisco Beltrão - PR

ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA	DE	EMISSÃO:	19/05/2020
DATA	DE	VALIDADE:	18/07/2020
FINALIDADE:			VERIFICAÇÃO
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH9J2XX8S9BA			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 19/05/2020 - 09:37:44
Qualquer rasura invalidará este documento.



Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 021995899-57

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **20.590.555/0001-48**
Nome: **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 26/09/2020 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 20.590.555/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:20:30 do dia 29/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/11/2020.

Código de controle da certidão: **E705.AA95.8DC9.15EF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.590.555/0001-48

Razão Social: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES 418 / SAO MIGUEL /
FRANCISCO BELTRAO / PR / 85602-510

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 19/03/2020 a 16/07/2020

Certificação Número: 2020031914282760007566

Informação obtida em 29/05/2020 10:46:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 20.590.555/0001-48
Certidão nº: 12341142/2020
Expedição: 29/05/2020, às 10:46:47
Validade: 24/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.590.555/0001-48**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



001822

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

A Sra.

Roselia Kriger Becker Pagani

Pregoeira/Membro da comissão

Permanente de Abertura e Julgamento de Licitações

Com relação ao Pregão Presencial, n° 30/2019, Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., informo que há dotação orçamentária para Aditivo conforme orçamento abaixo:

Dotações:

Exercício da Despesa	Conta da Despesa	Funcional Programática	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	Grupo da Fonte
2020	2150	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício

Capanema, 29 de maio de 2020

Cleomar Walter

Tec.Cont CRC: PR 046483/O-2

CPF 723.903.959-53

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 29 de maio de 2020 11:31
Para: 'licita06@agilmedicamentos.com.br'
Assunto: URGENTE PREGÃO 30/2019 REEQUILIBRIO

PEÇO DESCULPAS MAS SÃO MAIS ITENS QUE ESTÃO COM DIVERGÊNCIA DE VALOR ENTRE O QUE A EMPRESA SOLICITA E A COTAÇÃO DO MUNICÍPIO

Item	Descrição do produto/serviço	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário SOLICITADO PELA EMPRESA	PREÇO ORÇADO PELO MUNICÍPIO
38	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	COMP	40.210,00	0,14	0,13
7	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	COMP	10.000,00	0,55	0,22
90	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (BR0268129)	COMP	19.000,00	0,75	0,65
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	COMP	6.400,00	0,92	0,60

FICO NO AGUARDAMENTO DE SUA RESPOSTA.

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

001824

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@arnie0141.email.locaweb.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 29 de maio de 2020 11:31
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Successful Mail Delivery Report
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host arnie0141.email.locaweb.com.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<licita06@agilmedicamentos.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250
2.0.0 <licita06@agilmedicamentos> AFUAD6Ac0V47UwAAQQ1vHQ Saved

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: licita06@agilmedicamentos.com.br
Enviado em: sexta-feira, 29 de maio de 2020 14:07
Para: rosalia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: RES: URGENTE PREGÃO 30/2019 REEQUILIBRIO

Boa tarde!
Infelizmente não conseguimos entregar sem que seja nos moldes comprovados na solicitação de reajuste.
Solicito então que de continuidade com a desistência dos itens:

Table with 6 columns: Item, Descrição do produto/serviço, Unidade de medida, Quantidade, Preço unitário SOLICITADO PELA EMPRESA, PREÇO ORÇADO PELO MUNICÍPIO. Rows include items 38, 87, 90, and 116 with details on medication types and prices.

Certos de vossa compreensão fico no aguardo do aceite.
Sem mais para o momento!

Ruan W. Ribeiro
Telefone: (46) 3523-6613 / (46) 98822-9081
licita06@agilmedicamentos.com.br
CNPJ: 20.590.555/0001-48



De: rosalia.licitacao@capanema.pr.gov.br <rosalia.licitacao@capanema.pr.gov.br>
Enviada em: sexta-feira, 29 de maio de 2020 11:31
Para: licita06@agilmedicamentos.com.br
Assunto: URGENTE PREGÃO 30/2019 REEQUILIBRIO

PEÇO DESCULPAS MAS SÃO MAIS ITENS QUE ESTÃO COM DIVERGÊNCIA DE VALOR ENTRE O QUE A EMPRESA SOLICITA E A COTAÇÃO DO MUNICÍPIO

Table with 6 columns: Item, Descrição do produto/serviço, Unidade de medida, Quantidade, Preço unitário SOLICITADO PELA EMPRESA, PREÇO ORÇADO PELO MUNICÍPIO.

001826

38	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	COMP	40.210,00	0,14	0,13
87	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	COMP	10.000,00	0,55	0,22
90	LEVOMEPRMAZINA 100 MG (BR0268129)	COMP	19.000,00	0,75	0,65
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	COMP	6.400,00	0,92	0,60

FICO NO AGUARDANDO DE SUA RESPOSTA.

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO


A Comissão Permanente de Licitações
Prefeitura Municipal de Capanema / PR

A empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 76.386.283/0001-13, Inscrição Estadual sob nº 3160386206, com sede na Rua José Fraron, nº 155, sala 01, Bairro Fraron, CEP: 85.503-320 e-mail: licitacao@dimeva.com.br, fone: (46) 3224 3767, Pato Branco – PR, neste ato representado pelo seu representante legal, **SOLICITA** uma atenção especial aos documentos encaminhados juntamente com os contratos.

Pedimos desculpas pela demora do encaminhamento dos mesmos, mas conforme contato com a colaboradora Estefani do Setor de Licitações desta Prefeitura, a empresa necessita de algumas alterações em contrato. E conforme orientação da mesma, era para assinar os contratos e encaminhar as solicitações que desejássemos junto aos mesmos, as solicitações de ajustes quanto aos itens encontram-se em anexo ao contrato nº 157/2020. Justificamos a demora do encaminhamento devido estarmos esperando documentos comprobatórios, que justificassem as alterações. Também encontram-se pedidos desta Prefeitura em análise no setor de faturamento da empresa, aguardando a resolução desta situação. Desta maneira, para melhor resolução, e agilidade na entrega dessas pendências, agradecemos a colaboração e aguardamos breve retorno.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Pato Branco, 22 de Maio de 2020.


DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
MAURÍCIO MACIAG/ SÓCIO- ADMINISTRADOR

CPF: 039.087.819-73

RG: 6.794.362-7

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85503-320

PATO BRANCO

PR

REQUERIMENTO DE REAJUSTE DE PREÇO E TROCA DE MARCA

A Comissão Permanente de Licitações
Prefeitura Municipal de Capanema / PR

A empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, estabelecida na Rua José Fraron, 155, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná CNPJ nº 76.386.283/0001-13, representada por este que a subscreve, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria **REQUERER** reajuste de preço com troca de marca do medicamento CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG, referente a Pregão Presencial Nº 30/2019, Contrato nº 157/2020 conforme "Planilha de Preços de Custo e Venda" apensada, consoante a alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

Solicitamos a readequação de preço e troca de marca devido ao produto CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG da marca HYPERMARCAS estar com a produção temporariamente suspensa.

Sugerindo assim o valor de R\$ 0,88 para as próximas entregas. Em anexo encontram-se as Notas Fiscais de compra do preço antigo e o preço atual que temos como custo. E também a alteração da marca de HYPERMARCAS para marca ACHE BIOSINTÉTICA.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Pato Branco, 07 de Maio de 2020

76.386.283/0001

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - BARRIO FRARON

FRARON - CEP 85503-320

PATO BRANCO

Mauricio Maciag
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
MAURICIO MACIAG/SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 039.087.819-73
RG: 6.794.362-7

Data: **Processo: 1326/2020**

28/05/2020 Hora: 02:54

Assunto:
SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO

Req uerente:
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA

Valor Unitário na Data da Licitação					
Calculo 01	Produto	Nota de compra	Data	Custo anterior	Valor ganho
	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG	1.378.113	16/03/2018	0,2490	0,7600
Calculo 02	Valor Sugerido para reequilíbrio				
	Produto	Nota de compra	Data	Custo atual	Valor reajustado
	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG	618.762	30/01/2020	0,4820	0,8800


OBSERVAÇÕES: O calculo 1 representa a nota fiscal de compra, onde conseguimos fornecer o medicamento pelo valor unitário R\$ 0,76. O calculo 2 representa as notas fiscais da ultima compra do medicamento , onde indica o valor unitário para o reajuste de preço do medicamento a R\$ 0,88
As notas fiscais de compra seguem anexadas a tabela de preços.

Vale ressaltar que as notas fiscais são da data da ultima compra, os preços apresentados em nossa proposta foram baseados em sua ultima compra, já o valor reajustado foi baseado na ultima compra, levando em consideração a data de hoje.

07829

ITEM 50
001330

DISPAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA




FONE: (41)3514-1000
R. VALDEMIRO VALASKI - 2.432
- GUATUPE
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
CEP 83.065-400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N: **1.378.113**
SÉRIE: **1**
MOD: **55**
Página: 1 / 1



4118031919597100016255001001378113101378113144

CHAVE DE ACESSO
41-18-03-19.195.971/0001-62-55-001-001.378.113-101.378.113-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA TRIBUTADA		NUMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA NF-e 141.180.046.607.256	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9064750655	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO 9065947657	CNPJ 19.195.971/0001-62	

DESTINATARIO REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA		CNPJ / CPF 76.386.283/0001-13		DATA DA EMISSÃO 16/03/2018	
ENDEREÇO R JOSE FRARON 155		BAIRRO / DISTRITO FRARON		CEP 85.503.320		DATA DA SAÍDA 16/03/2018	
MUNICÍPIO PATO BRANCO		FONE / FAX (46)3224-3767		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 3160386206	
HORA DE SAÍDA 20:40:49		Fats. 1315555/1 04/05/2018 448,80					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 448,80		VALOR DO ICMS 53,86		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 448,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 448,80				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		SOCIAL TRANSLOG PATO BRANCO		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário <input type="checkbox"/> 0		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO AOK0780		UF PR		CNPJ / CPF		
ENDEREÇO R ROVIA DA UVA, 3602		MUNICÍPIO COLOMBO		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,68	PESO LIQUIDO 1,68									

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	% REP	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	BASE ST	VALOR ST
27963	+ CLOR SOTALOL 120MG C 30 COMP GN LB16M0503 <i>V. 39/18.</i>	6,82	55,59	30049079	000	5102	UN	60	7,48	448,80	448,80	53,86	12	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Vendedor: 2.740 4.646 (0046)8801-8120 Cond Pagto DB			
Nome Fantasia: DIMEVA			
1 PROD SEM INCID PIS COFINS PIS COFINS TT ISENTO 0,00 TT TRIBUTADO 0,00 AUTOR FUNCIONAMENTO M S 1 05312 9 NUM AFE 2013 DEPOSITOS NA C C DA EMPRESA SOMENTE COM PREVIA AUTORIZAÇÃO DO DEPTO FINANCEIRO AUTORIZ MS 571180962675 8105994 AUTORIZ MS 2074401 AUTORIZ MS 1105705 Repasse de ICMS de 6,82%			

$$\frac{448,80}{60} = 7,48 = 0,249 \text{ comp.}$$

001831

RECEBEMOS DE PROFARMA S.A. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E Nº 618762 SÉRIE 16



PROFARMA
 PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
 www.profarma.com.br
 CAP: 0800 707 4143
 ESTRADA DELEGADO BRUNO DE ALMEIDA - Nº 2871
 CURITIBA - PR
 CEP: 81480-000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 618762
 SÉRIE 16
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0145 4532 1400 2286 5501 6000 6187 6213 0012 0206

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023224264 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 45.453.214/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO
 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA 76.386.283/0001-13 3160386206 30/01/2020

ENDEREÇO N. BAIRRO
 R JOSE FRARON 155 FRARON

MUNICÍPIO FONE/FAX UF CEP
 PATO BRANCO 00004632243767 PR 85503-320

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	001	27/02/2020	1.010,88	002	05/03/2020	1.010,88	003	12/03/2020	1.010,91

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR	ICMS	3.032,67	363,92	0,00	0,00	0,00	0,00	5.833,55	
VALOR	DO SEGURO	0,00	0,00	2.800,88	0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.032,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: R JOSE ANTUNES FERREIRA 83
 MUNICÍPIO: CURITIBA
 QUANTIDADE: 3 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO LÍQUIDO: 2,487

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																
COD.	DESCRIÇÃO	QTD	VSI	PMC	PEAB	NCMSH	EST	CTOP	UN	QNTD	V. UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALIQ
673556	CLORSEFALOL 120MG C 30 COMP BIO	100		59,64	43,14	30049079	010	5102	UN	100	40,1987	4.019,87	1.447,15	173,66		12,00
233415	DIOVAN 160MG C 28 COMP	4		101,54	73,45	30049069	800	5102	UN	4	68,4425	273,77	265,56	31,87		12,00
673674	NAPRIN 10 5MG C 30 CAP	8		57,28	41,44	30049069	500	5102	UN	8	38,6150	308,92	299,65	35,96		12,00
690369	NIMEGON MET 50 1000MG C 56 COMP	6		245,49	177,58	30049049	800	5102	UN	6	165,4700	992,84	794,27	95,31		12,00
690367	NIMEGON MET 50 500MG C 56 COMP	3		245,49	177,58	30049049	300	5102	UN	3	24,2267	72,68	70,50	8,46		12,00
676999	NORPIRUM GTS 30ML	3		34,64	26,00	30049099	500	5102	UN	3						

4019,87
 - 64%
 1.447,15 / 100
 = 14,471 / 30
 = 0,482 comp.

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 0000561102 - Rua: 480 Prior: 10 Pedido WMS: 30-05965 - Esta NF foi enviada para o e-mail: faturamento1@dimeva.com.br - ICMS parcialmente diferido no montante de R\$ 426,83 conforme art. 108 do RICMS/2012

REQUERIMENTO DE REAJUSTE DE PREÇO

A Comissão Permanente de Licitações
Prefeitura Municipal de Capanema / PR

A empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, estabelecida na Rua José Fraron, 155, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná CNPJ nº 76.386.283/0001-13, representada por este que a subscreve, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria **REQUERER** reajuste de preço com troca de marca do medicamento CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG, referente a Pregão Presencial Nº 30/2019, Contrato nº 157/2020 conforme "Planilha de Preços de Custo e Venda" apensada, consoante a alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

Sugerindo assim o valor de R\$ 0,37 para as próximas entregas. Em anexo encontram-se as Notas Fiscais de compra do preço antigo e o preço atual que temos como custo. Vale ressaltar que os preços apresentados na nossa proposta foram baseados na última compra realizada anterior ao pregão 15/04/2019, e o preço reajustado também, baseados na última compra 24/04/2020 levando em consideração a data de hoje.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Pato Branco, 07 de Maio de 2020

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85503-320

PATO BRANCO - PR

Maurício Maciag

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
MAURICIO MACIAG/SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 039.087.819-73
RG: 6.794.362-7

Data:

Processo: **1327/2020**

28/05/2020 Hora: 02:56

Assunto:

SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO

Req uerente:

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA

Valor Unitário na Data da Licitação					
Calculo 01	Produto	Nota de compra	Data	Custo anterior	Valor ganho
	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG	367.277	08/04/2019	0,1876	0,3000
Valor Sugerido para reequilibrio					
Calculo 02	Produto	Nota de compra	Data	Custo atual	Valor reajustado
	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG	430.170	13/04/2020	0,3041	0,3700

OBSERVAÇÕES: O calculo 1 representa a nota fiscal de compra, onde conseguimos fornecer o medicamento pelo valor unitário R\$ 0,30. O calculo 2 representa as notas fiscais da ultima compra do medicamento , onde indica o valor unitário para o reajuste de preço do medicamento a R\$ 0,37
As notas fiscais de compra seguem anexadas a tabela de preços.



RUA LA PAZ, 37/67 /
- SANTO AMARO, SAO PAULO, SP
CEP: 04755-020 - Fone/Fax: 11 5645-5011

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000367277

SÉRIE: 2 FOLHA: 1/1

CNAE DE ACESSO

35.1904.62.462.015/0001-29-55-002-000.367.277-157.176.721-4

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

135190248944240 08/04/2019 11:32:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. ã deva por ele transitar

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108.110.400.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

09904192-72

CNPJ

62.462.015/0001-29

NOME / RAZÃO SOCIAL

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA - EPP

CNPJ/CPF

76.386.283/0001-13

DATA DE EMISSÃO

08.04.2019

ENDEREÇO

R. JOSE FRARON 155, SALA 01

BAIRRO / DISTRITO

FRARON

CEP

85503-320

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

08.04.2019

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

FONE / FAX

46 3224-3767

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3160386206

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

11:32:52

VENCIMENTO

08.05.2019

VALOR

56,28

VENCIMENTO

VALOR

VENCIMENTO

VALOR

VENCIMENTO

VALOR

VENCIMENTO

VALOR

ENDEREÇO DE COBRANÇA

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA
R. JOSE FRARON 155 SALA 01
85503-320 PATO BRANCO PR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

56,28

VALOR DO ICMS

6,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

312,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

256,52

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

56,28

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO
9 - SEM FRETE 2 - TERCEIROS

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.233.211/0024-26

ENDEREÇO

AV. ANTONIO FREDERICO OZANAN 6200

MUNICÍPIO

JUNDIAI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407607980119

QUANTIDADE

00001

ESPÉCIE

Caixa

MARCA

NÚMERO

0080305287

PESO BRUTO

0,155

PESO LÍQUIDO

0,140

COD. PRODUTO

2276

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

✓ DONAREN 50MG CX C/60 CP OR (C1)
LOTE 19010056 | VALIDADE DO LOTE. 11.01.2021 | PMC. 86.48
Res SF 13/12 FCI ADD96202-5434-4EFC-8C88-9F9F7E6A4548

NCM/SH

3004.90.69

CST

500

CFOP

6105

UNID.

CX

QTDE.

5

VALOR UNITÁRIO

62,560000

VALOR TOTAL

312,80

BASE CALC. ICMS

56,28

BASE CALC. ICMS SUB. TRIB.

0,00

VALOR ICMS SUB. TRIB.

0,00

VALOR ICMS

6,75

VALOR IPI

0,00

ALIQ. ICMS

12,00

ALIQ. IPI

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DDS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

POR FAVOR, CONFERIR NF E A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48H.
IPI alíquota Zero conforme decreto 7660/2011 REG ESP. ART 3º, PROTOC 133/01-CRÉD. PRESUMIDO INSRF 40 DE 25/04/01 LB 10147/00 REM
ET. PREENCHE OS REQ. CONST. NA LEI 10.213/01 PRODUTOS LISTA POSITIVA A MERCADORIA SAIRA DIRETAMENTE DO ARMAZÉM-GERAL Andreani Logi
stica Ltda Rod. Régie Bittercourt, GL 05 KM282, nº 1962 Água Morna CEP: 06818-000 Embu das Artes SP Brasil CNPJ: 04.887.927/0013-
80 Inscrição Estadual 298.112.852.111 AG 14098 PM DE SÃO BERNARDINO PP 1/2018 PEDIDO 480/Desc repasse ICMS 6.82% RS:21 33/ Desc.
Com: RS235,19 / Pedido Nr: 480 OV: 0000195771 R: 0080305287 F: 0090333196

$$\begin{array}{r}
 312,80 \\
 - 256,52 \\
 \hline
 56,28
 \end{array}
 \quad
 \begin{array}{r}
 56,28 \\
 \hline
 5
 \end{array}
 = \frac{11,256}{60} = 0,1876 \text{ comp.}$$

RESERVADO AO FISCO

001534



APSEN FARMACEUTICA S/A

RUA LA PAZ, 37/67 - SANTO AMARO, SAO PAULO, SP CEP: 04755-020 - Fone/Fax: 11 5645-5011

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO 35.2004.62.462.015/0001-29-55-002-000.430.170-175.662.858-5

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 135200291739741 13/04/2020 12:41:44

DADOS DO INTERTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. nao deva por ele transitar

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

Nº: 000430170

SÉRIE: 2 FOLHA: 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL 108.110.400.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 09904192-72

CNPJ 62.462.015/0001-29

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA - EPP

CNPJ/CPF 76.386.283/0001-13

DATA DE EMISSÃO 13.04.2020

ENDEREÇO R. JOSE FRARON 155, SALA 01

BAIRRO / DISTRITO FRARON CEP 85503-320

DATA DE ENTRADA / SAIDA 13.04.2020

MUNICÍPIO PATO BRANCO FONE / FAX 46 3224-3767

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL PR 3160386206

HORA DE ENTRADA / SAIDA 12:41:44

TABELA DUPLIE

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	ENDEREÇO DE COBRANÇA
13.05.2020	54,74							DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA R. JOSE FRARON 155 SALA 01 85503-320 PATO BRANCO PR

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTITUÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
54,74	6,57	0,00	0,00	195,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	141,07	0,00	54,74

TRANSPORTADOR VOLUME TRANSP

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FI BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - SEM FRETE 1 - DESTINATÁRIO 2 - SEM FRETE 3 - TRANSPORTADOR	0			18.233.211/0024-26
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. ANTONIO FREDERICO OZANAN 6200	JUNDIAI	SP	407607980119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001	Caixa		0080357654	0,093	0,084

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS SUB. TRIB.	VALOR ICMS SUB. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2276	DONANER 50MG CX/60 CP OR (C1) LOTE 20d20169 QTD 3 CX VALIDADE DO LOTE. 14.02.2022 PMC. 90.23 Res SF 131727 FOF ADD962D2-5434-4EFC-8C88-9FB7E6A4548	30049069	500	6105	CX	3	65,270000	195,81	54,74	0,00	0,00	6,57	0,00	12,00	0,00

ISS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 POR FAVOR, CONFERIR NF E A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48H.
 IPI Alíquota Zero conforme decreto 7660/2011 REG ESP. ART 3º, PROTOC 13301-CRED. PRESUMIDO INSRF 40 DE 25/04/01 LEI 10147/00 REM ET. PREENCHE OS REQ. CONST. NA LEI 10 213/01 PRDUTOS LISTA POSITIVA A MERCADORIA SAIRA DIRETAMENTE DO ARMAZÉM-GERAL Andreani Lojística Ltda Rod. Regis Bitternourt, GL 05 KM282, nº 1962 Água Morna CEP: 06818-000 Embu das Artes SP Brasil CNPJ: 04.887.927/0013-80 - inscrição Estadual 288.112.852.111 AGENDA 14803 CONS. INTERM. DA REGIÃO DO PLANALTO MÉDIO PE 1/2019 PEDIDO 953/Desc. repasse ICMS: 6 82% R\$:13,35/ Desc. Com.: R\$127,72 / Pedido Nr: 853 CV: 0000229081 R. 0080357654 F. 0090392485

195,81
 - 141,07
 = 54,74

54,74 x 13 = 7,1162

18,246 / 60 = 0,3041 Comp.

RESERVADO AO FISCO

001835

REQUERIMENTO DE REAJUSTE DE PREÇO E TROCA DE MARCA

A Comissão Permanente de Licitações
Prefeitura Municipal de Capanema / PR

A empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, estabelecida na Rua José Fraron, 155, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná CNPJ nº 76.386.283/0001-13, representada por este que a subscreve, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria **REQUERER** reajuste de preço com troca de marca do medicamento LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG, referente a Pregão Presencial Nº 30/2019, Contrato nº 157/2020 conforme "Planilha de Preços de Custo e Venda" apensada, consoante a alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

Solicitamos a readequação de preço e troca de marca devido ao produto medicamento LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG da marca GERMED estar com a produção temporariamente suspensa.

Sugerindo assim o valor de R\$ 0,45 para as próximas entregas. Em anexo encontram-se as Notas Fiscais de compra do preço antigo e o preço atual que temos como custo. E também a alteração da marca de GERMED para marca EUROFARMA.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Pato Branco, 14 de Maio de 2020

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85503-320
PATO BRANCO - PR

Data:

Processo: **1329/2020**

28/05/2020

Hora: 02:58

Assunto:

SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO

Req uerente:

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTA

Mauricio Maciag
MEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

MAURICIO MACIAG/SÓCIO-ADMINISTRADOR

CPF: 039.087.819-73

RG: 6.794.362-7

Valor Unitário na Data da Licitação					
Calculo 01	Produto	Nota de compra	Data	Custo anterior	Valor ganho
		LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG	278.792	29/11/2018	0,1600
Valor Sugerido para reequilíbrio					
Calculo 02	Produto	Nota de compra	Data	Custo atual	Valor reajustado
	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG	310.485	14/05/2020	0,2810	0,4500

OBSERVAÇÕES: O calculo 1 representa a nota fiscal de compra, onde conseguimos fornecer o medicamento pelo valor unitário R\$ 0,21. O calculo 2 representa as notas fiscais da ultima compra do medicamento , onde indica o valor unitário para o reajuste de preço do medicamento a R\$ 0,45
As notas fiscais de compra seguem anexadas a tabela de preços.

Vale ressaltar que as notas fiscais são da data da ultima compra, os preços apresentados em nossa proposta foram baseados em sua ultima compra, já o valor reajustado foi baseado na ultima compra, levando em consideração a data de hoje.

003337



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



001038

Germed Farmaceutica Ltda

Rod. Jornalista Francisco Aguirre Preença, km 08
Chácara Assay / Hortolândia / SP / 13186-901
Tel.: 0800-194966
E-mail: centralrelacionamentocliente@ems.com.br

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000278792
SERIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35181145992062000165550010002787921961109272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. que ã deva ele trans.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

748.002.393.115

INSC. EST. SUBST. TRIB

CNPJ

45.992.062/0001-65

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135180827011031 29.11.2018 14:08:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPOR LTDA -

CNPJ

76.386.283/0001-13

DATA DA EMISSÃO

29.11.2018

ENDEREÇO

R JOSE FRARON 155

BAIRRO/DISTRITO

FRARON

CEP

85503-320

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

TELEFONE/FAX

46 3224-3767

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

31603862 06

FATURA

Vencido(s): 12.02.2019 4.862,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

4.862,47

VALOR DO ICMS

583,50

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

57.960,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

53.099,36

OUTRAS DESPESAS

1,83

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NF

4.862,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

01.125.797/0003-88

ENDEREÇO

AV GALVAO ANDERSON 707

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244.627.302.116

ESPECIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

43.379 KG

PESO LÍQUIDO

18.144 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIF. FISCAL	SIT. TRIB	CFOP	UNID	QUANTI.	PREÇO UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12482	LOSARTANA POT + HCTZ 100 + 25MG 30C.RGD Lote: 086874 79.49 P FCI: 180A1558-5EFO-4813-9162 BF89FFC902C3 Base FCP: 0,00 FCP: 0,00 Base FCP ST: 0,00 FCP ST: 0,00	3004.80.99	500	8106	UNI	1.008,000	57.55000	57.960,00	4.862,47	583,50		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCNUM: 0010151995

CONFIRMAR OS VOLUMES NO ATO DO RECEBIMENTO. FALTA EM CAIXA PAOPÃO - RECLAMAÇÕES ATÉ 72 HS. IPI ALÍQUOTA REDUZIDA A ZERO CONFORME DECRETO 4.544 DE 26/12/2002. Pedido: 0002958136 Representante: 00039826 Cod.Cliente: 0000022162

Remessa: 0086512328

Zona de Transporte: PR0001 Peso Cubado: 79,800

L.POS VI TOTAL: 57.960,00 Vi Desc.: 53.099,36 B.Calc ICMS: 4.862,47 Perc RED: 0,00 ICMS Op.P.: 583,50 BC ST: 0,00 ICMS ST: 0,00

OC: 28112018

RESERVADO AO FISCO

ICMS FCP: 0,00 SUB TRIB FCP: 0,00

$$57960,00$$

$$- 53099,36$$

$$4860,64$$

$$+ 1,83$$

$$4862,47$$

$$\div 1008$$

$$= 4,823$$

$$= 0,160 \text{ comp.}$$

001039

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/05/2020		

Nº 310485 SÉRIE 58
 CLI: 1034847
 ROTA: FCAS SETOR: 7479

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 RUA PADRE MELLO, 854
 CENTRO
 JACAREZINHO - PR
 CEP: 86.400-000
 Tel.: (43) 3525-4101

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 310485
 SÉRIE 58
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4120 0544 4631 5600 0770 5505 8000 3104 8511 0691 3030

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9034717947	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 9049395954	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200085750444 14/05/2020 21:23:45-03:00
		CNPJ 44.463.156/0007-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA		CNPJ/CPF 76.386.283/0001-13	DATA DE EMISSÃO 14/05/2020
ENDEREÇO R JOSE FRARON SALA 01	Nº 155	BAIRRO FRARON	CEP 85503-320
MUNICÍPIO PATO BRANCO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3160386206	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/05/2020
	TELEFONE/FAX 004632243767		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.302,15	VALOR DO ICMS 276,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.440,88
DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 13.138,73	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPT 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.302,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO SAO GABRIEL TRANS		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO AMT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF PR	CNPJ/CPF 15.488.297/0012-06
ENDEREÇO R JOSE ANTUNES FERREIRA 83		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,282	PESO LÍQUIDO 9,282	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PNC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
321570	LOSARTANA POTAS HCT 100/25 MG 30 CP G EUROF POS MON D:84%/***** R:6,82%/168,50 LT:666855 - 173 un LT:667624 - 100 un		78,19 56,56	30049079	551	5102	CX	273	56,5600	15.440,88	2.302,15	276,26		18,00

Handwritten calculation:
 $15.440,88 - 13.138,73 = 2.302,15$
 $\frac{2.302,15}{273} = 8,432$
 $\frac{8,432}{30} = 0,281 \text{ comp.}$

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vcto: 23/06/20 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF. OPERAÇÃO COM CONSUMIDOR FINAL CONTRIBUINTE ICMS ST 0,00 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 0,00 (TOTAL) BC ST 2.302,15 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 2.302,15 (TOTAL) LISTA 2.302,15 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 2.302,15 (TOTAL)		
Cli: 1034847 Setor:1857 Rota:FCAS St Entr:1857 St Terc:7479 OS: 34143 -17:26/ 996 18:03		

REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA

A Comissão Permanente de Licitações
Prefeitura Municipal de Capanema / PR

A empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP**, estabelecida na Rua José Fraron, 155, bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná CNPJ nº 76.386.283/0001-13, representada por este que a subscreve, vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria **REQUERER** a desistência do saldo restante do item DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG, referente a Pregão Presencial Nº 30/2019, contrato nº 157/2020. O mesmo teve seu registro cancelado e não é mais produzido pelo laboratório VITAMED, conforme carta em anexo, que foi fornecida pelo laboratório.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Pato Branco, 07 de Maio de 2020

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA
RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85503-320
PATO BRANCO - PR

Maurício Maciag

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
MAURICIO MACIAG/SÓCIO-ADMINISTRADOR
CPF: 039.087.819-73
RG: 6.794.362-7

Valid.
Processo: **1328/2020**
28/05/2020 Hora: 02:57
Assunto:
SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO
Req uerente:
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA



001841

Caxias do Sul 21 de Agosto de 2019.

O Laboratório Farmacêutico Vitamed Ltda, envia esclarecimento a respeito da descontinuação da produção do medicamento Resodic:

O produto teve seu registro cancelado pela RE nº 63, de 10 de janeiro de 2019, publicada no D.O.U. de 14 de janeiro de 2019.

A empresa entrou com um Recurso Administrativo em 04 de fevereiro de 2019.

No dia 11 de fevereiro de 2019 foi publicado no DOU o Despacho de nº 19, que prorroga por até 90 dias o prazo para decisão de recursos administrativos, entre os quais está o processo do Resodic. Este mesmo Despacho define um prazo máximo para decisão, que é 09/07/2019.

Amparados pelo: - Artigo 15º, parágrafo 2º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999: "Dos atos praticados pela Agência caberá recurso à Diretoria Colegiada, com efeito suspensivo, como última instância administrativa. "(NR) (Redação dada pela MP nº 2.190-34, de 23 de agosto de 2001).

A empresa cumpriu os prazos supracitados suspendendo desta forma a produção do produto.

Atenciosamente,

Deisi Christianetti
Responsável Técnica
CRF /RS 13789

REQUERIMENTO DE TROCA DE MARCA

A Comissão Permanente de Licitações
Prefeitura Municipal de Capanema / PR

A empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**, atuante no ramo atacadista de medicamentos, produtos farmacêuticos e cosméticos, estabelecida na Rua José Fraron, nº155, sala 01, Bairro Fraron, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná CNPJ nº 76.386.283/0001-13, representada por este que a subscreve, vem **REQUERER** a troca de marca do medicamento Rosuvastatina 10mg, referente ao Pregão Presencial nº 30/2019.

O mesmo está com a produção temporariamente suspensa, sendo assim está em falta no mercado, o que nos dificulta a compra do mesmo posteriormente afetando a entrega do produto ao Município.

Tendo em vista a impossibilidade de entrega do produto da marca cotada NOVA QUIMICA, conforme mencionado anteriormente e sem previsão de retorno, solicitamos a troca de marca da NOVA QUIMICA para marca GERMED, para que o Município não seja ainda mais afetado.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Pato Branco, 14 de Maio de 2020

Maurício Maciag

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
MAURICIO MACIAG/SÓCIO-ADMINISTRADOR

CPF: 039.087.819-73

RG: 6.794.362-7

76.386.283/0001-13

DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA

RUA JOSÉ FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85503-320

PATO BRANCO - PR

Data:
Processo: **1330/2020**
28/05/2020 Hora: 03:00
Assunto:
SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACAO
Req uerente:
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA

00.843

ORÇAMENTO

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL

PRAZO DE INÍCIO DOS TRABALHOS: 05 DIAS APÓS A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA RESPONSÁVEL.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA DA NOTA FISCAL.

VALIDADE: 12 MESES.

ITEM	PRODUTO	UN.	QTDE.	MENOR PREÇO DOS ORÇAMENTOS.	TOTAL
50	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	COMP	4.400	1,33	5.852,00
55	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	COMP	12.620	0,40	5.048,00
94	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	COMP	12.900	0,45	5.805,00
TOTAL GERAL					R\$ 16.705,00

08093P	TRAZODONA 100MG 30 CP REV APSEN DONAREN (C1)	R\$ 2,3209
10315P	TRAZODONA 150MG 30 CP REV APSEN DONAREN RETARD (C1)	R\$ 3,4822
08094P	TRAZODONA 50MG 60 CP REV APSEN DONAREN (C1)	R\$ 1,1606
05690	TRIANCINOLONA 20MG/ML 1ML 1 F/A APSEN TRIANCIL	R\$ 15,9408
05691P	TRIANCINOLONA 20MG/ML 5ML 1 F/A APSEN TRIANCIL	R\$ 79,6932
08099P	MEMANTINA 10MG 60 CP GEN APSEN (C1)	R\$ 2,4366
55579	BETAMETASONA 2,5MG + HIALURONIDASE 150MG POM DERM APSEN POSTEC	R\$ 88,8408
55584	CAPSAICINA 0,25MG/G 50G APSEN MOMENT	R\$ 53,7948
55585	CAPSAICINA 0,25MG/ML 60ML APSEN MOMENT	R\$ 39,7224
55586	CAPSAICINA 0,75MG/G 50G APSEN MOMENT	R\$ 64,5624
55589	CICLOBENZAPRINA 10MG + CAFEINA 60MG CX C/15CP MIOSAN CAF APSEN	R\$ 1,3636
55590	CICLOBENZAPRINA 5MG + CAFEINA 30MG CX C/15CP MIOSAN CAF APSEN	R\$ 1,2261
55605	DOBESILATO 500MG 30CP DOBEVEN APSEN	R\$ 1,9148
55632	IOIMBINA 5,4MG C/60CP APSEN YOMAX	R\$ 1,0790
55639	LEVOFLOXACINO 250MG CX C/7CP LEVOXIN APSEN	R\$ 4,7612
55640	LEVOFLOXACINO 500MG CXC/14CP LEVOXIN APSEN	R\$ 9,1514
55641	LEVOFLOXACINO 750MG CXC/7CP LEVOXIN APSEN	R\$ 14,2128
09991P	SULFASSALAZINA 500MG C/60 CP APSEN AZULFIN	R\$ 1,0099
09931P	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG C/30 CP REUQUINOL APSEN	R\$ 1,4788
10369	TRIXIFENIDIL 2MG 30CP APSEN ARTANE	R\$ 0,2987
10370	TRIXIFENIDIL 5MG 30CP APSEN ARTANE	R\$ 0,2314
08079	LACTASE 10.000 FCC 2G C/30 SACHES APSEN LACTOSIL	R\$ 21,6000

03073P	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML GEN PRATI	R\$ 4,6154
55874	LANSOPRAZOL 30MG 28CP GEN PRATI	R\$ 3,2087
55875	LEVOFLOXACINO 500MG 280CP GEN PRATI	R\$ 14,8718
03449P	LORATADINA 1MG/ML 100ML GEN PRATI	R\$ 10,5916
03461P	LOSARTANA 100MG 20BL 15CP GEN PRATI	R\$ 0,8473
11181	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI	R\$ 0,4781
03731P	METFORMINA 500MG 40BL 10 CP GEN PRATI DONADUZZI	R\$ 0,1899
03736	METFORMINA 850MG 40BL 10 CP GEN PRATI DONADUZZI	R\$ 0,1999
55876	METRONIDAZOL+NISTATINA 50G CREM VAG 50BG GEN PRATI	R\$ 12,2498
03787P	METRONIDAZOL 250MG 30BL 20 CP GEN PRATI	R\$ 0,1715
11092	METRONIDAZOL 500MG/5G GEL VAG 50G GEN PRATI	R\$ 4,6799
03795P	MICONAZOL 20MG/G CR 28G GEN PRATI DONADUZZI	R\$ 6,0855
03796P	MICONAZOL 20MG/G CR VAG 80G GEN PRATI DONADUZZI	R\$ 7,6231
03913	MUPIROCINA 20MG/G POM 15G GEN PRATI	R\$ 28,9656
03923	NEOMICINA+BACITRACINA 10G POM GEN PRATI	R\$ 3,6240
03927P	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN PRATI	R\$ 5,7658
03929	NEOMICINA+BACITRACINA 50G POM GEN PRATI	R\$ 11,8612
55877	TIAMINA 300MG 600CP PRATI NERVAMIN	R\$ 0,6320
55878	NIMESULIDA 100MG 350CP GEN PRATI	R\$ 1,9012
03956P	NISTATINA 100.000UI/ML 30ML SUSP GEN PRATI	R\$ 3,8797
03958P	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML SUSP GEN PRATI	R\$ 6,5189
55879	NISTATINA 25.000UI/G 50G CREM VAG 50BG GEN PRATI	R\$ 4,7954
55880	NISTATINA 25.000UI/G 60G CREM VAG 50BG GEN PRATI	R\$ 5,7547

**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

001346

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554**RIO DO SUL - SC**

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M168M1334 886		Soro GlicoFisiologico INJETAVEL SF 5% 0500 MI	Fresenius	30	FR	4,800
M168M1335 886		Soro GlicoFisiologico INJETAVEL SF 5% 1000 MI	Fresenius	16	FR	7,800
M168M3174 253		Soro GlicoFisiologico INJETAVEL SF BOLSA 5% 0250M	JP	35	BOL	4,740
M168M3175 253		Soro GlicoFisiologico INJETAVEL SF BOLSA 5% 0500M	JP	20	BOL	6,440
M168M3176 253		Soro GlicoFisiologico INJETAVEL SF BOLSA 5% 1000M	JP	10	BOL	9,520
M168M1338 886		Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 0100 MI	Fresenius	80	FR	3,700
M168M1339 886		Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 0250 MI	Fresenius	48	FR	3,800
M168M1340 886		Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 0500 MI	Fresenius	30	FR	4,800
M168M1341 886		Soro Glicose INJETAVEL SF 05% 1000 MI	Fresenius	16	FR	7,800
M168M3170 253		Soro Glicose INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0100 MI	JP	50	BOL	4,180
M168M3171 253		Soro Glicose INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0250 MI	JP	35	BOL	4,980
M168M3172 253		Soro Glicose INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 0500 MI	JP	20	BOL	6,440
M168M3173 253		Soro Glicose INJETAVEL SF BOLSA 0,5% 1000 MI	JP	10	BOL	9,500
M168M1789 886		Soro Manitol INJETAVEL SF 20% 0250 MI	Fresenius	48	FR	6,300
M168M1789 253		Soro Manitol INJETAVEL SF 20% 0250 MI	JP	40	FR	7,780
M168M1342 886		Soro Ringer C/Lactato INJETAVEL SF 0500 MI	Fresenius	30	FR	4,800
M168M1660 886		Soro Ringer C/Lactato INJETAVEL SF 1000 MI	Fresenius	16	FR	7,800
M168M3177 253		Soro Ringer C/Lactato INJETAVEL SF BOLSA 0250 MI	JP	35	BOL	4,880
M168M3178 253		Soro Ringer C/Lactato INJETAVEL SF BOLSA 0500 MI	JP	20	BOL	5,780
M168M3179 253		Soro Ringer C/Lactato INJETAVEL SF BOLSA 1000 MI	JP	10	BOL	8,840
M112M2095 333		Sotalol Cloridrato 120 MG	NeoQuimica-Brainfarma	30	CPR	1,432
M112M1930 333		Sotalol Cloridrato 160 MG	NeoQuimica-Brainfarma	20	CPR	1,446
P101P1305 119		Sufentanila Citrato INJETAVEL 50 Mcg 01 MI (A1)	Cristalia	25	AMP	36,000
M114M1065 375		Sulfa+Trimetoprima 400Mg/080Mg	Prati Donaduzzi	200	CPR	0,214
M114M2111 375		Sulfa+Trimetoprima 800Mg/160Mg	Prati Donaduzzi	400	CPR	0,445
M114M1904 309		Sulfa+Trimetoprima SUSP ORAL 40MG/8MG/ML 100M	Medquimica	1	FR	8,260
M106M2766 375		Sulfadiazina Prata CREME 10 MG/GR (1%) 030 Gr	Prati Donaduzzi	100	TB	5,580
M106M1043 327		Sulfadiazina Prata CREME 10 MG/GR (1%) 050 Gr	Nativita	200	TB	7,180
M106M1042 375		Sulfadiazina Prata CREME 10 MG/GR (1%) 400 Gr	Prati Donaduzzi	24	PT	58,280
M111M1059 486		Sulfato Ferroso 040 MG (Eq. 14MG Ferro Elementar)	Vitamed	500	CPR	0,058
M111M3159 328		Sulfato Ferroso 109 MG (Eq. 40MG Ferro Elementar)	Natulab	500	CPR	0,066
M111M1056 225		Sulfato Ferroso GOTAS 125Mg (25Mg/MI) 30 MI	Hipolabor	200	FR	2,430
M111M1057 328		Sulfato Ferroso XAROPE 250Mg (25Mg/MI) 100 MI	Natulab	50	FR	2,200

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada 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.brwww.altermed.com.br /Altermed



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
P114P1087	681	Topiramato 050 Mg (C1)	Zydus	60	CPR	0,329
P114P1204	119	Topiramato 100 Mg (C1)	Cristalia	60	CPR	1,600
M158M3161	192	Topotecana Cloridrato INJETAVEL 4MG 5ML	Accord	1	AMP	370,000
P100P1123	006	Tramadol + Paracetamol 37,5Mg/325Mg (C1)	Ache	20	CPR	3,533
P100P1005	119	Tramadol 050,0 Mg CPR (C1)	Cristalia	10	CPR	1,540
P100P1005	462	Tramadol 050,0 Mg CPR (C1)	Teuto	50	CPR	0,234
P100P1187	119	Tramadol 100,0 Mg CPR (C1) - RETARD	Cristalia	10	CPR	7,000
P100P1006	119	Tramadol GOTAS 100 Mg 10 MI (C1)	Cristalia	56	FR	26,000
P100P1008	462	Tramadol INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)	Teuto	60	AMP	0,893
P100P1008	473	Tramadol INJETAVEL 050 MG 01ML (50MG/ML) (C1)	Uniao Quimica	50	AMP	1,600
P100P1007	462	Tramadol INJETAVEL 100 MG 02ML (50MG/ML) (C1)	Teuto	60	AMP	1,067
P100P1007	473	Tramadol INJETAVEL 100 MG 02ML (50MG/ML) (C1)	Uniao Quimica	50	AMP	1,680
P104P1269	198	Tranilcipromina 10 Mg (C1)	GSK	20	CPR	2,327
M174M1626	197	Travoprostá COLIRIO 0,004% 2,5 MI	Geolab	50	FR	36,000
P104P1179	883	Trazodona Cloridrato 050 Mg (C1)	Nova Quimica	60	CPR	0,844
P104P1179	584	Trazodona Cloridrato 050 Mg (C1)	Torrent	60	CPR	0,640
P104P1205	584	Trazodona Cloridrato 100 Mg (C1)	Torrent	30	CPR	1,439
M174M1786	375	Triancinolona Acetonida POMADA BUCAL 1MG/G 10GF	Prati Donaduzzi	100	TB	5,620
P107P1267	198	Trifluoperazina 02 Mg (C1)	GSK	20	CPR	0,619
P107P1143	198	Trifluoperazina 05 Mg (C1)	GSK	20	CPR	0,891
M121M2231	099	Trimebutina 200 Mg	Cosmed	60	CPR	2,683
M174M2003	473	Trometamol Ceterolaco COLIRIO 5MG/ML 5ML	União Quimica	1	FR	64,000
M174M3142	473	Trometamol Ceterolaco INJETAVEL 30MG/ML 01 ML	União Quimica	10	AMP	6,600
M115M1711	473	Tropicamida COLIRIO 1% 5 MI	União Quimica	1	FR	21,680
M136M3163	212	Umeclidínio+ Vilanterol 62,5/25 30 Doses	Gsk	1	FR	332,008
M132M2553	198	Valaciclovir Cloridrato 500 Mg	GSK	10	CPR	7,465
M174M2032	328	Valeriana Officinalis 225,75mg	Natulab	20	CPR	0,700
M174M1490	197	Valeriana Officinalis 50 Mg	Geolab	20	CPR	0,340
P105P1162	584	Valproato de Sódio 300 MG Equivalente (TORVAL CR)	Torrent	30	CPR	1,245
P105P1163	584	Valproato de Sódio 500 MG Equivalente (TORVAL CR)	Torrent	30	CPR	1,260
M115M1906	462	Vancomicina INJETAVEL 500 Mg Pó S/Diluyente IV	Teuto	50	AMP	10,400
M115M1906	473	Vancomicina INJETAVEL 500 Mg Pó S/Diluyente IV	União Quimica	50	AMP	10,400
M174M1610	473	Varfarina Sodica 5,0 Mg	União Quimica	30	CPR	0,273

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

www.altermed.com.br



**ALTERMED**

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02Altermed Mat Med Hosp Ltda
Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

001648

RIO DO SUL - SC

Prezado Cliente:

Atendendo a sua solicitação, estamos enviando tabela de preços e condições de pagamento do(s) item(s) abaixo relacionado(s):

Produto	Der	Descrição	Marca / Fabricante	Quantidade por CX	U.M.	R\$ Unitário
M174M1583 055		Losartana 025 Mg	Biolab	60	CPR	1,200
M149M1395 197		Losartana 050 Mg	Geolab	450	CPR	0,160
M149M1714 055		Losartana+Hidroclorotiazida 050Mg+12,5 Mg	Biolab	30	CPR	0,569
M174M1503 055		Losartana+Hidroclorotiazida 100Mg+25,0Mg	Biolab	30	CPR	0,812
M109M1991 296		Magnésio+Piridoxina 722,2MG/1MG	Marjan Farma	30	CPR	4,241
M124M1143 046		Mebendazol 100 Mg	Belfar	6	CPR	0,357
M124M1144 328		Mebendazol SUSP ORAL 20MG/ML 30 ML	Natulab	50	FR	1,820
M118M1117 473		Medroxiprogesterona INJETAVEL 150MG/MI 01ML	União Quimica	60	AMP	25,400
M174M1478 365A		Meloxicam 07,5 Mg	Pharlab	10	CPR	0,480
M174M1477 365		Meloxicam 15,0 Mg	Pharlab	500	CPR	0,180
P106P1158 375		Memantina 10 Mg (C1)	Prati Donaduzzi	30	CPR	0,593
M174M2943 167		Meropenem INJET 0,5 GR Pó p/Diluição 10ML IV S/Dil	Eurofarma	25	FR	24,000
M174M2943 462		Meropenem INJET 0,5 GR Pó p/Diluição 10ML IV S/Dil	Teuto	10	FR	15,000
M174M3109 167		Meropenem INJET 1,0 GR Pó p/Diluição 20ML IV S/Dil	Eurofarma	25	FR	40,000
P100P1332 119		Metadona 05 Mg (A1)	Cristalia	20	CPR	1,186
P100P1322 119		Metadona 10 Mg (A1)	Cristalia	20	CPR	2,254
P100P1333 119		Metadona INJETAVEL 10MG/ML 01 ML (A1)	Cristalia	10	AMP	7,760
M119M1129 375		Metformina 500 Mg	Prati Donaduzzi	400	CPR	0,145
M119M1129 462		Metformina 500 Mg	Teuto	50	CPR	0,141
M119M1130 375A		Metformina 850 Mg	Prati Donaduzzi	200	CPR	0,153
M149M1279 420A		Metildopa 250 Mg	Sanval	20	CPR	0,780
M149M1280 420A		Metildopa 500 Mg	Sanval	20	CPR	1,700
M146M1253 473		Metilergometrina INJETAVEL 0,2 Mg/MI 01 ML	União Quimica	50	AMP	2,280
M141M1812 473		Metilprednisolona INJETAVEL 040 MG/1ML 02ML Uso I	União Quimica	1	AMP	18,600
M141M2820 473		Metilprednisolona INJETAVEL 125 MG/2ML Uso IV/IM	União Quimica	1	AMP	15,800
M120M1131 046		Metoclopramida 10 Mg	Belfar	20	CPR	0,140
M120M1133 309		Metoclopramida GOTAS 04MG/ML 10 MI (Fb)	Medquimica	1	FR	2,180
M120M1132 418		Metoclopramida INJETAVEL 10MG 02 MI (5MG/ML)	Santisa	100	AMP	0,800
M120M1132 462		Metoclopramida INJETAVEL 10MG 02 MI (5MG/ML)	Teuto	120	AMP	0,694
M174M1412 192		Metoprolol- SUCCINATO - 025 Mg	Accord	30	CPR	0,804
M149M1739 192		Metoprolol- SUCCINATO - 050 Mg	Accord	30	CPR	1,615
M149M2139 192		Metoprolol- SUCCINATO - 100 Mg	Accord	30	CPR	2,646
M174M1618 119		Metoprolol INJETAVEL 1MG 5 ML - TARTARATO	Cristalia	10	AMP	44,000

FONE: +55 (47) 3520 9000Estrada 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

www.altermed.com.br



Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
 Rodovia BR 480, nº 180 - Centro - Barão de Cotegipe - RS
 Fone (54) 3523-2600
 vendas@dimaster.com.br

PRÉVIA LICITATÓRIA N° 0012102

DATA DE ENVIO: 28/05/2020
 MODALIDADE DA SOLICITAÇÃO: Estimativa para Licitação
 STATUS: **Respondido**
 OBSERVAÇÕES

DADOS CLIENTE
 Município de Capanema - PR
 75.972.760/0001-60
 Telefone: (46) 3552-1321

ITENS DA PRÉVIA

NOME DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	APRESENTAÇÃO DO ITEM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
LOSARTANA POTASSICA 100MG COMPRIMIDO	CPR	12900	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,4800	R\$ 6.192.0000
					TOTAL DO ORÇAMENTO	R\$ 6.192.0000

02.520.829/0001-40

DIMASTER CDM. DE PROD. HOSP. LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99 740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Alexandre L. G.
 DIMASTER LTDA
 CNPJ 02 520 829/0001-40
 Barão de Cotegipe-RS

001850

Relatório de Cotação: cotação rápida 1332

Relatório gerado no dia 28/05/2020 15:48:00 (IP: 187.60.213.238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) trazodona cloridrato	11	1 Unidade	0,40	R\$ 0,40
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	NºPregão:442019 UASG:926782	30/01/2020	R\$ 0,40
Valor Unitário				R\$ 0,40
Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,40				
Valor Global:				R\$ 0,40

Detalhamento dos Itens

Item 1: trazodona cloridrato

R\$ 0,40

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	trazodona cloridrato, dosagem 50 mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais**R\$ 0,40****Órgão:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**Data:** 30/01/2020 09:00**Objeto:** Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos farmácia básica e psicotrópicos.**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Descrição:** TRAZODONA CLORIDRATO - TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG**Identificação:** NºPregão:442019 / UASG:926782**Lote/Item:** /851**CatMat:** 276948 - TRAZODONA CLORIDRATO , DOSAGEM 50 MG**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 215.000**Unidade:** Comprimido**UF:** PR**CNPJ****RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR****VALOR DA PROPOSTA FINAL**

82.225.947/0001-65

A. G. KIENEN & CIA LTDA-ME

R\$ 0,28

* VENCEDOR *

Marca: EMS**Fabricante:** EMS**Modelo:** UNIDADE**Descrição:** MARCA: EMS Nº REGISTRO: 1023511380059 QTDADE EMBALAGEM: CX C/ 60UN. VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS APÓS A ABERTURA. PRAZO PARA PAGAMENTO: EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS APÓS A ENTREGA EFETIVA DOS PRODUTOS. PRAZO PARA ENTREGA: EM ATÉ 05 (CINCO) DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. PRODUTOS DE PROCEDENCIA NACIONAL. VALIDADE DOS PRODUTOS: NÃO INFERIOR A 75% (SETENTA E CINCO POR CENTO) DE SUA VALIDADE TOTAL.

09.192.829/0001-08 ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES

R\$ 0,32

Marca: LOREDON 50MG**Fabricante:** TORRENT**Modelo:** CX 30CPR**Descrição:** TRAZODONA 50MG APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS MARCA: LDREDON 50MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0061/004-3 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANEGÁRIO: 3003.90.33 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES

76.386.283/0001-13 DIMEVA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,34

Marca: APSEN**Fabricante:** APSEN**Modelo:** DONAREN**Descrição:** TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG, R: 1011801300021, CX 60CP.

72.150.550/0001-06 POSSATTO & POSSATO LTDA - ME

R\$ 0,39

Marca: TOMENTA**Fabricante:** TOMENTA**Modelo:** CDMPRIMIDOS**Descrição:** Descrição: TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG.

04.470.877/0001-05 MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

R\$ 0,40

Marca: EMS**Fabricante:** EMS**Modelo:** EMS**Descrição:** TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG MS: 1023511380059

12.014.370/0001-67 ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,40

Marca: TORRENT**Fabricante:** TORRENT**Modelo:** UNIDADES**Descrição:** TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG caixa C/60

04.372.020/0001-44 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,55

Marca: EMS**Fabricante:** EMS**Modelo:** EMS**Descrição:** TRAZODONA CLORIDRATO

09.676.256/0001-98 MEDICAMENTOS DE AZ LTDA. ME.

R\$ 0,61

Marca: TORRENT**Fabricante:** TORRENT**Modelo:** TORRENT**Descrição:** CONFORME EDITAL

03.924.435/0001-10 DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES

R\$ 0,85

Marca: TORRENT**Fabricante:** TORRENT**Modelo:** COMPRIMIDO**Descrição:** Trazodona 50 mg - compr.

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,88

Marca: Nova Quimica**Fabricante:** Nova Quimica**Modelo:** NOVA QUIMICA (GENERICO)**Descrição:** 0276948 TRAZODONA 50 MG - COMPR. - Marca: Nova Quimica - N.Comercial: NOVA QUIMICA (GENERICO) - Reg.MS: 1267501930050

10.869.890/0001-26 AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP

R\$ 1,00

CNPJ

RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR

VALOR DA PROPOSTA FINAL

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG

001852

001853

Relatório de Cotação: cotação rápida 1333

Relatório gerado no dia 28/05/2020 15:49:01 (IP: 187.60.213.238)

ITEM	PREÇOS	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL
1) losartana potássica	10	1 Unidade	0,45	R\$ 0,45
Preço Compras Governamentais	Órgão Público	Identificação	Data Licitação	Preço
1	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	NºPregão:442019 UASG:926782	30/01/2020	R\$ 0,45
Valor Unitário				R\$ 0,45
Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,45				
Valor Global:				R\$ 0,45

Detalhamento dos Itens

Item 1: losartana potássica R\$ 0,45

Quantidade	Descrição	Observação
1 Unidade	losartana potássica, apresentação associado à hidroclorotiazida, dosagem 100 mg + 25 mg	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,45**Órgão:** CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**Data:** 30/01/2020 09:00**Objeto:** Formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos farmácia básica e psicotrópicos.**Modalidade:** Pregão Eletrônico**SRP:** SIM**Descrição:** LOSARTANA POTÁSSICA - LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM 100 MG + 25 MG**Identificação:** NºPregão:442019 / UASG:926782**Lote/Item:** /576**CatMat:** 287471 - LOSARTANA POTÁSSICA , APRESENTAÇÃO ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM 100 MG + 25 MG**Ata:** [Link Ata](#)**Fonte:** www.comprasgovernamentais.gov.br**Quantidade:** 12.000**Unidade:** Comprimido**UF:** PR

CNPJ	RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	VALOR DA PROPOSTA FINAL
04.470.877/0001-05 * VENCEDOR *	MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	R\$ 0,24
Marca: GERMED		
Fabricante: GERMED		
Modelo: GERMED		
Descrição: LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM 100 MG + 25 MG MS: 1058308870058		

04.071.245/0001-60	LICIMED - DISTRIB DE MEDICAM CORRELATOS E PROD MED	R\$ 0,31
Marca: ZART H 100MG + 25MG Fabricante: EUROFARMA Modelo: ZART H 100MG + 25MG 30 CP REV Descrição: ZART H 100MG + 25MG 30 CP REV Registro MS: 1.0043.1131/006-9 Detentor do Registro: Eurofarma Laboratorios S/A Fabricante: Eurofarma Lab oratórios Ltda Procedência: Brasil Cod. GTIN 7891317451400 Nome Comercial: Zart H 100mg + 25mg 30 Cp Rev Apresentação: Ct com 30 Comprimido Reves tido		
12.014.370/0001-67	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,34
Marca: GERMED Fabricante: GERMED Modelo: UNIDADES Descrição: LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM 100 MG + 25 MG CAIXA C/30		
09.676.256/0001-98	MEDICAMENTOS DE AZ LTDA. ME.	R\$ 0,36
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: EMS Descrição: CONFORME EDITAL		
28.093.678/0001-85	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	R\$ 0,40
Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB Modelo: COMPRIMIDO Descrição: LOSARTANA POTÁSSICA, ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM 100 MG + 25 MG - ARADOIS H CX C/ 30CPR - REG 1.0974.0140.011-3		
04.372.020/0001-44	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 0,50
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: EMS Descrição: LOSARTANA POTÁSSICA		
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,52
Marca: Biolab Fabricante: Biolab Modelo: BIOLAB (GENERICO) Descrição: 0287471 LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 100MG+25MG - COMP.REV. - Marca: Biolab - N.Comercial: BIOLAB (GENERICO) - Reg. MS: 10974026 10057		
10.869.890/0001-26	AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	R\$ 0,62
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: COMPRIMIDO Descrição: LOSARTANA POTÁSSICA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM 100 MG + 25 MG		
07.269.677/0001-79	RINALDI & COGO LTDA - ME	R\$ 1,35
Marca: EMS Fabricante: EMS Modelo: HOSPITALAR Descrição: PRODUTO E EMPRESA ATENDE AS EXIGÊNCIAS DO EDITAL		
13.485.130/0001-03	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 1,41
Marca: LOSARTANA Fabricante: BIOLAB Modelo: LOSARTANA/BIOLAB Descrição: LOSARTANA+HCT 100/25MG 30CPR - GEN BLB RMS: 1097402610057		

001.854



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

Quinta-feira 28 Maio 2020 15:41

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0333496

UF: PR

Descrição CATMAT: SOTALOL CLORIDRATO, DOSAGEM:120 MG

PERÍODO

Data da Compra: 02/02/2020 à 27/05/2020

PS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
R0333496	SOTALOL CLORIDRATO, DOSAGEM:120 MG	COMPRIMIDO	Não	22/05/2020	Pregão	27/05/2020	A	BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACEUTICA S/A	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPID DE MERCEDES	MERCEDES	PR	390	1.3300	2.3070	05/2020	1.3300

Observações

Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco

001355



Ministério da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

quinta-feira 28 Maio 2020 15:42

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0276948

UF: PR

Descrição CATMAT: TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG

PERÍODO

Data da Compra: 02/02/2020 à 27/05/2020

PS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
R0276948	TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Sim	24/03/2020	Pregão	13/05/2020	A	TERRENT DO BRASIL LTDA	PLENA MEDICA HOSPITALAR - EIRELI	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	RONDON	PR	4000	0,4900	0,7050	05/2020	0,5049
R0276948	TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	28/04/2020	Pregão	27/05/2020	A	APSEN FARMACÉUTIC A S/A	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	MUNICIPIO DE MERCEDES	MERCEDES	PR	10000	0,5100	1,0878	05/2020	0,5049
R0276948	TRAZODONA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	23/03/2020	Pregão	30/03/2020	A	EMS S/A	CELIA DA CUNHA FRANCA EIRELI	MUNICIPIO DE CAMPINA GRANDE DO SUL	CAMPINA GRANDE DO SUL	PR	720	0,8700	0,0000	N/A	0,5049



001857

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito dos pedidos de reequilíbrio, troca de marca e desistência de itens conforme especificações a seguir:

- **ITEM 50** - CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496) - **TROCA DE MARCA E REEQUILIBRIO.**
- **ITEM 55** - CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948) - **REEQUILIBRIO.**
- **ITEM 94** - LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471) - **TROCA DE MARCA E REEQUILIBRIO.**
- **ITEM 63** - DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000) – **DESISTÊNCIA DO ITEM.**
- **ITEM 132** - ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881) - **TROCA DE MARCA.**

Capanema, 29 de maio de 2020


Jeandra Wilmsen
Setor de Licitações



1858

Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

PARECER JURÍDICO Nº 181/2020

INTERESSADO: Setor de Licitações.

ASSUNTO: Análise de Pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro, Pregão Presencial nº 30/2019.

EMENTA: PEDIDO DE REEQUILÍBRIO. TROCA DE MARCA E SUPRESSÃO DO CONTRATO. JUSTIFICATIVAS ADEQUADAS. PARECER FAVORAVEL.

1. CONSULTA:

O Setor de Licitações encaminha para análise dessa Procuradoria, o presente PA para análise dos seguintes pleitos:

Protocolo nº 1.326/2020, apresentado pela empresa Dimeva distribuidora e Importadora Ltda. – EPP, por meio do qual pugna reequilíbrio e troca de marca do item 50, para que passe a ser fornecido o medicamento da marca Ache Biosintética, pelo preço unitário de R\$ 0,88.

Protocolo nº 1.327/2020, apresentado pela empresa Dimeva distribuidora e Importadora Ltda. – EPP, por meio do qual pugna reequilíbrio do item 55, para que passe a ser fornecido pelo preço unitário de R\$ 0,37.

Protocolo nº 1.329/2020, apresentado pela empresa Dimeva distribuidora e Importadora Ltda. – EPP, por meio do qual pugna reequilíbrio e troca de marca do item 94, para que passe a ser fornecido o medicamento da marca Eurofarma, pelo preço unitário de R\$ 0,45.

Protocolo nº 1.328/2020, apresentado pela empresa Dimeva distribuidora e Importadora Ltda. – EPP, por meio do qual pugna desistência do salto restante do item 63, tendo em vista a descontinuidade da fabricação do medicamento pelo laboratório VITAMED.

O Setor de licitação acostou às fls. 1.843/1.856 pesquisa de preços realizada pelo setor de licitação.

É o relatório.



001859

Município de Capanema - PR Procuradoria Municipal

2. PARECER

2.1. Dos Pedidos de Reequilíbrio Econômico Financeiro:

O art. 65, II, alínea "d", da Lei 8.666/93, prevê a possibilidade de alteração contratual por acordo entre as partes *para reestabelecer 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.*

Denota-se, deveras, que a Lei de Licitações e Contratos Administrativos possibilita a referida espécie de aditivo contratual, todavia, impõe condições e hipóteses a serem observadas, o que analisaremos a seguir.

Um dos requisitos para possibilitar o reequilíbrio econômico-financeiro do contrato é a superveniência de fato imprevisível ou previsível, mas de consequências incalculáveis.

Neste prisma, oportuno mencionar que a superveniência apontada no comando legal possui como termo inicial parâmetro a apresentação da proposta, isto é, a sessão pública que definiu a empresa vencedora do certame.

Assim, todos os fatos que alteraram, de alguma forma, o equilíbrio econômico-financeiro do instrumento contratual, após a realização do certame, são passíveis de serem observados para reequilibrar os termos financeiros da Ata de registro de preços.

Com efeito, o reestabelecimento da equação econômico-financeira depende da concretização de um evento posterior à formulação da proposta, identificável como causa de agravamento da posição do particular.

Portanto, por princípio lógico, exige-se que a elevação dos encargos não derive de evento ocorrido antes da formulação das propostas, caso contrário o licitante já saberia da ocorrência do evento danoso e, deveras,



1860

Município de Capanema - PR Procuradoria Municipal

resolveu participar mesmo assim do certame licitatório, sujeitando-se ao preço que a Administração Municipal delimitou.

Encontra-se em análise o pedido de reequilíbrio dos itens 50, 55 e 94.

Confrontando o valor pleiteado pela empresa Requerente com aquele levantado pelo Setor de Licitações através da pesquisa de preço que encontra encartada às fls. 1.843/1.856, a PGM manifesta-se pelo acolhimento do reequilíbrio de preços na forma e valores pleiteados pela Requerente.

Quanto a alteração pretendida de marcas, diante o momento de dificuldade abastecimento de medicamentos, desde que as marcas atendem a descrições e regulamentações exigidas, esse Órgão não manifesta oposição.

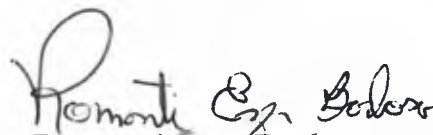
Quanto ao pedido de desistência do 63, por meio do documento de fl, 1.841 a requerente comprovou de descontinuação de fabricação do produto pelo laboratório Vitamed, razão pela qual este Órgão manifesta-se favorável a tal pleito.

3. CONCLUSÃO:

Diante do exposto, a Procuradoria manifesta pelo **acolhimento** do reequilíbrio de preços troca de marca e supressão do contrato em relação a desistência objeto dos protocolos n.ºs. 1.326/2020, 1.327/2020, 1.328/2020 e 1.329/2020.

É o parecer.

Capanema, de 02 de junho de 2020.


Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



1861

Município de Capanema - PR

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Contrato Administrativo Nº 157/2020, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Acato o Parecer Jurídico nº 181/2020 em sua íntegra.

Solicito ao Setor de Licitações para que tome as devidas Providências no sentido da elaboração do Termo Aditivo.

Capanema, 03 de junho de 2020

Américo Bellé
Prefeito Municipal



1862

Município de Capanema - PR

NOTIFICAÇÃO

A EMPRESA
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Contrato Administrativo Nº 157/2020, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Notifico a empresa **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA** da resposta do pedido de Reequilíbrio e Desistência de itens do Pregão Presencial nº 30/2019, a procuradoria acolheu sua solicitação.

Segue em anexo cópia do Parecer Jurídico nº 181/2020 para vosso conhecimento.

Capanema, 03 de junho de 2020


Roselia K. B. Pagani
Pregoeira

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quarta-feira, 3 de junho de 2020 16:14
Para: 'licitacao@dimeva.com.br'
Assunto: RESPOSTA AO SEU PEDIDO DE REEQUILIBRIO E DESISTÊNCIA DOS ITENS DO PREGÃO 30-2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO DIMEVE 03.06.2020.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: quarta-feira, 3 de junho de 2020 16:17
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00025.txt

The original message was received at Wed, 3 Jun 2020 16:13:41 -0300 from
238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <licitacao@dimeva.com.br> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows -----

451 4.4.1 timeout writing message to mx-vip-01-farm74.uni5.net.: Broken pipe <licitacao@dimeva.com.br>...
relayed; expect no further notifications

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.386.283/0001-13

Razão Social: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA EPP

Endereço: R JOSE FRARON 155 SALA 01 / FRARON / PATO BRANCO / PR / 85503-320

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/03/2020 a 04/07/2020

Certificação Número: 2020030701165072959338

Informação obtida em 03/06/2020 16:06:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:08:09 do dia 29/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/11/2020.

Código de controle da certidão: **719E.A1E7.6955.608B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Positiva
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
com Efeitos de Negativa
(Art. 206 do CTN)
Nº 022025255-71

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **76.386.283/0001-13**
Nome: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias

Válida até 02/08/2020 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE PATO BRANCO - PARANÁ
Secretaria de Finanças
Divisão de Tributos

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

NOME.....: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ/CPF...: 76.386.283/0001-13
ENDEREÇO...: 440 JOSE FRARON - 155 FRARON
MUNICÍPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certifico, para os devidos fins, que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro Imobiliário ou Mobiliário do sujeito passivo acima identificado, é CERTIFICADO que NÃO CONSTAM pendências em seu nome referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.patobranco.pr.gov.br/>>.

Certidão emitida com base na Lei Municipal.
Emitida em 03/06/2020.
Válida até 90 dias após a data de emissão desta.
Código/Ano da certidão.....: 0021181/2020
Código de autenticidade da certidão: 649528343649528

Certidão emitida gratuitamente.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



1869

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

A Sra.

Roselia Kriger Becker Pagani

Pregoeira/Membro da comissão

Permanente de Abertura e Julgamento de Licitações

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., informo que há dotação orçamentária para Aditivo conforme orçamento abaixo:

Dotações:

Exercício da Despesa	Conta da Despesa	Funcional Programática	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	Grupo da Fonte
2020	2150	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício

Capanema, 03 de junho de 2020

Cleomar Walter

Tec.Cont. CRC PR 046483/O-2

CPF 723.903.959-53



1870

Município de Capanema - PR

1.º Termo de Rescisão Parcial do Contrato nº 145/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada **PREFEITURA**, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, situada a AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI, município de Francisco Beltrão/PR inscrita no CNPJ sob o nº 20.590.555/0001-48, neste ato por seu representante legal, ANDERSON RIBEIRO LAZZARI, CPF nº050.166.999-09 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme o Contrato firmado em 18/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento a solicitação da empresa, fica rescindido Parcialmente o Contrato nº 145/2020, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UM MED.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
38	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/30 COMP (BR0282313)	CIMED	COMP	40.210,00	0,11	4.423,10
87	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	UNICHEM	COMP	10.000,00	0,14	1.400,00
90	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (BR0268129)	HIPOLABOR	COMP	19.000,00	0,53	10.070,00
116	PENTOXIFILINA 400 MG (BR0268159)	EMS	COMP	6.400,00	0,47	3.008,00

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 18.901,10 (dezoito mil, novecentos e um reais e dez centavos)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 29 de maio de 2020


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente por: ANDERSON RIBEIRO LAZZARI:05016699909
O tempo: 29-05-2020 17:53:29

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
**AGIL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA - ME**
Contratada



1871

Município de Capanema - PR

2.º Termo Aditivo ao Contrato nº 145/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a Empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, Município de Capanema, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representado pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, Senhor **AMÉRICO BELLÉ**, doravante designado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, sediada na AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI, Francisco Beltrão/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 20.590.555/0001-48, neste ato representada pelo Sr. ANDERSON RIBEIRO LAZZARI, portador do RG nº 8765463-0, e CPF nº 050.166.999-09, ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam o presente Aditivo Contratual, em decorrência do Edital Pregão Presencial 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 15/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 179/2020, fica recomposto o valor dos itens: 47, 82 e 119, conforme solicitação, devido ao aumento do preço do produto durante a vigência do contrato:

Item	Descrição do produto	Un. Med.	Quantidade e Licitada	Valor antes do Reequilíbrio	Quantidade de do Reequilíbrio	Valor unitário após Reequilíbrio de valores R\$	Valor do aditivo R\$
47	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	COMP	8.350,00	0,72	8.350,00	0,80	668,00
82	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	COMP	91.300,00	0,228	91.300,00	0,96	66.831,60
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	COMP	43.950,00	0,10	43.950,00	0,15	2.197,50

Valor total do Aditivo: R\$ 69.697,10 (sessenta e nove mil, seiscientos e noventa e sete reais e dez centavos)

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema, 29 de maio de 2020


AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente por: ANDERSON RIBEIRO LAZZARI:05016699909
ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA - ME
Fornecedor



1872

Município de Capanema - PR

1.º Termo de Rescisão Parcial do Contrato nº 157/2020 que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada **PREFEITURA**, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP, pessoa jurídica de direito privado, situada a R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON, município de Pato Branco/PR inscrita no CNPJ sob o nº 76.386.283/0001-13, neste ato por seu representante legal LUIZ AUGUSTO VARNIER, CPF nº 396.067.919-04 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Contrato firmado em 16/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento ao Parecer Jurídico nº 181/2020, fica rescindido Parcialmente o Contrato nº 157/2020, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
63	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	VITAMED	145.000,00	0,023	3.335,00

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 3.335,00 (Três mil, trezentos e trinta e cinco reais)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 03 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
**DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA - EPP**
Contratada

APROVAÇÃO DE MINUTA DE ADITIVO

- Aprovo a presente minuta de aditivo na forma que se encontra redigida.
- Não Aprovo a presente minuta de aditivo na forma que se encontra redigida.



Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



1874

Município de Capanema - PR

2.º Termo Aditivo ao Contrato nº **157/2020**, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a Empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, Município de Capanema, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representado pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, Senhor **AMÉRICO BELLÉ**, doravante designado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP, sediada na R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 76.386.283/0001-13, neste ato representada pelo Sr. LUIZ AUGUSTO VARNIER, portador do RG nº 3.148548-7, e CPF nº 396.067.919-04, ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações subseqüentes, ajustam o presente Aditivo Contratual, em decorrência do Edital Pregão Presencial 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 16/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019 entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 181/2020, fica recomposto o valor dos itens: 50, 55 e 94, conforme solicitação, devido ao aumento do preço do produto durante a vigência do contrato:

Item	Descrição do produto	Un. Med.	Quantidade e Licitada	Valor antes do Reequilíbrio	Quantidade e do Reequilíbrio	Valor unitário após Reequilíbrio de valores R\$	Valor do aditivo R\$
50	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	COMP	5 000,00	0,76	4 400,00	0,88	528,00
55	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	COMP	20.000,00	0,30	12.620,00	0,37	883,40
94	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	COMP	30.000,00	0,21	12.900,00	0,45	3 096,00

Valor total do Aditivo: R\$ 4.507,40 (Quatro mil, quinhentos e sete reais e quarenta centavos)

CLAUSULA SEGUNDA: Conforme Parecer Jurídico nº 181/2020 Fica autorizada a troca de marca do item **132- ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)** - NOVA QUÍMICA, será substituída pela marca **GERMED**, também foi autorizada a troca da marca do item **50-**



1875

Município de Capanema - PR

CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496), marca HYPERMARCAS será substituída pela **ACHÉ BIOSINTÉTICA**.

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema, 03 de junho de 2020

AMERICO BELLE
Prefeito Municipal

LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA - EPP
Detentora da Ata

1876

APROVAÇÃO DE MINUTA DE ADITIVO

- Aprovo a presente minuta de aditivo na forma que se encontra redigida.
- Não Aprovo a presente minuta de aditivo na forma que se encontra redigida.


Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675

001877

Contratada: **ERIX TEXTIL E EQUIPAMENTOS**
Objeto: **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPIs QUE SERÃO DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, NO ATENDIMENTO AOS PACIENTES DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19..**

Valor total: R\$ 14.800,00 (Quatorze Mil e Oitocentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº228/2020

Pregão Eletrônico Nº 035/2020

Data da Assinatura: 29/05/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: **PIZANI EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA**
Objeto: **AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPIs QUE SERÃO DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, NO ATENDIMENTO AOS PACIENTES DURANTE A PANDEMIA DA COVID-19..**

Valor total: R\$ 6.450,12 (Seis Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais e Doze Centavos)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº230/2020

Pregão Eletrônico Nº 010/2020

Data da Assinatura: 29/05/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: **AMARILDO BASEGGIO & CIA LTDA - ME**
Objeto: **AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL E MATERIAL DE RESGATE PARA USO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..**

Valor total: R\$ 1.400,00 (Um Mil e Quatrocentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº229/2020

Pregão Eletrônico Nº 010/2020

Data da Assinatura: 29/05/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: **FLYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Objeto: **AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL E MATERIAL DE RESGATE PARA USO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS..**

Valor total: R\$ 800,00 (Oitocentos Reais)

Américo Bellé
Prefeito Municipal

PREGÃO ELETRÔNICO 36/2020

AVISO DE RETIFICAÇÃO DO EDITAL

O Prefeito Municipal Américo Bellé, torna pública, a todas as empresas interessadas em participar do referido certame, a retificação do Edital do Pregão ELETRÔNICO 36/2020, com as alterações descritas a seguir.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA USO NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR, PROCESSADA PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS,

**NO TERMO DE REFERÊNCIA O ITEM 5- DEFINIÇÃO E QUANTIDADE DO OBJETO:
ONDE LIA-SE:**

26	57959	MÁSCARA CIRÚRGICA, NÃO TECIDO, 3 CAMADAS, PREGAS HORIZONTAIS, ATÓXICA, COM ELÁSTICO, CLIP NASAL EM-BUTIDO, HIPOALERGÊNICA, DESCARTÁVEL. CAIXA COM 100UN. CÓDIGO BR (BPS): BR0341923	500,00	UN	248,00	124.000,00
----	-------	---	--------	----	--------	------------

LEIA-SE:

26	57959	MÁSCARA CIRÚRGICA, NÃO TECIDO, 3 CAMADAS, PREGAS HORIZONTAIS, ATÓXICA, COM ELÁSTICO, CLIP NASAL EM-BUTIDO, HIPOALERGÊNICA, DESCARTÁVEL. CAIXA COM 50UN. CÓDIGO BR (BPS): BR0341923	500,00	UN	248,00	124.000,00
----	-------	--	--------	----	--------	------------

Os demais itens permanecem inalterados.

Capanema, 29 de maio de 2020

Américo Bellé- Prefeito Municipal



Município de Capanema - PR

2.º Termo de Rescisão Parcial do Contrato nº 158/2020, que entre si celebraram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada **PREFEITURA**, Senhor **AMÉRICO BELLÉ**, doravante designada **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA, município de Pato Branco/PR inscrita no CNPJ sob o nº 28.093.678/0001-85, neste ato por seu representante legal, **FABIO EMANUEL REBONATTO**, CPF nº 046.973.639-90 ao fim assinado, doravante designada **CONTRATADA**, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme o Contrato firmado em 18/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**, em atendimento ao Parecer Jurídico nº 179/2020, fica rescindido Parcialmente o Contrato nº 158/2020, conforme abaixo.

CLÁUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	UN	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
37	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	GERMEO	COMP	25.600,00	9,277	7.091,20

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 7.091,20 (sete mil, noventa e um reais e vinte centavos)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 29 de maio de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

FABIO EMANUEL REBONATTO
Representante Legal
F&F DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
Contratada

Avenida Governador Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - Centro - 83760-000
Fone: (41) 3552-1321
CAPANEMA - PR

PREGÃO ELETRÔNICO 36/2020

AVISO DE RETIFICAÇÃO DO EDITAL

O Prefeito Municipal Américo Bellé, torna pública, a todas as empresas interessadas em participar do referido certame, a retificação do Edital do Pregão ELETRÔNICO 36/2020, com as alterações descritas a seguir.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA USO NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR, PROCESSADA PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS,

**NO TERMO DE REFERÊNCIA O ITEM 5- DEFINIÇÃO E QUANTIDADE DO OBJETO:
ONDE LIA-SE:**



26	57959	MÁSCARA CIRÚRGICA, NÃO TECIDO, 3 CAMADAS, PREGAS HORIZONTAIS, ATÓXICA, COM ELÁSTICO, CLIP NASAL EM-BUTIDO, HIPOALERGÊNICA, DESCARTÁVEL. CAIXA COM 100UN. CÓDIGO BR (BPS): BR0341923	500,00	UN	248,00	124.000,00
----	-------	---	--------	----	--------	------------

LEIA-SE:

26	57959	MÁSCARA CIRÚRGICA, NÃO TECIDO, 3 CAMADAS, PREGAS HORIZONTAIS, ATÓXICA, COM ELÁSTICO, CLIP NASAL EM-BUTIDO, HIPOALERGÊNICA, DESCARTÁVEL. CAIXA COM 50UN. CÓDIGO BR (BPS): BR0341923	500,00	UN	248,00	124.000,00
----	-------	--	--------	----	--------	------------

Os demais itens permanecem inalterados.

Capanema, 29 de maio de 2020

Américo Bellé - Prefeito Municipal

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº199/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA EMPREMAC ARTEFATOS DE CIMENTO LTDA - EPP, NA FORMA ABAIXO:

Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 199/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 34/2019 e aditivos firmados com a empresa EMPREMAC ARTEFATOS DE CIMENTO LTDA - EPP, 14.540.178/0001-3000.802.002/0001-02, situada a R MARECHAL HERMES DA FONSECA, SN - CEP: 85610000 - BAIRRO: ÁREA INDUSTRIAL em Renascença/PR, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 199/2020, de 07/05/2020, Pregão Presencial nº 34/2019, AQUISIÇÃO DE ARTEFATOS DE CIMENTO E GRADES PARA BOCA DE LOBO PARA USO DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE, E VIAÇÃO, OBRAS E SERVIÇOS URBANOS DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 114.210,00 (Cento e Quatorze Mil, Duzentos e Dez Reais)

Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema, 29 de maio de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

1.º Termo de Rescisão Parcial do Contrato nº 145/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada PREFEITURA, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, situada a AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI, município de Francisco Beltrão/PR inscrita no CNPJ sob o nº 20.590.555/0001-48, neste ato por seu representante legal, ANDERSON RIBEIRO LAZZARI, CPF nº 050.166.999-09 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme o Contrato firmado em 18/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão nº 30/2019, entre as partes acima

identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento a solicitação da empresa, fica rescindido Parcialmente o Contrato nº 145/2020, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UM MED.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
38	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG C/ 30 COMP (BR0282313)	CIMED	COMP	40.210,00	0,11	4.423,10
87	LAMOTRIGINA 25 MG (BR0295040)	UNICHEM	COMP	10.000,00	0,14	1.400,00
90	LEVOMEPROM-AZINA 100 MG (BR0268129)	HIPOLABOR	COMP	19.000,00	0,53	10.070,00
116	PENTOXIFI-LINA 400 MG (BR0268159)	EMS	COMP	6.400,00	0,47	3.008,00

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 18.901,10 (dezoito mil, novecentos e um reais e dez centavos)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 29 de maio de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
Contratada

2.º Termo Aditivo ao Contrato nº 145/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a Empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, Município de Capanema, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representado pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME, sediada na AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI, Francisco Beltrão/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 20.590.555/0001-48, neste ato representada pelo Sr. ANDERSON RIBEIRO LAZZARI, portador do RG nº 8765463-0, e CPF nº 050.166.999-09, ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam o presente Aditivo Contratual, em decorrência do Edital Pregão Presencial 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 15/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 179/2020, fica recomposto o valor dos itens: 47, 82 e 119, conforme solicitação, devido ao aumento do preço do produto durante a vigência do contrato:

Item	Descrição do produto	Un. Med.	Quantidade Licitada	Valor antes do Reequilíbrio	Quantidade do Reequilíbrio	Valor unitário após Re-equilíbrio de valores R\$	Valor do aditivo R\$
47	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG (BR0305492)	COMP	8.350,00	0,72	8.350,00	0,80	668,00
82	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG (BR0362720)	COMP	91.300,00	0,228	91.300,00	0,96	66.831,60
119	PIROXICAM 20 MG (BR0274036)	COMP	43.950,00	0,10	43.950,00	0,15	2.197,50

Valor total do Aditivo: R\$ 69.697,10 (sessenta e nove mil, seiscentos e noventa e sete reais e dez centavos)

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não



1879

atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.
E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema, 29 de maio de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

ANDERSON RIBEIRO LAZZARI
Representante Legal
AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
Fornecedor

DECRETOS

DECRETO Nº 6.782, DE 29 DE MAIO DE 2020.

Abre Créditos Adicionais Especiais e Suplementares no valor de R\$ 1.898.270,03.

O Prefeito do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e conforme disposto na Lei Municipal nº 1.737, de 26 de maio de 2020 e na Lei Federal nº 4.320, de 17 de março de 1964,

DECRETA:

Art. 1º Ficam abertos os Créditos Adicionais Especiais e Suplementares no valor de R\$ 1.898.270,03 (um milhão, oitocentos e noventa e oito mil, duzentos e setenta reais e três centavos), conforme classificação funcional programática abaixo:

ÓRGÃO: 09.00-SECRETARIA DE SAÚDE
UNIDADE: 09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ATIVIDADE: 10.122.1001.2-423 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19
ELEMENTO: 33.90.32.00.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO P/ DISTRIB GRATUITA
FONTE RECURSO: 303 - SAÚDE - REC VINCULADAS (E.C. 29/00-15%) - EX CORRENTE
VALOR: R\$ 20.000,00 (recurso por cancelamento)

ÓRGÃO: 08.00-SECRETARIA DE VIAÇÃO, OBRAS E SERVIÇOS URBANOS
UNIDADE: 08.01 - DEPARTAMENTO RODOVIÁRIO
PROJETO: 26.782.2601.1-265 - PAVIMENTAÇÃO E RECAPEAMENTO DE ESTRADAS RURAIS
ELEMENTO: 44.90.51.00.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES
FONTE RECURSO: 912 - CV 75/20-SEAB-PAVIM PEDRAS IRREGUL - EX CORRENTE
VALOR: R\$ 923.400,00 (recurso por excesso de arrecadação)

ÓRGÃO: 09.00-SECRETARIA DE SAÚDE
UNIDADE: 09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ATIVIDADE: 10.301.1001.2-428-SESA-ELETROCARDIOGRAFO-RES.AUT. 780/19-CTA 311-0
ELEMENTO: 44.90.52.00.00 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE RECURSO: 02518- BLOCO INVESTIMENTOS SAÚDE - ESTADO - EX CORRENTE
VALOR: R\$ 17.500,00 (recurso por excesso de arrecadação)

ÓRGÃO: 09.00-SECRETARIA DE SAÚDE
UNIDADE: 09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
PROJETO: 10.301.1001.1-429 - SESA - CONSTR.UBS PINHEIRO-RES.AUT.784/19-CTA 311-0
ELEMENTO: 44.90.51.00.00 - OBRAS E INSTALAÇÕES
FONTE RECURSO: 02518- BLOCO INVESTIMENTOS SAÚDE - ESTADO - EX CORRENTE

VALOR: R\$ 650.000,00 (recurso por excesso de arrecadação)

ÓRGÃO: 09.00-SECRETARIA DE SAÚDE
UNIDADE: 09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ATIVIDADE: 10.305.1001.2-430 - SESA - ENFRENTAMENTO DA DENGUE -RES.345/20-CTA 302-0
ELEMENTO: 33.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE RECURSO: 02494 - BL CUSTEIO AÇÕES E SERV. PÚBL SAÚDE ESTADO - EX CORRENTE
VALOR: R\$ 20.015,03 (recurso por excesso de arrecadação)
ELEMENTO: 33.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
FONTE RECURSO: 02494 - BL CUSTEIO AÇÕES E SERV. PÚBL SAÚDE ESTADO - EX CORRENTE
VALOR: R\$ 10.000,00 (recurso por excesso de arrecadação)

ÓRGÃO: 10.00-SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE
UNIDADE: 10.01 - DEPARTAMENTO DE ASSOCIATIVISMO AGROINDUSTRIAL
PROJ: 20.606.2001.1-209 - OBRAS E EQUIPAMENTOS PARA INCENTIVO AO PRODUTOR RURAL
ELEMENTO: 44.90.52.00.00 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE RECURSO: 911 - CV 96/20-SEAB-EQUIPAMENTOS AGRÍCOLAS - EX CORRENTE
VALOR: R\$ 257.355,00 (recurso por excesso de arrecadação)

TOTAL DE SUPLEMENTAÇÕES R\$ 1.898.270,03

Art. 2º Os recursos necessários para cobertura do crédito de que trata o artigo anterior, serão oriundos do excesso de arrecadação e do cancelamento parcial da seguinte dotação orçamentária, conforme o previsto no § 1º do art. 43 da Lei Federal nº 4.320 de 17/03/1964:

ÓRGÃO: 09.00 - SECRETARIA DE SAÚDE
UNIDADE: 09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ATIVIDADE: 10.301.1001.2-081 - ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTA/ELEMENTO: 2150 - 33.90.32.00.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO P/ DISTRIB GRATUITA
FONTE RECURSO: 303 - SAÚDE - REC VINCULADAS (E.C. 29/00-15%) - EX CORRENTE
VALOR: R\$ 20.000,00

Excesso de Arrecadação Fonte 912- Receita 2428.10.7.1.02.00.00.00.00
R\$ 923.400,00
Excesso de Arrecadação Fonte 911- Receita 2428.10.9.1.06.00.00.00.00
R\$ 257.355,00
Excesso de Arrecadação Fonte 2518- Receita 2428.03.1.1.04.00.00.00.00
R\$ 17.500,00
Excesso de Arrecadação Fonte 2518- Receita 2428.03.1.1.05.00.00.00.00
R\$ 650.000,00
Excesso de Arrecadação Fonte 2494- Receita 1728.03.1.1.07.00.00.00.00
R\$ 30.015,03

Art. 3º Autoriza o Poder Executivo Municipal a ajustar a Lei nº 1.623/2017 do Plano Plurianual e a Lei nº 1.712/2019 de Diretrizes Orçamentárias para o exercício de 2020, autorizando a inclusão das Ações a seguir:

10.301.1001.2-428 - SESA - ELETROCARDIOGRAFO-RES.AUT. 780/19-CTA 311-0
10.301.1001.1-429 - SESA - CONSTR.UBS PINHEIRO-RES. AUT.784/19-CTA 311-0
10.305.1001.2-430 - SESA - ENFRENTAMENTO DA DENGUE



1880

coronavírus de que trata esta Lei.”

VALOR TOTAL: R\$ 3.990,00(Três Mil e Novecentos e Noventa Reais).

Capanema - PR, 03 de junho de 2020

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 249/2020

Processo dispensa Nº 025/2020

Data da Assinatura: 03/06/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: CRISTOFFER NATAN DE SOUZA 04498007921.

Objeto: LOCAÇÃO DE TENDA COM CALHA E QUATRO FECHAMENTOS NAS LATERAIS, TAMANHO 5X5 METROS, A SER INSTALADA JUNTO AO HOSPITAL SUDOESTE DE CAPANEMA-PR, PARA ATENTIMENTO AOS PACIENTES SUSPEITOS DA COVID-19.

Valor total: R\$3.990,00 (Três Mil, Novecentos e Noventa Reais).

Américo Bellé
Prefeito Municipal

1.º Termo de Rescisão Parcial do Contrato nº 157/2020 que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada PREFEITURA, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP, pessoa jurídica de direito privado, situada a R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON, município de Pato Branco/PR inscrita no CNPJ sob o nº 76.386.283/0001-13, neste ato por seu representante legal LUIZ AUGUSTO VARNIER, CPF nº396.067.919-04 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Contrato firmado em 16/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento ao Parecer Jurídico nº 181/2020, fica rescindido Parcialmente o Contrato nº 157/2020, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
63	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	VITAMED	145.000,00	0,023	3.335,00

Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 3.335,00 (Três mil, trezentos e trinta e cinco reais)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato original, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 03 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
Contratada

2.º Termo Aditivo ao Contrato nº 157/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a Empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, Município de Capanema, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representado pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP, sediada na R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 76.386.283/0001-13, neste ato representada pelo Sr. LUIZ AUGUSTO VARNIER, portador do RG nº 3.148548-7, e CPF nº 396.067.919-04, ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam o presente Aditivo Contratual, em decorrência do Edital Pregão Presencial 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 16/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019 entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 181/2020, fica recomposto o valor dos itens: 50, 55 e 94, conforme solicitação, devido ao aumento do preço do produto durante a vigência do contrato:

Item	Descrição do produto	Un. Med.	Quantidade Licitada	Valor antes do Reequilíbrio	Quantidade do Reequilíbrio	Valor unitário após Reequilíbrio de valores R\$	Valor do aditivo R\$
50	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	COMP	5.000,00	0,76	4.400,00	0,88	528,00
55	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	COMP	20.000,00	0,30	12.620,00	0,37	883,40
94	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	COMP	30.000,00	0,21	12.900,00	0,45	3.096,00

Valor total do Aditivo: R\$ 4.507,40 (Quatro mil, quinhentos e sete reais e quarenta centavos)

CLAUSULA SEGUNDA: Conforme Parecer Jurídico nº 181/2020 Fica autorizada a troca de marca do item 132- ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881) - NOVA QUÍMICA, será substituída pela marca GERMED, também foi autorizada a troca da marca do item 50- CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496), marca HYPERMARCAS será substituída pela ACHÉ BIOSINTÉTICA.

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato original, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas. E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas)

1881

vias de igual teor e forma.

Capanema, 03 de junho de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
Detentora da Ata

OUTRAS PUBLICAÇÕES

NOTIFICAÇÃO

Em cumprimento ao art. 2º da Lei Federal nº 9.452 de 20 de março de 1997, o Município de Capanema, Estado do Paraná, vem através desta notificar o recebimento dos Recursos Federais, conforme segue:

RECEITA	DATA	VALOR
Dep. Nac. Prod. Mineral - 25.301-4	28/05/20	30.223,42
Fundo Nacional de Saúde - Bloco CUSTEIO - 624060-1	02/06/20	55.737,14
	03/06/20	210,00
	03/06/20	95.608,66
	03/06/20	10.000,00
	03/06/20	3.990,00
	03/06/20	9.482,32
	03/06/20	11.602,47
	03/06/20	7.500,00
FNDE - Merenda Escolar - 21.453-1	01/06/20	10.999,60
	01/06/20	556,80
	01/06/20	254,40
	01/06/20	4.555,00
	01/06/20	11.688,80
FNDE - FUNDEB - 30665-7	02/06/20	20.235,20
	03/06/20	36.690,50

Américo Bellé
Prefeito Municipal

LEI Nº 1.705, DE SETEMBRO DE 2019

Dispõe sobre a limpeza nos imóveis urbanos; prevenção à Dengue Zika Vírus e Febre Chikungunya e dá outras providências.

Art. 2º Caracteriza-se como situações de mal estado de conservação de limpeza os imóveis e estabelecimentos que:

I - Possuam ervas daninhas, matos, inço ou conjunto de plantas nocivas ao meio urbano que demonstrem o mau estado de conservação.

Inicia-se o prazo de 48 horas a regularização, a partir dessa publicação.

Santa Cruz

Rua Ceara	Nº 631	Quadra 67	Lote 02
Rua Pavão	Nº 505	Quadra 68	Lote 04
Rua Beila-Flor	Nº 606	Quadra 68	Lote 05
Rua Beila-Flor	Nº 580	Quadra 68	Lote 09
Rua Pavão	Nº 506	Quadra 69	Lote 03
Rua Faisão	Nº 553	Quadra 69	Lote 10
Rua Faisão	Nº 535	Quadra 69	Lote 12
Rua Faisão	Nº 521	Quadra 69	Lote 14
Rua Carazinho	Nº 284	Quadra 71	Lote 05
Rua Paris	Nº 395	Quadra 72-A	Lote 08

Loteamento Rocamp Village Park

Rua Luiz Campagnolo	Nº 1297	Quadra 400	Lote 06
AV. Rio Grande do Sul	Nº 1362	Quadra 405	Lote 01
Rua Sadi Bigaton	Nº 1075	Quadra 405	Lote 10
Rua Luiz Campagnolo	Nº 1100	Quadra 406	Lote 09
Rua Santa Catarina	Nº 1190	Quadra 406	Lote 10
Rua Santa Catarina	Nº 1323	Quadra 406	Lote 14
Rua Santa Catarina	Nº 1134	Quadra 407	Lote 04
Rua Hermínia B. Bigaton	Nº 1171	Quadra 407	Lote 17
Rua Elza Bigaton	Nº 1118	Quadra 408	Lote 01
Rua Aldo Bigaton	Nº 1167	Quadra 408	Lote 14
Rua Aldo Bigaton	Nº 1150	Quadra 409	Lote 02
Rua Aldo Bigaton	Nº 1182	Quadra 409	Lote 04
Rua Aldo Bigaton	Nº 1218	Quadra 409	Lote 06
Rua Aldo Bigaton	Nº 1216	Quadra 409	Lote 07
Rua Hermínia B. Bigaton	Nº 1288	Quadra 412	Lote 07
Rua Hermínia Bigaton	Nº 1294	Quadra 412	Lote 08
Rua Jacinto Roveda	Nº 1041	Quadra 412	Lote 16
Rua Santa Catarina	Nº 1244	Quadra 414	Lote 05
Rua João Batista Marchese	Nº 1165	Quadra 414	Lote 01-14-A
Rua Sadi Bigaton	Nº 1010	Quadra 415	Lote 01

Rua Santa Catarina	Nº 1199	Quadra 415	Lote 11
Rua Hermínia B. Bigaton	Nº 1046	Quadra 415	Lote 04
Rua Santa Catarina	Nº 1245	Quadra 415	Lote 0800
Rua Santa Catarina	Nº 1219	Quadra 415	Lote 10
Rua Sadi Bigaton	Nº 1047	Quadra 416	Lote 01-03-04-G
Rua Antonio Lorenzetti	Nº 1002	Quadra 419	Lote 01
Rua Jacinto Roveda	Nº 1014	Quadra 419	Nº 02

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO CAPANEMA- PR

EDITAL PSS 02/2020

CONVOCAÇÃO

A Secretaria de Saúde do Município de Capanema, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, seguindo o disposto nas Leis Municipais: Lei nº 1.608/2017, de 13 de março de 2017, Lei nº 1.637/2018, de 28 de fevereiro de 2018; Lei nº 1.607/2018, de 16 de fevereiro de 2017; Lei nº 1.723/2020, de 27 de janeiro de 2020, visando a contratação de servidores públicos, em Regime Celetista para suprir demanda temporária, excepcional e eventual do Município, convoca os candidatos abaixo relacionados, para tomar posse junto ao Departamento de Recursos Humanos, no prazo de 10 (dez) dias. O não comparecimento no prazo estipulado implicará na perda dos direitos sobre a vaga em questão.

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Classificação	Nome do Candidato
2º	Clarice Aparecida Lemonic Debastiane
3º	Eljanara Bonifácio Gomes

Capanema, 04 de junho de 2020.

Américo Bellé
Prefeito Municipal

Registre-se e Publique-se.





Município de Capanema - PR

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº152/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 152/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, 10.869.890/0001-2600.802.002/0001-02, situada a AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 SALA B - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI em Francisco Beltrão/PR, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 152/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 26.289,89 (Vinte e Seis Mil, Duzentos e Oitenta e Nove Reais e Oitenta e Nove Centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema, 05 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal



nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, na qualidade de CONTRATANTE, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ e do outro lado a Empresa NOROESTE DISTRIBUIDORA DE PEÇAS E PRODUTOS AUTOMOTIVOS EIRELI, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 30.846.202/0001-10, situada a RUA 12 DE DEZEMBRO, 604 SALA 02 - CEP: 87550000 - BAIRRO: CENTRO, cidade de Altônia/PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a)ANDRE LUIZ ALPINO, inscrito(a) no CPF nº 749.924.819-49, residente e domiciliado(a) em RUA ALFEU BARIANI, 114 - CEP: 87555000 - BAIRRO: CENTRO, na cidade de São Jorge do Patrocínio/PR na qualidade de CONTRATADA, têm justo e firmado entre si este Termo de Rescisão Contratual, referente ao Processo Licitatório Pregão 47/2019, Ata de Registro de Preços nº 195/2019, em conformidade com a cláusula nona, item 9.2.1. Por razões de interesse público da Ata de Registro de Preços firmada em 04/06/2019, resolvendo rescindir o referida Ata, mediante as cláusulas e Condições Seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA RESCISÃO

Tendo em vista a Ata de Registro de Preços de Aquisição de Peças nº 195/2019, celebrado entre as partes em 04/06/2019, referente a Pregão Presencial 47/2019, cujo o objeto é a AQUISIÇÃO DE ÓLEOS LUBRIFICANTES DIVERSOS, GRAXA E FLUÍDO DE FREIO, PARA USO EM VEÍCULOS E MÁQUINAS DA FROTA DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao requerimento da Secretaria Demandante acatado pelo Prefeito Municipal, resolvem transformar a Ata de Registro de Preços em contrato com prazo de validade de 60 (sessenta) dias.

CLAUSULA SEGUNDA- DO VALOR

O Valor da Rescisão da Ata de Registro de Preços é de R\$ 11.735,00 (Onze Mil, Setecentos e Trinta e Cinco Reais)

Assim, por estarem em pleno acordo, assinam o presente termo, os representantes dos contraentes, em duas vias de igual teor e forma.

Capanema-PR, 04 de junho 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal
MUNICÍPIO DE CAPANEMA
Contratante

ANDRE LUIZ ALPINO
Representante Legal
NOROESTE DISTRIBUIDORA DE PEÇAS E
PRODUTOS AUTOMOTIVOS EIRELI
Contratada

AVISO DE LICITAÇÃO – TOMADA DE PREÇOS Nº12/2020

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir:

Modalidade: Tomada de Preços nº 12/2020

Tipo de Julgamento: Menor preço por item.

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA EXECUÇÃO DE PAVIMENTAÇÃO POLIÉDRICA COM PEDRAS IRREGULARES, DRENAGEM PLUVIAL NA ESTRADA- DISTRITO DE PINHEIRO ATÉ A LINHA REDENÇÃO NA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR- EM ATENDIMENTO AO CONVÊNIO Nº 75/2020- FIRMADO COM A SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA E DO ABASTECIMENTO-SEAB, PROTOCOLO 16.129.911-1

Valor: R\$ 972.000,00 (Novecentos e Setenta e Dois Mil Reais)

Abertura das propostas: 13:30 horas do dia 02/07/2020

Local: Setor de Licitações da Prefeitura Municipal de Capanema, Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro.

Demais informações poderão ser obtidas no endereço acima citado em horário normal de expediente e no site www.capanema.pr.05cinco dias de junho de 2020

Américo Bellé- Prefeito Municipal

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº152/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 152/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, 10.869.890/0001-2600.802.002/0001-02, situada a AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 SALA B - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI em Francisco Beltrão/PR, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 152/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 26.289,89 (Vinte e Seis Mil, Duzentos e Oitenta e Nove Reais e Oitenta e Nove Centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema, 05 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº167/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 167/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 31/2019 e aditivos firmados com a empresa AR FIOREZZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, 10.869.890/0001-2600.802.002/0001-02, situada a AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 SALA B - CEP: 85602510 - BAIRRO: CRISTO REI em Francisco Beltrão/PR, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 167/2020, de 17/04/2020, Pregão Presencial nº 31/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR,

licitacao@capanema.pr.gov.br

De: AR FIORENZANO <fiorenzanomed@yahoo.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 5 de junho de 2020 08:21
Para: licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: AR FIORENZANO - CONTRATOS Nº152/2020 e Nº167/2020

Bom dia !

Recebemos os contratos Nº152/2020 e Nº167/2020, e não podemos aceitar e assinar esse novo contrato, devido ao caos que nós distribuidoras vemos sofrendo devido a escassez de inúmeros medicamentos não iremos conseguir atender estes contratos.

Fico a disposição.

*Att. Michel Marcello
Compras e Licitações AR FIORENZANO.
46 3524 3136*

Região 30/2019

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 5 de junho de 2020 16:57
Para: 'fiorenzanomed@yahoo.com.br'
Cc: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'
Assunto: RESCISÃO DO CONSTRATOS 152 E 167/2019- CAPANEMA
Anexos: RESCISÃO DO CONTRATO 152-2020.pdf; RESCISÃO DO CONTRATO 167-2020.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: sexta-feira, 5 de junho de 2020 16:57
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00014.txt

The original message was received at Fri, 5 Jun 2020 16:56:30 -0300 from 238.213.60.187.dynamic.ampnet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br> (successfully delivered to mailbox) <fiorenzanomed@yahoo.com.br> (relayed to non-DSN-aware mailer)

----- Transcript of session follows ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br>... Successfully delivered <fiorenzanomed@yahoo.com.br>... relayed; expect no further notifications



1887

Município de Capanema - PR

2.º Termo de Rescisão Parcial do Contrato nº 158/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada **PREFEITURA**, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada a RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - CEP: 85506220 - BAIRRO: SANTA TEREZINHA, município de Pato Branco/PR inscrita no CNPJ sob o nº 28.093.678/0001-85, neste ato por seu representante legal, FABIO EMANUEL REBONATTO, CPF nº 046.973.639-90 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme o Contrato firmado em 18/04/2019, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 179/2020, fica rescindido Parcialmente o Contrato nº 158/20209, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	UN	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
37	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (BR0268994)	GERMED	COMP	25.600,00	0,277	7.091,20


Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 7.091,20 (sete mil, noventa e um reais e vinte centavos)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.


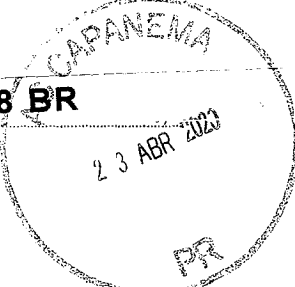

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 29 de maio de 2020


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal


FABIO EMANUEL REBONATTO
Representante Legal
**F&F DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**
Contratada

1888

 AVISO DE RECEBIMENTO		AR		DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ROD BR 480 180 CENTRO 99740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS			UNIDADE DE POSTAGEM DATA DE ENTREGA	
JU 75304939 8 BR			 	
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080 PRÉDIO CENTRO 85760-000 - CAPANEMA - PR			OBSERVAÇÃO PP 30/19 RESC E CONT 156/2020; PP 31/19 RESC E CONT 171/2020	
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 5 Recusado <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 6 Não procurado <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 8 Falecido <input type="checkbox"/> 9 Outros		RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO \$ 8687535-7
ASSINATURA DO RECEBEDOR BRENDA BAUGNERA			DATA DE ENTREGA 30/04/20	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR Brenda Baumera			Nº DOC. DE IDENTIDADE 109946979	

Damedi

001889

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA: PARANÁ, 299 – CENTRO – PATO BRANCO

AO

MUNICIPIO DE CAPANEMA

REF. CONTRATO 170 E 155/2020

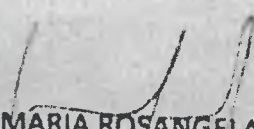
DECLARAÇÃO

A empresa Damedi Dambros Comercio de Medicamentos Ltda, inscrita no CNPJ 95.368.320/0001-05, situada à Rua Paraná, 299, Centro, Cidade de Pato Branco, vem através justificar, que não tem interesse no aditivo de contrato presente.

A empresa já não participa de processo licitatórios deste meados de maio de 2019, no intuito de encerrar a atividade de vendas de medicamentos e materiais hospitalares.

Atenciosamente,

Pato Branco, 07 de maio de 2020.


MARIA ROSANGELA R. DAMBRÓS
CPF 855.226.439-00
REPRESENTANTE LEGAL

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ 299 - CENTRO
CEP 85501-090

PATO BRANCO

PR



001890

Município de Capanema - PR

1º TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº155/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLE**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 155/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, 95.368.320/0001-0500.802.002/0001-02, situada a R PARANA, 299 - CEP: 85501074 - BAIRRO: CENTRO em Pato Branco/PR, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 155/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO AS FARMACIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.MUNICIPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 18.874,71 (Dezoito Mil, Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema, 17 de junho de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal



001891

Município de Capanema - PR

MINUTA

1.º Termo de Rescisão Parcial do nº 148/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada **PREFEITURA**, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, pessoa jurídica de direito privado, situada a R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 PRÉDIO - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO, município de Francisco Beltrão/PR inscrita no CNPJ sob o nº 02.607.956/0001-81, neste ato por seu representante legal, ANGELO FOLLADOR SOBRINHO, CPF nº 413.598.600-53 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme o contrato firmado em 15/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 170/2020, fica rescindido Parcialmente o contrato nº 148/2020, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
16	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (AMPOLA COM 1 ML) (BR0267282)	FARMACE	AMP	1.800,00	0,866	1.558,80
36	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL XAROPE 15MG/ 5 ML (100 ML) (BR0271659)	FARMACE	FRAS	2.550,00	1,57	4.003,50
52	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG (BR0396211)	GEOLAB	COMP	18.000,00	0,98	17.640,00
83	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5,0 MG (BR0362718)	EMS	COMP	5.200,00	0,249	1.294,80
112	OXALTATO DE ESCITALOPRAM 20 MG (BR0291771)	EMS	COMP	820,00	0,20	164,00

Valor da Rescisão Parcial: R\$ 24.661,10 (Vinte e quatro mil, seiscentos e sessenta e um reais e dez centavos)



001892

Município de Capanema - PR

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma. .

Capanema - PR, 25 de maio de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

ANGELO FOLLADOR SOBRINHO
Representante Legal
ANGEOMED COMERCIO DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR
EIRELI - EPP
Contratada



001893

Município de Capanema - PR

RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO

NO DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA, DIA 26/05/2020, EDIÇÃO 496, PÁGINA 3.

No 1.º Termo de Rescisão Parcial do nº 148/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

ONDE LIA-SE


Valor da Rescisão Parcial: R\$ 33.481,10 (Trinta e três mil, quatrocentos e oitenta e um reais e dez centavos)

LEIA-SE:

Valor da Rescisão Parcial: R\$ 24.661,10 (Vinte e quatro mil, seiscentos e sessenta e um reais e dez centavos)

As demais informações permanecem inalteradas.

Capanema, 18 de junho de 2020


Roselia K.B.Pagani
Chefe do Setor de Licitações

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI 001894

CNPJ: 02.607.956/0001-81

IE: 901.616.08-62

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – PR

Prezados;

MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR

A/C COMISSÃO DE LICITAÇÕES

Ref.: RESPOSTA AOS EMPENHOS 2605/2020 E 2620/2020

PREGÕES PRESENCIAIS Nº 30/2019 e 31/2019

A ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob nº 02.607.956/0001-81 e Inscrição Estadual de nº 901.616.08-62, vem com o devido respeito à presença de V.S.a, em ampara ao inciso 2º do artigo 87, da Lei 8.666/93,

SOLICITAR A DESISTÊNCIA TOTAL DOS ITENS REFERENTES AOS PREGÕES PRESENCIAIS A SEGUIR:

- PREGÃO PRESENCIAL 30/2019;
- PREGÃO PRESENCIAL 31/2019

JUSTIFICATIVA: OS ITENS ENCONTRAM-SE EM FALTA NO MERCADO DEVIDO A FALTA DE MATÉRIA-PRIMA.

No que tange aos **PREGÕES PRESENCIAIS 30/2019 e 31/2019**, esta empresa vem por meio deste solicitar a **DESISTÊNCIA** de todos os itens ganhos nos referidos pregões, uma vez que esta não conseguirá mais atender à futuras solicitações para os medicamentos devido ao fato de os mesmos encontrarem-se em falta no mercado em decorrência de problemas relacionados à matéria-prima, causando problemas na produção e atraso no atendimento do laboratório.

ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI 001895

CNPJ: 02.607.956/0001-81

IE: 901.616.08-62

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro

CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – PR

Esta empresa vem pautando sua conduta pela mais lúdima e inquestionável boa-fé; trata-se de empresa idônea, cumpridora de suas obrigações e deseja que diante dos argumentos expostos os sinceros pedidos de escusa pelos transtornos causados, certos de vossa compreensão, reitera votos de estima e consideração, permanecendo sempre à disposição desta Administração Pública.

Francisco Beltrão, 17 de Junho de 2020.

Atenciosamente.


Angelo Follador Sobrinho

02.607.956/0001-81
ANGEOMED COMÉRCIO DE
PRODUTOS MÉDICO
HOSPITALAR EIRELI
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
CEP 85601-030 Centro
Francisco Beltrão - PR

De: Licitações Angeomed <licitacoes03.angeomed@outlook.com>
Enviado em: quarta-feira, 17 de junho de 2020 08:37
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Pedido de desistência - Angeomed
Anexos: PEDIDO DE DESISTÊNCIA - CAPANEMA 17062020.pdf

Bom dia Roselia. Tudo bem?

Conforme contato com a dna Sirlei, estou encaminhando o pedido de desistência de todos os itens referentes aos Pregões Presenciais 30 e 31/2019.

Estamos enfrentando uma grande falta de medicamentos atualmente e infelizmente, não conseguiremos efetuar mais nenhum atendimento para os mesmos.

Fico no aguardo da sua confirmação do pedido de desistência.

Obrigado.

Angeomed - Com. de Prod. Méd. Hosp. Eireli & Medicamentos de AZ. Eireli.
Fernando de Quadros Santos - Setor de Licitações
Fone/Fax: (46)3523-5454

001897

Parecer Jurídico nº 206/2020, fica prorrogado o prazo de Vigência do Contrato nº 45/2020 para mais 1 (um) mês a partir da data de término do contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas. E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 10 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

SILVIA LETICIA STEFFENS DA ROSA
Representante Legal
CAW SERVICOS DE TERRAPLENAGEM LTDA - EPP
Contratada

2.º Termo Aditivo ao Contrato nº 46/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa CAW SERVICOS DE TERRAPLENAGEM LTDA - EPP

O presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada PREFEITURA, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa CAW SERVICOS DE TERRAPLENAGEM LTDA - EPP, pessoa jurídica de direito privado, situada a ESTV CHACARA PEDREIRA, KM 48 - CEP: 85750000 - BAIRRO: PRÓXIMO A CIDADE, inscrita no CNPJ sob o nº 04.726.528/0001-01, neste ato por seu representante legal, SILVIA LETICIA STEFFENS DA ROSA, CPF:836.693.539-68 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas da Lei nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam o presente Contrato, em decorrência do Edital Tomada de preços nº 26/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Contrato firmado em 14/02/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Tomada de preços nº 26/2019, entre as partes acima identificadas, para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA EXECUÇÃO DE RECAPEAMENTO ASFÁLTICO NA TRAVESSA PEDRO DE ROSS EM ATENDIMENTO AO TAC-M.PÚBLICO/CASTILHO-AUTOS 0001349-29.2003.8.16.0061- CTA 71051-7., em conformidade com o Parecer Jurídico nº 207/2020, fica prorrogado o prazo de Vigência do Contrato nº 46/2020 para mais 1(um) mês a partir da data de término do contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 10 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

SILVIA LETICIA STEFFENS DA ROSA
Representante Legal
CAW SERVICOS DE TERRAPLENAGEM LTDA - EPP
Contratada

2.º Termo Aditivo ao Contrato nº 47/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa CAW SERVICOS DE TERRAPLENAGEM LTDA - EPP

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada PREFEITURA, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa CAW SERVICOS DE TERRAPLENAGEM LTDA - EPP, pessoa jurídica de direito privado, situada a ESTV CHACARA PEDREIRA, KM 48 - CEP: 85750000 - BAIRRO: PRÓXIMO A CIDADE, inscrita no CNPJ sob o nº 04.726.528/0001-01, neste ato por seu representante legal, SILVIA LETICIA STEFFENS DA ROSA, CPF:836.693.539-68 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas da Lei nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam o presente Contrato, em decorrência do Edital Tomada de preços nº 27/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Contrato firmado em 14/02/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Tomada de preços nº 27/2019, entre as partes acima identificadas, para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA EXECUÇÃO DE RECAPEAMENTO ASFÁLTICO NA RUA TIBIRIÇA, MUNICÍPIO DE CAPANEMA EM ATENDIMENTO AO TAC-M.PÚBLICO/CASTILHO-AUTOS 0001349-29.2003.8.16.0061- CTA 71051-7., em conformidade com o Parecer Jurídico nº 208/2020, fica prorrogado o prazo de Vigência do Contrato nº 47/2020 para mais 1(um) mês a partir da data de término do contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 10 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

SILVIA LETICIA STEFFENS DA ROSA
Representante Legal
CAW SERVICOS DE TERRAPLENAGEM LTDA - EPP
Contratada

1º TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº155/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 155/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, 95.368.320/0001-0500.802.002/0001-02, situada a R PARANÁ, 299 - CEP: 85501074 - BAIRRO: CENTRO em Pato Branco/PR, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 155/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

001898

MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 18.874,71 (Dezoito Mil, Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema, 17 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

1º TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº170/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 170/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 31/2019 e aditivos firmados com a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, 95.368.320/0001-0500.802.002/0001-02, situada a R PARANÁ, 299 - CEP: 85501074 - BAIRRO: CENTRO em Pato Branco/PR, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 170/2020, de 17/04/2020, Pregão Presencial nº 31/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 6.345,80 (Seis Mil, Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta Centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

AVISO DE LICITAÇÃO

ATO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2020

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir: Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO nº37/2020. Tipo de Julgamento: Menor preço Por Item. Modo de Disputa: Aberto Objeto: AQUISIÇÃO DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO E CORTINAS DE AR PARA O USO DO CENTRO DE EVENTOS MARTINHO LUTERO E PARA O GABINETE DO PREFEITO, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR- PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. R\$ 33.550,00 Trinta e Três Mil, Quinhentos e Cinquenta Reais). Abertura das propostas: 13:30 Horas do dia 03/07/2020. Local: <https://www.comprasgovernamentais.gov.br> , demais informações podem ser adquiridas na

Prefeitura Municipal de Capanema, sito a Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro e também no site www.capanema.pr.gov.br.

Capanema, 17/06/2020

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

AVISO DE LICITAÇÃO

ATO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 38/2020

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir: Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO nº38/2020. Tipo de Julgamento: Menor preço Por Item. Modo de Disputa: Aberto Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. R\$ 1.832.341,09 Um Milhão, Oitocentos e Trinta e Dois Mil, Trezentos e Quarenta e Um Reais e Nove Centavos). Abertura das propostas: 08:30 Horas do dia 07/07/2020. Local: <https://www.comprasgovernamentais.gov.br> , demais informações podem ser adquiridas na Prefeitura Municipal de Capanema, sito a Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro e também no site www.capanema.pr.gov.br.

Capanema, 17/06/2020

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

AVISO DE LICITAÇÃO

ATO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 43/2020

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir: Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO nº43/2020. Tipo de Julgamento: Menor preço Por Item. Modo de Disputa: Aberto Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE CONSULTAS MÉDICAS NAS ESPECIALIDADES DE CARDIOLOGIA E PSIQUIATRIA PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE SAÚDE CENTRAL DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. R\$ 285.000,00 Duzentos e Oitenta e Cinco Mil Reais). Abertura das propostas: 08:30 Horas do dia 03/07/2020. Local: <https://www.comprasgovernamentais.gov.br> , demais informações podem ser adquiridas na Prefeitura Municipal de Capanema, sito a Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080– Capanema – Paraná – Centro e também no site www.capanema.pr.gov.br.

Capanema, 17/06/2020

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

AVISO DE LICITAÇÃO

ATO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 44/2020

O MUNICÍPIO DE CAPANEMA, Estado do Paraná, torna público que realizará Processo Licitatório, nos termos a seguir: Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO nº44/2020. Tipo de Julgamento: Menor preço Por LOTE. Modo de Disputa: Aberto Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO PARA ATENDER TODAS AS SECRETARIAS E DEPARTAMENTOS DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. R\$ 120.150,00 Cento e Vinte Mil, Cento e Cinquenta Reais). Abertura das propostas: 08:30 Horas do dia 06/07/2020. Local: <https://www.comprasgovernamentais.gov.br>

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: quinta-feira, 18 de junho de 2020 14:29
Para: 'faturamento3@dimeva.com.br'
Assunto: RES: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA CAPANEMA
Anexos: resposta da Farmaceutica.pdf

Boa Tarde
Segue em anexo a resposta a seu pedido.
Atenciosamente,

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

De: faturamento3@dimeva.com.br <faturamento3@dimeva.com.br>
Enviada em: quarta-feira, 17 de junho de 2020 14:47
Para: admsaude@capanema.pr.gov.br; roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA CAPANEMA

Boa tarde,

Algum retorno?

Atenciosamente,



Luana Librelato
Setor de faturamento

Dimeva Distribuidora e Importadora Ltda.
Rua José Fraron, 155, Sala 01, Bairro Fraron.
Pato Branco - Pr.
CEP 85503-320.
(46) 3224-3767

De: faturamento3@dimeva.com.br <licitacao3@dimeva.com.br>
Enviada em: sexta-feira, 3 de abril de 2020 17:58
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br' <admsaude@capanema.pr.gov.br>; 'roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br' <roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br>
Assunto: SOLICITAÇÃO TROCA DE MARCA CAPANEMA

Boa tarde Marisa e Roselia,

Estou entrando em contato referente a requisição 1986 do pregão presencial 30/2019 estamos com problemas no item Rosuvastatina 10mg e Rosuvastatina 20mg laboratório Nova Química devido às restrições que estamos enfrentando do Covid-19, não temos previsão de entrega do laboratório.

Desta forma, entramos em contato com o laboratório Germed e fomos informados que o mesmo possui o quantitativo para fornecimento dos dois itens. 001900

Sendo assim, gostaria de sua autorização se podemos realizar a troca de marca item Rosuvastatina 10mg validade 07/2021, item Rosuvastatina 20mg validade 10/2021 para o laboratório Germed no quantitativo da requisição citada.

Segue anexo documentos.

Desde já agradeço sua atenção, aguardo retorno o mais breve possível para posterior faturamento.

Atenciosamente,

Setor de Faturamento- Luana

Rua José Fraron, 155 - sala 01

Pato Branco- PR

(46)3224 – 3767

www.ecologicbr.com.br





OFICIO Nº 200/2020

Capanema, 18 junho de 2020.

Venho por meio deste responder a notificação recebida sobre a troca de marca das medicações: ROSUVASTATINA 10 MG e ROSUVASTATINA 20 MG do laboratório NOVA QUÍMICA para o laboratório GERMED a pedido da Distribuidora DIMEVA. Segundo contrato firmado pela contratada (DIMEVA) com a contratante (PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA) no PREGÃO presencial 30/2019, dispensa-se a troca de marcas. A contratada relata que não possui em seu estoque o medicamento do laboratório cotado, devido às restrições enfrentadas do Covid-19, não tendo previsão de entrega pelo laboratório. Priorizando a qualidade e para evitar o desabastecimento, a contratada solicita a troca de marca, ressaltando que a marca ofertada atende as qualificações da marca cotada no certame. Portanto, visando o abastecimento do município, esporadicamente, essa troca será aceita, visto que as características farmacológicas do princípio ativo, e os testes de biodisponibilidade e bioequivalência são correspondentes, além do laboratório em questão atender as exigências da ANVISA.

Na oportunidade reitero os votos de estima e distinta consideração.

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR 25741

Jaqueline Reinehr
Farmacêutica
CRF/PR: 25.741



001902

Município de Capanema - PR

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº148/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **AMÉRICO BELLÉ**, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 148/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, 02.607.956/0001-8100.802.002/0001-02, situada a R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 PRÉDIO - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO em Francisco Beltrão/PR, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 148/2020, de 15/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valo da Rescisão R\$ 34.018,25 (Trinta e quatro mil, dezoito reais e vinte e cinco centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema, 18 de junho de 2020


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal



001903

Município de Capanema - PR

1º TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº155/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 155/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP, 95.368.320/0001-05, situada a R PARANÁ, 299 - CEP: 85501074 - BAIRRO: CENTRO em Pato Branco/PR, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 155/2020, de 16/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º - Valo da Rescisão R\$ 18.874,71 (Dezoito Mil, Oitocentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema, 17 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal

001904

EXPEDIENTE

ORGÃO DE DIVULGAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA

AUTORIZADO PELA LEI 1.431/2.005 DE 06/04/2.005,
LEI MUNICIPAL Nº 1.648/2018

COORDENAÇÃO/DIREÇÃO: Valdeci Alves dos Santos - Secretária de
Administração

DIAGRAMAÇÃO/EDIÇÃO: Caroline Pilati

APOIO TÉCNICO: Pedro Augusto Santana

PREFEITURA DE CAPANEMA

Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - CEP:85760-000
Fone: 46 3552-1321

E-mail: diariioficial@capanema.pr.gov.br / adm@capanema.pr.gov.br
Capanema - Paraná

Prefeito Municipal: Américo Bellé

Vice-Prefeito Municipal: Milton Kafer

Secretário de Administração: Valdeci Alves dos Santos

Secretária de Agricultura e Meio Ambiente: Raquel Belchior Szimanski

Secretária de Educação, Cultura e Esporte: Zaida Teresinha Parabocz

Secretário de Finanças: Luiz Alberto Letti

Secretária da Indústria, Comércio e Turismo: Andrea Marize Weschenfelder Paeze

Secretário de Planejamento e Projetos: Paulo Fernando L. Orso

Secretário de Saúde: Jonas Welter

Secretário de Viação, Obras e Serviços Urbanos: Adelar Kerber

Chefe de Gabinete: Paulo de Souza

Controladora Geral do Município: Arieli Caciara Wons

CÂMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA

R. Padre Cirilo, 1270 - CEP: 85760-000

Fone: (46) 3552-1596 e (46) 3552-2329

Fax: (46) 3552-3217

E-mail: capanemacamara@gmail.com

Capanema - Paraná

Vereador: Valdomiro Brizola - Presidente

Vereador: Sergio Ullrich - Vice - Presidente

Vereador: Edson Wilmsen - 1º Secretário

Vereador: Delmar C. Balzan - 2º Secretário

Vereador: Airtton Marcelo Barth

Vereador: Gilmar Pontin

Vereador: Ginésio J. Pinheiro

Vereador: Paulo C. Lothermann

Vereadora: Izolete Ap. Walker

ATOS LICITATORIOS

RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO

NO DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA, DIA 26/05/2020, EDIÇÃO 496, PÁGINA 3.

No 1.º Termo de Rescisão Parcial do nº 148/2020, que entre si celebraram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

ONDE LIA-SE

Valor da Rescisão Parcial: R\$ 33.481,10 (Trinta e três mil, quatrocentos e oitenta e um reais e dez centavos)

LEIA-SE:

Valor da Rescisão Parcial: R\$ 24.661,10(Vinte e quatro mil, seiscentos e sessenta e um reais e dez centavos)

As demais informações permanecem inalteradas.

Capanema, 18 de junho de 2020

Roselia K.B.Pagani

Chefe do Setor de Licitações

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº148/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 148/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, 02.607.956/0001-8100.802.002/0001-02, situada a R. OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 PRÉDIO - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO em Francisco Beltrão/PR, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 148/2020, de 15/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valor da Rescisão R\$ 34.018,25 (Trinta e quatro mil, dezoito reais e vinte e cinco centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema, 18 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº166/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av.

001905

EXPEDIENTE

ORGÃO DE DIVULGAÇÃO DOS ATOS OFICIAIS DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA

AUTORIZADO PELA LEI 1.431/2.005 DE 06/04/2.005,
LEI MUNICIPAL Nº 1.648/2018

COORDENAÇÃO/DIREÇÃO: Valdeci Alves dos Santos - Secretária de
Administração

DIAGRAMAÇÃO/EDIÇÃO: Caroline Pilati

APOIO TÉCNICO: Pedro Augusto Santana

PREFEITURA DE CAPANEMA

Avenida Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080 - CEP:85760-000
Fone: 46 3552-1321

E-mail: diariooficial@capanema.pr.gov.br / adm@capanema.pr.gov.br
Capanema - Paraná

Prefeito Municipal: Américo Bellé

Vice-Prefeito Municipal: Milton Kafer

Secretário de Administração: Valdeci Alves dos Santos
Secretária de Agricultura e Meio Ambiente: Raquel Belchior Szymanski
Secretária de Educação, Cultura e Esporte: Zaida Teresinha Parabocz
Secretário de Finanças: Luiz Alberto Letti
Secretária da Indústria, Comércio e Turismo: Andrea Marize Weschenfelder Paeze

Secretário de Planejamento e Projetos: Paulo Fernando L. Orso

Secretário de Saúde: Jonas Welter

Secretário de Viação, Obras e Serviços Urbanos: Adelar Kerber

Chefe de Gabinete: Paulo de Souza

Controladora Geral do Município: Arieli Caciara Wons

CÂMARA MUNICIPAL DE CAPANEMA

R. Padre Cirilo, 1270 - CEP: 85760-000

Fone: (46) 3552-1596 e (46) 3552-2329

Fax: (46) 3552-3217

E-mail: capanemacamara@gmail.com

Capanema - Paraná

Vereador: Valdomiro Brizola - Presidente

Vereador: Sergio Ullrich - Vice - Presidente

Vereador: Edson Wilmsen - 1º Secretário

Vereador: Delmar C. Balzan - 2º Secretário

Vereador: Airton Marcelo Barth

Vereador: Gilmar Pontin

Vereador: Ginésio J. Pinheiro

Vereador: Paulo C. Lothermann

Vereadora: Izolete Ap. Walker

ATOS LICITATÓRIOS

RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO

NO DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA, DIA 26/05/2020, EDIÇÃO 496, PÁGINA 3.

No 1.º Termo de Rescisão Parcial do nº 148/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP

ONDE LIA-SE

Valor da Rescisão Parcial: R\$ 33.481,10 (Trinta e três mil, quatrocentos e oitenta e um reais e dez centavos)

LEIA-SE:

Valor da Rescisão Parcial: R\$ 24.661,10(Vinte e quatro mil, seiscentos e sessenta e um reais e dez centavos)

As demais informações permanecem inalteradas.

Capanema, 18 de junho de 2020

Roselia K.B.Pagani

Chefe do Setor de Licitações

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº148/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av. Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 1080, na cidade de Capanema /PR, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. AMÉRICO BELLÉ, residente e domiciliado nesta cidade de Capanema /PR, RESCINDE UNILATERALMENTE O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 148/2020, oriundo da Pregão Presencial nº 30/2019 e aditivos firmados com a empresa ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, 02.607.956/0001-8100.802.002/0001-02, situada a R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 PRÉDIO - CEP: 85601030 - BAIRRO: CENTRO em Francisco Beltrão/PR, pelos motivos a seguir expostos:

RESOLVE:

Art. 1º Rescindir unilateralmente o Contrato nº 148/2020, de 15/04/2020, Pregão Presencial nº 30/2019, AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento a solicitação da empresa.

Art. 2º- Valor da Rescisão R\$ 34.018,25 (Trinta e quatro mil, dezoito reais e vinte e cinco centavos)

O Presente Termo de Rescisão será publicado, em veículo de divulgação do Município.

Capanema, 18 de junho de 2020

AMÉRICO BELLÉ

Prefeito Municipal

TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL DO CONTRATO Nº166/2020, FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE CAPANEMA E A EMPRESA ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP, NA FORMA ABAIXO:

O Município de Capanema, Estado do Paraná, devidamente cadastrado com o CNPJ nº 75.972.760/0001-60, sediada na Av.



001906

Município de Capanema - PR

2.º Termo Aditivo ao Contrato nº **157/2020**, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a Empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, Município de Capanema, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representado pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, Senhor **AMÉRICO BELLÉ**, doravante designado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP, sediada na R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON, Pato Branco/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 76.386.283/0001-13, neste ato representada pelo Sr. LUIZ AUGUSTO VARNIER, portador do RG nº 3.148548-7, e CPF nº 396.067.919-04, ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações subseqüentes, ajustam o presente Aditivo Contratual, em decorrência do Edital Pregão Presencial 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 16/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019 entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 181/2020, fica recomposto o valor dos itens: 50, 55 e 94, conforme solicitação, devido ao aumento do preço do produto durante a vigência do contrato:

Item	Descrição do produto	Un. Med.	Quantidade e Licitada	Valor antes do Reequilíbrio	Quantidade e do Reequilíbrio	Valor unitário após Reequilíbrio de valores R\$	Valor do aditivo R\$
50	CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496)	COMP	5.000,00	0,76	4.400,00	0,88	528,00
55	CLORIDRATO DE TRAZADONA 50 MG (BR0276948)	COMP	20.000,00	0,30	12.620,00	0,37	883,40
94	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG (BR0287471)	COMP	30.000,00	0,21	12.900,00	0,45	3.096,00

Valor total do Aditivo: R\$ 4.507,40 (Quatro mil, quinhentos e sete reais e quarenta centavos)

CLAUSULA SEGUNDA: Conforme Parecer Jurídico nº 181/2020 Fica autorizada a troca de marca do item **132- ROSUVASTATINA 10 MG (BR0282881)** - NOVA QUÍMICA, será substituída pela marca **GERMED**, também foi autorizada a troca da marca do item **50-**

0 2



001907

Município de Capanema - PR


CLORIDRATO DE SOTALOL 120 MG (BR0333496), marca HYPERMARCAS será substituída pela **ACHÉ BIOSINTÉTICA**.

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema, 03 de junho de 2020


AMERICO BELLE
Prefeito Municipal


LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
DIMEVA DISTRIBUIDORA E
IMPORTADORA LTDA - EPP
Detentora da Ata



001908

Município de Capanema - PR

1.º Termo de Rescisão Parcial do Contrato nº 157/2020 que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representada pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, doravante designada **PREFEITURA**, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP, pessoa jurídica de direito privado, situada a R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - CEP: 85503320 - BAIRRO: FRARON, município de Pato Branco/PR inscrita no CNPJ sob o nº 76.386.283/0001-13, neste ato por seu representante legal LUIZ AUGUSTO VARNIER, CPF nº 396.067.919-04 ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis nº 10.520/2002 e nº 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam a presente Ata de Registro de Preços, em decorrência do Edital Pregão Presencial nº 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme Contrato firmado em 16/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, em atendimento ao Parecer Jurídico nº 181/2020, fica rescindido Parcialmente o Contrato nº 157/2020, conforme abaixo.

CLAUSULA SEGUNDA- OBJETO DA RESCISÃO

Item	Descrição	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total da Rescisão
63	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG (BR0271000)	VITAMED	145.000,00	0,023	3.335,00


Valor Total da Rescisão Parcial R\$ 3.335,00 (Três mil, trezentos e trinta e cinco reais)

CLÁUSULA TERCEIRA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 03 de junho de 2020


AMÉRICO BELLÉ
Prefeito Municipal


LUIZ AUGUSTO VARNIER
Representante Legal
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
Contratada

A

Prefeitura Municipal de Capanema

Pregão Presencial 30/2019

001909

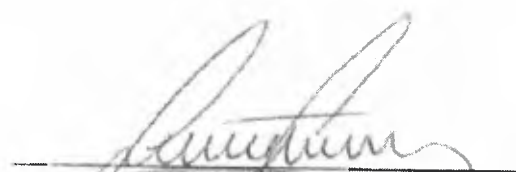
A Empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, Nº 105, Loteamento Rubens Derks bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG nº 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, vem, mui respeitosamente, por meio deste, informar:

Referente ao Contrato 159/2020 Licitante mui respeitosamente comunica que tem interesse em assinar o documento, porém solicitamos para o Órgão retirar do Contrato o Item 148 – Topiramato 50 MG, o mesmo encontra-se com um saldo restante de apenas 20 comprimidos, sendo que para ser empenhado o medicamento precisaria ter um quantitativo mínimo de 60 unidades, pois não é possível realizar o fracionamento. Além disso, será indispensável o deferimento das solicitações de realinhamento de preço dos itens 30 – Citalopram 20 MG e 84 – Isossorbida 20 MG, atualizando o documento com os valores reequilibrados.

Desta forma sabendo da importância dos medicamentos para o mui digno órgão, justifica tal situação para não prejudicar o fornecimento do medicamento.

Agradece-se desde já pela atenção e compreensão despendidas.

Erechim/RS, 25 de Junho de 2020.



Sedinei Roberto Stievens
(Sócio-Administrador)

Data:

Processo: **1599/2020**

25/06/2020

Hora: 01:36

Assunto:

SOLICITACAO DO SETOR DE LICITACA

Req uerente:

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAME

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ: 12.889.035/0001-02
 RUA RUBENS DERKS 105 - INDUSTRIAL
 ERECHIM - RS
 CEP: 99706-300
 Telefone: 54 3522-4273
 E-mail: licitacao07@inovamed-rs.com.br
 À
 Prefeitura Municipal de Capanema - PR
 Av. Pedro Viriato Parigot de Souza 1080 - CENTRO
 CAPANEMA - PR

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE PREÇO OU LIBERAÇÃO DE COMPROMISSO

REQUERIMENTO DE REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO OU LIBERAÇÃO DE COMPROMISSO (CANCELAMENTO)

A licitante **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada da Rua Rubens Derks, 105, Industrial, CEP 99706-300, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG nº 1089436834 SJS/RS, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70, vem à presença de Vossa Senhoria, por meio deste, requerer:

REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO OU LIBERAÇÃO DE COMPROMISSO (CANCELAMENTO) DO(S) ITEM(S) ABAIXO:

I – Dos fatos e fundamentos jurídicos:

Em 16/04/2019 a Requerente participou do Pregão Presencial nº 30/2019, sendo declarada vencedora, onde alguns itens conforme tabela abaixo encontram-se em desequilíbrio financeiro, sendo demonstrado com notas fiscais de compra dos produtos.

Item	Material	Fornecedor	Data de Emissão NF - Licitação	Número Nota Fiscal Licitação	Custo Unitário NF - Licitação	Valor Unitário Ganho
030	Citalopram 20 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Zydus Nikkho Farmaceutica Ltda	26/07/2019	69587	R\$0,1133	R\$0,141
084	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Caixa com 100 CP	Zydus Nikkho Farmaceutica Ltda	25/07/2019	69496	R\$0,0544	R\$0,079

Nesse momento, então fixou-se o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, definindo-se o percentual do custo

de aquisição do(s) item(ns) no preço final e, assim, a margem de remuneração, incluído os demais custos operacionais.

Aliás, salutar o que ensina o professor Marçal Justen Filho, grande administrativista deste País, conhecido e reconhecido, que:

*“Logo, a configuração da equação econômico-financeira inicia-se quando a Administração edita o ato convocatório, definindo quantitativa e qualitativamente os encargos que recairão sobre o particular que vier a ser contratado. A definição das retribuições se faz com a apresentação das propostas (que podem reportar-se a outros dados anteriores, inclusive). **Portanto, aperfeiçoa-se a equação econômico-financeira quando, após a Administração selecionar uma proposta como vencedora, o contrato é firmado. No entanto, o conteúdo dos ângulos ativo e passivo da relação reporta-se a momentos anteriores, especialmente ao da apresentação das propostas.** Por isso, o princípio da manutenção do equilíbrio econômico-financeiro pode conduzir a que, já no momento da contratação, haja necessidade de adequar o conteúdo do instrumento às variações ocorridas”.*

Porém, tal equação, conforme denota-se e o próprio Doutrinador refere não é estanque.

Ao contrário, tal equação, por vezes, necessita ser revista (para cima ou para baixo), inclusive, em situações que ocorrem entre a formulação da proposta e a assinatura do contrato, visando manter as condições efetivas da proposta.

Aliás, por isso o reequilíbrio, como bem lembra o professor Marçal Justen Filho, em sua obra Comentários a Lei de Licitações e Contratos Administrativos, 9ª Edição, São Paulo, Dialética, 202, pg. 505, “o direito à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da contratação não deriva de cláusula contratual nem de previsão no ato convocatório. Tem raiz constitucional”.

Veja-se que o Art. 37, inciso XXI, da CF, dispõe que:

Art. 37 A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:

(...);

*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.*

Com efeito, a Lei Federal n.º 8.666/93, que instituiu normas para licitações e contratos da Administração Pública, estipula no seu Art. 65, inciso II, alínea "d", que:

Art. 65. Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:(...)

II - por acordo das partes:

(...);

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 conseqüências 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.

Ainda, preleciona o Decreto Federal n.º 7.892/2013, que regulamenta o Sistema de Registro de Preços previsto no Art. 15 da Lei n.º 8.666/93, em seu Art. 17, fazendo expressa referência ao dispositivo do Estatuto Licitatório Federal acima transcrito, que:

Art. 17. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei n.º 8.666, de 1993.

Ou seja, há base constitucional, legal e doutrinária permitindo a revisão dos preços estipulados no contrato, quando ocorrem situações que alteram o equilíbrio econômico-financeiro do contrato de forma não previsível.

Há de se mencionar os problemas de importação, que estão atingindo toda a indústria farmacêutica, em decorrência de suspensão de exportações de insumos (princípios ativos) de medicamentos por países como Índia e China, conforme amplamente noticiado (em anexo), as quais não há previsão de normalização, em decorrências de medidas adotadas para combate ao SARS-CoV-2 em todo o mundo.

Em razão disto, os custos dos insumos e, por conseqüência, dos medicamentos tem oscilado, em decorrência da lei da oferta e da procura. Porquanto a procura é alta enquanto a oferta é diminuta, em decorrência da pandemia causada pelo avanço do vírus Covid-19, o que gera atrasos por parte dos laboratórios, e assim não recebem a matéria-prima e, ainda, quando recebem é com largo atraso.

Nesse sentido, sabe-se que o presente momento afetou a economia como em todo, gerando uma grande instabilidade no mercado, devido ao aumento do dólar, o qual impacta diretamente nos preços de todos os serviços, quiçá medicamentos, os quais são considerados serviços essenciais. Dessa forma, a grande demanda

de medicamentos, devido a procura pelos serviços de saúde, compromete toda a cadeia produtiva e de fornecimento dos fármacos, o qual gera aumentos dos preços em razão da oferta e procura.

No caso em tela, não era previsível, quando a licitante participou do certame, que o(s) laboratório(s) cotado(s) viessem a repassar a licitante o aumento do custo na aquisição do(s) medicamento(s), que não decorre de questão inflacionária, mas que, conforme já citado, e de acordo com as informações abaixo, impacta diretamente no equilíbrio econômico-financeiro do contrato.

No caso o(s) custo(s) do(s) item(ns), junto ao(s) laboratório(s) cotado(s), após a abertura do certame sofreu aumento considerável, o que não era previsível e, ainda, que fosse previsível, impacta diretamente no equilíbrio econômico-financeiro estabelecido quando do(s) lance(s), conforme tabela abaixo.

Item	Material	Fornecedor	Data de Emissão NF - Atual	Número Nota Fiscal Atual	Custo Unitário NF - Atual
030	Citalopram 20 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Zydus Nikkho Farmaceutica Ltda	24/04/2020	75641	R\$0,1511
084	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Caixa com 100 CP	Zydus Nikkho Farmaceutica Ltda	24/04/2020	75710	R\$0,068

Em razão desta alteração no custo do(s) medicamento(s), a licitante viu o equilíbrio econômico-financeiro ruir, posto que o custo unitário do(s) item(ns) tiveram um acréscimo.

Assim, para restabelecer o equilíbrio, faz-se necessário a repactuação do preço final do(s) item(ns), com o acréscimo do percentual do aumento do custo do (s) item(ns) de forma proporcional, para conforme quadro abaixo.

Item	Material	Fornecedor	Custo Unitário NF - Licitação	Custo Unitário NF - Atual	Percentual de Aumento	Valor Unitário Ganho	Valor a ser Reequilibrado
030	Citalopram 20 Mg VO Cp Caixa com 30 CP	Zydus Nikkho Farmaceutica Ltda	R\$0,1133	R\$0,1511	33,36	R\$0,141	R\$0,188
084	Mononitrato de Isossorbida 20 Mg VO Cp /Base Caixa com 100 CP	Zydus Nikkho Farmaceutica Ltda	R\$0,0544	R\$0,068	25,00	R\$0,079	R\$0,0988

Frisa-se que a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro não se trata de uma faculdade, de uma liberalidade do órgão público, mas de um dever de agir, até para evitar danos maiores, tanto financeiros em eventuais

querelas (administrativas e ou judiciais), como de atendimento, na medida que possibilita a continuidade do fornecimento do medicamento a população.

Tanto é assim que na orientação de Marçal Justen Filho:

*"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.**" (JUSTEN FILHO, Marçal. Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos, 8ª edição, Dialética, São Paulo, 2000, pág. 551)*

Na espécie, a licitante só almeja o reequilíbrio do contrato, ante a ocorrência de fato imprevisível.

Salienta-se que o reequilíbrio econômico-financeiro não se confunde com o reajuste que trata o Art. 40, inciso XI, c/c Art. 55, inciso III, da Lei n.º 8.666/93, posto que o reajuste é geralmente anual, mediante a incidência de algum índice inflacionário acumulado sobre o valor do objeto do contrato.

No caso, não se trata de reajuste, mas de, nas palavras de Marçal Justen Filho, antes transcritas, "rompimento do equilíbrio econômico-financeiro, que enseja a necessidade de repactuação do(s) preço(s), o qual é comprovado pelas notas fiscais e demais documentos anexos.

Assim, requer o deferimento do reequilíbrio econômico-financeiro, na forma do(s) valor(es) indicado(s) no quadro acima, vez que se trata de um dever de agir, nos exatos termos da lei.

Art. 40. O edital conterá no preâmbulo o número de ordem em série anual, o nome da repartição interessada e de seu setor, a modalidade, o regime de execução e o tipo da licitação, a menção de que será regida por esta Lei, o local, dia e hora para recebimento da documentação e proposta, bem como para início da abertura dos envelopes, e indicará, obrigatoriamente, o seguinte:

XI – critério de reajuste, que deverá retratar a variação efetiva do custo de produção, admitida a adoção de índices específicos ou setoriais, desde a data prevista para apresentação da proposta, ou do orçamento a que essa proposta se referir, até a data do adimplemento de cada parcela.

Art. 55. São cláusulas necessárias em todo contrato as que estabeleçam:

III – o preço e as condições de pagamento, os critérios, data-base e periodicidade do reajustamento de preços, os critérios de atualização monetária entre a data do adimplemento das obrigações e a do efetivo pagamento.

Ou seja, não há espaço para a Administração indeferir o pedido, excetuando a liberação do licitante do compromisso de fornecimento (cancelamento do registro do(s) item(ns) do contrato), na forma que trata o Art. 19 do Decreto Federal n.º 7.892/2013, que regulamenta o Sistema de Registro de Preços previsto no Art. 15 da Lei n.º

8.666/93, o que, a licitante postula de forma subsidiária, vez que o interesse primordial da licitante entregar o(s) item(ns) pelo(s) preço(s) repactuado(s).

Veja-se que o Art. 19 do Decreto Federal nº 7.892/2013 diz que:

Art. 19. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

I - liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

II - convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

Parágrafo único. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

No caso, a licitante não pode cumprir o compromisso sem o reequilíbrio, com o que, caso o órgão não queira proceder ao reequilíbrio, deverá, então, liberar a licitante do compromisso, o que se requer de forma subsidiária, isto é, só em caso de não concessão do reequilíbrio.

II – Dos pedidos:


O objetivo da requerente é sempre trabalhar de forma transparente proporcionando a melhor prestatividade de seus serviços aos órgãos e à população, com a menor onerosidade possível ao mui digno órgão Licitador, mas mantendo o equilíbrio econômico-financeiro.

Diante do exposto, requer-se:

- A) Seja deferido o pedido de reequilíbrio econômico-financeiro do preço sobre o valor do(s) item(s) acima, cuja necessidade restou plenamente justificada e comprovada, conforme documentos em anexo;
- B) Subsidiariamente, em caso de indeferimento do pedido de repactuação de preços, seja deferido o pedido de liberação de compromisso do(s) referido(s) item(s) com fundamentação no artigo 19, inciso I, do Decreto Federal nº 7.892/13, que trata da possibilidade de liberação do compromisso em caso dos preços de mercado se tornarem superiores aos preços registrados, que é o caso;
- C) Sejam as notas de empenho, por ventura, já impressas e as subsequentes emitidas com os preços devidamente recompostos.

Nestes Termos, pede Deferimento.

ERECHIM/RS, 24 de Junho de 2020.



001916

 inovamed
hospitais


Sedinei R. Stevens
Sócio Gerente

001917

NF-e
Nº
000.069.496
Série 001


RECEBEMOS DE ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA, AO LADO EMISSÃO 23/07/2019 VALOR TOTAL R\$ 100.872,24 DESTINATÁRIO: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - R RUBENS DERKS, 105 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 000.069.496 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3319 0705 2549 7100 0181 5500 1000 0694 9611 7644 9960 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 DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190103123964 - 25/07/2019 18:46:47									
INSCRIÇÃO ESTADUAL	78912340	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	05.254.971/0001-81								
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO									
NOME / RAZÃO SOCIAL		12.889.035/0001-02		25/07/2019									
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA													
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP									
R RUBENS DERKS, 105		INDUSTRIAL		99700-970									
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
ERECIM		RS		0390157570									
FONE / FAX		5435224273		HORA DA SAÍDA/ENTRADA									
				18:43:44									
FATURA / DUPLICATA													
Num. 001													
Venc. 06/11/2019													
Valor R\$ 100.872,24													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS					
100.872,24	4.034,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.118,32	376.530,00					
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	275.657,76	0,00	0,00	0,00	0,00	9.986,35	100.872,24					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		C*DIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF			
FL BRASIL HOLDING. LOGISTICA E TRANSPORT		(0) Emitente						RJ		18.233.211/0015-35			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RUA HERCULANO PINHEIRO 725		RIO DE JANEIRO		RJ		87379582							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO							
130	CAIXA	ZYDUS NIKKHO		3.393.000		3.066.000							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3031000009	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG HOSPITALAR PMC: 0.00 Lote: M820855 Quant: 3538000 Fab: 13/06/2019 Val: 30/11/2020 Lote: M820856 Quant: 9661000 Fab: 13/06/2019 Val: 30/11/2020 Lote: M820857 Quant: 7801000 Fab: 13/06/2019 Val: 30/11/2020	30049059	100	6102	UN	21.000,0000	17,9300	376.530,00	100,872,24	4.034,88		4,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
Inf. Contribuinte: CARIMBAR VENDA PROIBIDA AO COMERCIO Lista Neutra: 0,00 Lista Positiva: 376.530,00 Lista Negativa: 0,00 Pedido: 47606 Email do Destinatário: compras@inovamed-rs.com.br Inf. fisco: REDUCAO DA BASE DE CALCULO - CONV ICMS 34/2006. COD.REPART.FISCAL: DEF 06 PEDIDO DO CLIENTE: 47606 PEDIDO NIKKHO: 47606 mailDest: compras@inovamed-rs.com.br													

001918 NF-e
Nº 000.069.587
Série 001

RECEBEMOS DE ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 26/07/2019 VALOR TOTAL: R\$ 90.050,10 DESTINATÁRIO: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - R. RUBENS DERKS, 105 INDUSTRIAL ERECHIM-RS
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA EST GOVERNADOR CHAGAS FREITAS, 340 ILIIA DO GOVERNADOR - 21932-820 RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2133836400		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3319 0705 2549 7100 0181 5500 1000 0695 8717 3320 8446	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS		Nº. 000.069.587 Série 001 Folha 1/1		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 333190103705800 - 26/07/2019 17:07:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	78912340	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	05.254.971/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		12.889.035/0001-02		26/07/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
R RUBENS DERKS, 105 MUNICÍPIO		INDUSTRIAL		27/07/2019	
ERECIM		UF FONE / FAX RS 5435224273		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570	
				HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:07:28	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/11/2019
Valor	R\$ 90.050,10

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALC. DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		VALOR DO FCP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS					
		90.050,10		3.602,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.891,05		935.100,00			
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		845.049,90		OUTRAS DESPESAS		0,00		VALOR TOTAL IPI		0,00		V. ICMS UF DEST.		0,00	
																V. TOT. TRIB		0,00		VALOR DA COFINS		8.914,96	
																				V. TOTAL DA NOTA		90.050,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT		(0) Emitente								18.233.211/0015-35	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		RIO DE JANEIRO		RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL		87379582	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO						
148	CAIXA	ZYDUS NIKKHO		619,200	288,600						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
303150001	CITALOPRAM 20MG COM REV CT BL AL PVC X 30 (PORT 344/98 - LISTA C1) PMC: 50.45 Lote: M903565 Quant: 10759000 Fab: 12/07/2019 Val: 28/02/2022 Lote: M903566 Quant: 16061000 Fab: 12/07/2019 Val: 28/02/2022 Lote: M903567 Quant: 31800000 Fab: 12/07/2019 Val: 28/02/2022	30049059	100	6102	LIN	30.000,0000	31,1700	935.100,00	90.050,10	3.602,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CARIMBAR VENDA PROIBIDA AO COMERCIO Lista Neutra: 0,00 Lista Positiva: 935.100,00 Lista Negativa: 0,00 Pedido: 47721 Email do Destinatário: compras@inovamed-rs.com.br Inf. fisco: REDUCAO DA BASE DE CALCULO - CONV ICMS 34/2006. COD.REPART.FISCAL: DEF 06 PEDIDO DO CLIENTE: 47721 PEDIDO NIKKHO: 47721 mailDest: compras@inovamed-rs.com.br			

001919

NF-e

Nº.
000.075.641
Série 001

RECEBIMOS DE ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 24/04/2020 VALOR TOTAL R\$ 372.502,30 DESTINATÁRIO: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - R RUBENS DERKS, 105 INDUSTRIAL ERECHIM-RS

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO									
ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA EST GOVERNADOR CHAGAS FREITAS, 340 ILHA DO GOVERNADOR - 21932-820 RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2133836400		0 - ENTRADA 1 - SAIDA		3320 0405 2549 7100 0181 5500 1000 0756 4118 1914 6468									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS		Nº. 000.075.641 Série 001 Folha 1/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 78912340		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200054603332 - 24/04/2020 15:50:05									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ / CPF 12.889.035/0001-02		DATA DA EMISSÃO 24/04/2020									
ENDEREÇO R RUBENS DERKS, 105 MUNICÍPIO ERECHIM		BAIRRO / DISTRITO INDUSTRIAL		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/04/2020									
FATURA / DUPLICATA Num 001 Venc 23/07/2020 Valor R\$ 372.502,30		UF FONE / FAX RS 5435224273		CEP 99700-970									
CÁLCULO DO IMPOSTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:44:47									
BASE DE CÁLC. DO ICMS 372.502,30	VALOR DO ICMS 14.900,09	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 7.822,54	V TOTAL PRODUTOS 1.352.350,88					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 979.848,58	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF DEST 0,00	V. TOT. TRIB 0,00	VALOR DA COFINS 36.877,73	V. TOTAL DA NOTA 372.502,30					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF RJ	CNPJ / CPF 18.233.211/0015-35				
ENDEREÇO RUA HERCULANO PINHEIRO 725		MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL 87379582							
QUANTIDADE 448	ESPECIE CAIXA	MARCA ZYDUS NIKKHO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5.107,172	PESO LÍQUIDO 4.181,872								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3031500001	CITALOPRAM 20MG COM REV CT BL AL PVC X 30 (PORT 344/98 - LISTA C1) PMC: 50.45 Lote: M916770 Quant: 10000000 Fab: 04/02/2020 Val: 30/11/2022	30049059	100	6102	UN	10.000,0000	31,1700	311.700,00	40.022,20	1.600,88		4,00	
3031500013	DIVALPROATO DE SODIO 250MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 (PORT 344/98 - LISTA C1) PMC: 23.71 Lote: M001301 Quant: 1768000 Fab: 28/02/2020 Val: 31/01/2022 Lote: M001302 Quant: 5570000 Fab: 28/02/2020 Val: 31/01/2022 Lote: M001303 Quant: 5526000 Fab: 28/02/2020 Val: 31/01/2022	30049099	100	6102	UN	12.864,0000	14,6500	188.457,60	68.221,65	2.728,87		4,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CARIMBAR VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO Lista Neutra: 0,00 Lista Positiva: 1.352.350,88 Lista Negativa: 0,00 Pedido: 60543 Email do Destinatário: compras@inovamed-rs.com.br Inf. fisco: REDUCAO DA BASE DE CALCULO - CONV ICMS 34/2006. COD.REPART.FISCAL: DEF 06 PEDIDO DO CLIENTE: 60543 PEDIDO NIKKHO: 60543 mailDest: compras@inovamed-rs.com.br					RESERVADO AO FISCO								

001921

ORÇAMENTO

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.

MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL

PRAZO DE INÍCIO DOS TRABALHOS: 05 DIAS APÓS A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA RESPONSÁVEL.

PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS APÓS ENTREGA DA NOTA FISCAL.

VALIDADE: 12 MESES.

ITEM	PRODUTO	UN.	QTDE.	MENOR PREÇO DOS ORÇAMENTOS.	TOTAL
30	CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)	COMP	80.000	0,124	9.880,00
84	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	COMP	10.000	0,144	1.440,00
TOTAL GERAL					R\$ 1.440,00

13/07/2020



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

segunda-feira 13 Julho 2020 09:11

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0272903

Descrição CATMAT: CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG

UF: PR

PERÍODO

Data da Compra: 01/06/2020 à 13/07/2020

PS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
R0272903	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	23/06/2020	Pregão	02/07/2020	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	CENTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA	MUNICIPIO DE SAO MATEUS DO SUL	SAO MATEUS DO SUL	PR	60000	0,1300	1.6310	06/2020	0.1235
R0272903	CITALOPRAM, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	Sim	04/06/2020	Pregão	01/07/2020	A	ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRACAO	BARRACAO	PR	24000	0,1590	1.6310	06/2020	0.1235

Observações

Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

001922



Ministerio da Saúde
 Secretaria Executiva
 Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento
 Coordenação Geral de Economia da Saúde
BPS - Banco de Preços em Saúde

segunda-feira 13 Julho 2020 09:15

GERAL

Usuário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA

ENS

Código BR: 0273397

Descrição CATMAT: ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINTRATO, DOSAGEM:20 MG

ERÍODO

Data da Compra: 01/02/2020 à 13/07/2020

PS

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA				DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
R0273397	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINTRATO, DOSAGEM:20 MG	CAPSULA	Não	20/02/2020	Pregão	02/06/2020	A	BIOSINTÉTICA FARMACEUTICA LTDA	A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA CECILIA	SANTA CECILIA	PB	1000	0.3200	0.0000	N/A	0.3200

Observações

Média Ponderada

Emprega a média simples e o desvio-padrão dos preços unitários para desconsiderar os registros com preços unitários menores que a subtração do primeiro pelo segundo e maiores que a soma de ambos. Dos registros restantes, apura-se o quociente do valor total das transações pela quantidade total vendida. Ref.: Estatística para Economistas - 3ª Edição. Rodolfo Hoffmann - Pag. 39. Estes registros com preços unitários extremos são, em muitos casos, resultado de erros de especificação ou de digitação e, portanto, esta seleção homogênea e aumenta a consistência desta medida representativa."

Fale Conosco: (61) 3315-3990 bps@saude.gov.br
 (61) 3315-3991 www.saude.gov/banco



Ministério da Saúde

Página 1

1923



BARÃO DE COTEGIPE - RODOVIA BR480, 795, CENTRO - RS

CEP:99740-000

CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC.EST 170/0004449

FONE/FAX: 54 3523-2700

medicamentos@centermedi.com.br

ORÇAMENTO DE PRODUTOS

#	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
288	CITALOPRAM 20MG CPR CX C/ 30 ZYDUS GENERICO	0,2880	80.000	23.040,00
130	ISOSSORBIDA 20 MG (MONONITRATO) CX C/ 100 ZYDUS GENERICO	0,2880	10.000	2.880,00
			TOTAL : R\$ 25.920,00	

001925



Dimaster Comércio de Produtos Hospitalares Ltda
Rodovia BR 480, nº 180 - Centro - Barão de Cotegipe - RS
Fone (54) 3523-2600
vendas@dimaster.com.br

PRÉVIA LICITATÓRIA Nº 0012538

DATA DE ENVIO: 13/07/2020
MODALIDADE DA SOLICITAÇÃO: Estimativa para Licitação
STATUS: **Respondido**
OBSERVAÇÕES

DADOS CLIENTE
Município de Capanema - PR
75.972.760/0001-60
Telefone: (46) 3552-1321

ITENS DA PRÉVIA

NOME DO PRODUTO	UND	QTD	MARCA	APRESENTAÇÃO DO ITEM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO C1**	CPR	80000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,2880	R\$ 23.040,0000
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO	CPR	10000	NÃO INFORMADO	NÃO INFORMADO	R\$ 0,1440	R\$ 1.440,0000
TOTAL DO ORÇAMENTO						R\$ 24.480,0000

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP. LTDA
RODOVIA BR. 480, 180
cep. 99.740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fleming L. G.
DIMASTER LTDA
CNPJ 02 520 829/0001-40
Barão de Cotegipe-RS




001926

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

DESPACHO

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Encaminho esse PA ao Procurador Jurídico para análise e emissão de Parecer Jurídico a respeito do pedido de reequilíbrio .

Capanema, 13 de julho de 2020


Jeandra Wilmsen
Setor de Licitações



441627

Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

PARECER JURÍDICO Nº 258/2020

INTERESSADO: Setor de Licitações.

ASSUNTO: Análise de Pedido Reequilíbrio Econômico Financeiro, Pregão Presencial nº 30/2019.

EMENTA: PEDIDO DE REEQUILÍBRIO. PARCIAL COMPROVAÇÃO DA ALTERAÇÃO DE PREÇOS. PARECER PARCIALMENTE FAVORAVEL.

1. CONSULTA:

O Setor de Licitações encaminha para análise dessa Procuradoria, o presente PA para análise do pedido de reequilíbrio apresentado pela empresa Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda., no qual pugna pelo reequilíbrio dos itens 30 e 84, da ARP 124/2019.

O Setor de licitação acostou às fls. 1.921/1.925 pesquisa de preços realizada pelo setor de licitação. Por força do despacho de fl. 1.926, o PA foi encaminhado à PGM para emissão de parecer.

É o relatório.

2. PARECER

2.1. Dos Pedidos de Reequilíbrio Econômico Financeiro:

O art. 65, II, alínea "d", da Lei 8.666/93, prevê a possibilidade de alteração contratual por acordo entre as partes *para reestabelecer 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.*



401928

Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

Denota-se, deveras, que a Lei de Licitações e Contratos Administrativos possibilita a referida espécie de aditivo contratual, todavia, impõe condições e hipóteses a serem observadas, o que analisaremos a seguir.

Um dos requisitos para possibilitar o reequilíbrio econômico-financeiro do contrato é a superveniência de fato imprevisível ou previsível, mas de consequências incalculáveis.

Neste prisma, oportuno mencionar que a superveniência apontada no comando legal possui como termo inicial parâmetro a apresentação da proposta, isto é, a sessão pública que definiu a empresa vencedora do certame.

Assim, todos os fatos que alteraram, de alguma forma, o equilíbrio econômico-financeiro do instrumento contratual, após a realização do certame, são passíveis de serem observados para reequilibrar os termos financeiros da Ata de registro de preços.

Com efeito, o reestabelecimento da equação econômico-financeira depende da concretização de um evento posterior à formulação da proposta, identificável como causa de agravamento da posição do particular.

Portanto, por princípio lógico, exige-se que a elevação dos encargos não derive de evento ocorrido antes da formulação das propostas, caso contrário o licitante já saberia da ocorrência do evento danoso e, deveras, resolveu participar mesmo assim do certame licitatório, sujeitando-se ao preço que a Administração Municipal delimitou.

Encontra-se em análise o pedido de reequilíbrio dos itens 30 e 84 da ARP 124/2019.

Confrontando o valor pleiteado pela empresa Requerente com aquele levantado pelo Setor de Licitações através da pesquisa de preço que encontra encartada às fls. 1.921/1.925, a PGM manifesta-se pelo parcial acolhimento do reequilíbrio de preços no item 84 na forma e valor pleiteado pela Requerente.



Município de Capanema - PR
Procuradoria Municipal

Quanto ao item 30 da ARP 124/2019, a PGM manifesta pelo inacolhimento do reequilíbrio, estando liberado a empresa do compromisso assumido, caso não tenha interesse em manter o fornecimento.


3. CONCLUSÃO:

Diante do exposto, a Procuradoria manifesta pelo:

- a) **acolhimento** do reequilíbrio de preço no item 84 da ARP 124/2019;
- b) **inacolhimento** do reequilíbrio de preço no item 30 da ARP 124/2019, ficando liberada a empresa do compromisso assumido, caso não tenha interesse em manter o fornecimento.

É o parecer.

Capanema, de 16 de julho de 2020.


Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



001930

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

DECISÃO ADMINISTRATIVA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Contrato Administrativo nº 159/2020, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Acato o Parecer Jurídico nº 258/2020 pelo Reequilíbrio Econômico Financeiro do item 84 e pelo inacolhimento do item 30.

Solicito ao Setor de Licitações para que tome as devidas Providências no sentido da elaboração do Termo Aditivo.

Capanema, 17 de julho de 2020

Américo Belle
Prefeito Municipal



Certidão de Situação Fiscal nº 0015205375

Identificação do titular da certidão:

Nome: **INOVAMED COM DE MEDIC LTDA**
Endereço: **RUA RUBENS DERKS-MECANICO, 105, LOTEAMENTO NOVA INDUSTRIAL, ERECHIM - RS**
CNPJ: **12.889.035/0001-02**

Certificamos que, aos **16** dias do mês de **JULHO** do ano de **2020**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar:

- a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até 13/9/2020.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: **0024978435**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:39:53 do dia 16/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/01/2021.

Código de controle da certidão: **F1AE.B46B.9523.D9CD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.889.035/0001-02

Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 LOT RUBENS DERKS / INDUSTRIAL / ERECHIM /
RS / 99700-970

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/07/2020 a 30/07/2020

Certificação Número: 2020070113514597832014

Informação obtida em 16/07/2020 16:26:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM
Secretaria Municipal da Fazenda



1934

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Contribuinte.....: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ.....: 12.889.035/0001-02
Insc. Municipal...: 37417
Endereço.....: RUA RUBENS DERKS, 105 LOTEAMENTO
Bairro.....: INDUSTRIAL
Cidade.....: Erechim
Atividades.....:
4644-3/01 Com.atac.de medicam.e drogas de uso humano
4645-1/01 Com.atac.de mat.p/uso médico,cirúrgico,hospitalar
4646-0/01 Com.atac.de cosmeticos e prod.de perfumaria
4646-0/02 Com.atac.de prod.de higiene pessoal
4645-1/03 Com.atac.de produtos odontologicos
4645-1/02 Com.atac.de próteses e artigos de ortopedia

Certificamos que revendo os registros em nosso banco de dados constatamos que o Contribuinte acima possui débitos com o Município de Erechim, cujo débito encontra-se em moratória, visto o tributo estar com o parcelamento em dia até esta data ou possuir recurso administrativo não julgado até esta data.

Certidão expedida conforme artigos 205 a 208 do Código Tributário Nacional e Decreto Municipal nº 3086, de 20 de março de 2006, e não elide o direito de a Fazenda pública Municipal, a qualquer tempo, créditos que venham a ser apurados, inclusive do exercício em curso.

Certidão emitida gratuitamente e válida até 14/10/2020

Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

Identificador : 212889035000102
Emitida às 16:24:57 do dia 16/07/2020.
Código de Autenticidade 3251.1C93



1935

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

A Sra.

Roselia Kriger Becker Pagani

Pregoeira/Membro da comissão

Permanente de Abertura e Julgamento de Licitações

Com relação ao Pregão Presencial, nº 30/2019, Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., informo que há dotação orçamentária para Aditivo conforme orçamento abaixo:

Dotações:

Exercício da Despesa	Conta da Despesa	Funcional Programática	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	Grupo da Fonte
2020	2150	09.001.10.301.1001.2081	303	3.3.90.32.00.00	Do Exercício

Capanema, 17 de julho de 2020

Cleomar Walter

Tec.Cont. CRC: PR 046483/O-2

CPF 723.903.959-53



Município de Capanema - 2020

Saldo do contrato

Contrato			Aditivo		Anulação		Transferido Ata		Requisição de compra		Saldo	
Quantidade	Valor unitário	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total	Quantidade	Valor total
Sequência: 3854 - Contrato: 159/2020			Licitação: Pregão - 50 000030/2019				Início da vigência		Fim da vigência		Fim da vigência atualizada	
Código: 66787 - 1 Nome: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS			CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02		Telefone:		16/04/2020		12/10/2020			
Lote: 001												
Item: 029	6.000,00	0,257	1.542,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	1.542,00
Produto: 54914 CIPROFIBRATO 100 MG (BR0308738)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 030	200,00	0,141	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	28,20
Produto: 54916 CITALOPRAM 20 MG (BR0272903)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 067	3.400,00	0,428	1.455,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	1.455,20
Produto: 54978 DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (BR0272588)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 068	5.000,00	0,645	3.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	645,00	4.000,00	2.580,00
Produto: 54979 DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (BR0272589)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 084	5.000,00	0,079	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	494,00
Produto: 55024 ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 102	1.000,00	5,84	5.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	5.840,00
Produto: 55087 METRONIDAZOL 100 MG + NISTATINA 20.000 UI/G (CREME VAGINAL 50 G)										Unidade de medida: TUBO		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 105	120.750,00	0,049	5.916,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120.750,00	5.916,75
Produto: 55092 NIFEDIPINO 20 MG (BR0267729)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 111	100,00	0,175	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	17,50
Produto: 55103 OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (BR0291770)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q
Solicitante: 004305 JONAS WELTER Local: 000081 Atividade do Fundo Municipal de Saúde												
Item: 148	20,00	0,135	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	2,70
Produto: 55162 TOPIRAMATO 50 MG (BR0272850)										Unidade de medida: COMP		Tipo controle: Q

Obs: Este relatório demonstra o valor do contrato, seus aditivos e requisições de compras emitidas. Não demonstra o saldo real executado do contrato, caso tenha req. de compras ainda não empenhadas.

004305



1937

Município de Capanema - PR
Setor de Licitações

NOTIFICAÇÃO

A Empresa
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Com relação ao Pregão Presencial nº 30/2019, Contrato Administrativo nº 159/2020, objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, notifico a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, da resposta do seu pedido de Reequilíbrio Econômico Financeiro dos itens 30 e 84.

A Procuradoria acolheu o reequilíbrio do item 84 que passará de R\$ 0,079 para R\$0,0988, o item 30 ele não acolheu seu pedido, deixando a entrega a sua escolha.

Segue em anexo cópia do Parecer Jurídico 258/2020 para vosso conhecimento.

Capanema, 17 de julho de 2020


Roselia K.B. Pagan
Pregoeira

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 17 de julho de 2020 10:34
Para: 'licitacao07@inovamed-rs-com.br'
Assunto: RESPOSTA DOS PEDIDOS DE REEQUILIBRIO DO PREGÃO ELETRÔNICO 30/2020 E PRESENCIAL 30/2019
Anexos: NOTIFICAÇÃO INAVAMED PREGÃO 34-2020.pdf; NOTIFICAÇÃO INAVAMED PREGÃO 30-2019.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery System <MAILER-DAEMON@arnie0123.email.locaweb.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 17 de julho de 2020 10:39
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Successful Mail Delivery Report
Anexos: details.txt; Message Headers.txt

This is the mail system at host arnie0123.email.locaweb.com.br.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

<licitacao07@inovamed-rs.com.br>: delivery via 127.0.0.1[127.0.0.1]:24: 250
2.0.0 <licitacao07@inovamed-rscombr> EKB9DvqpEV+ocwAAVf3V1w Saved



001910

Município de Capanema - PR

1º Termo Aditivo ao Contrato nº **159/2020**, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a Empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, Município de Capanema, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representado pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, Senhor **AMÉRICO BELLÉ**, doravante designado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, sediada na R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - CEP: 99706300 - BAIRRO: INDUSTRIAL, Erechim/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, neste ato representada pelo Sr. JHONATAN BONI, portador do RG nº 2105024927, e CPF nº 016.789.820-59, ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações subseqüentes, ajustam o presente Aditivo Contratual, em decorrência do Edital Pregão Presencial 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 16/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 258/2020 fica recomposto o valor do Item 84, conforme solicitação, devido ao aumento do preço do produto durante a vigência do contrato:

Item	Descrição do produto	Un. Med.	Quantidade e Licitada	Valor antes do Reequilíbrio	Quantidade de do Reequilíbrio	Valor unitário após Reequilíbrio de valores R\$	Valor do aditivo R\$
84	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	Comp	5000	0,079	5000	0,0988	99,00

Valor total do Aditivo: R\$ 99,00 Noventa e nove reais)

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema, 17 de julho de 2020

AMERICO BELLE
Prefeito Municipal

JHONATAN BONI
Representante Legal
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS
LTDA
Detentora da Ata

APROVAÇÃO DE MINUTA DE ADITIVO

Aprovo a presente minuta de aditivo na forma que se encontra redigida.

() Não Aprovo a presente minuta de aditivo na forma que se encontra redigida.



Romanti Ezer Barbosa
Procurador Municipal
OAB/PR 56.675

Romanti Ezer Barbosa
Procurador Jurídico de
Capanema - PR
Dec. nº 6001/2015
OAB/PR 56.675



CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema - PR, 15 de julho de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

LOURENÇO SUZIN
Representante Legal
LOURENÇO SUZIN - ME
Contratada

1º Termo Aditivo ao Contrato nº 159/2020, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PARANÁ e de outro lado a Empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, Município de Capanema, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representado pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, Senhor AMÉRICO BELLÉ, doravante designado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, sediada na R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - CEP: 99706300 - BAIRRO: INDUSTRIAL, Erechim/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, neste ato representada pelo Sr. JHONATAN BONI, portador do RG nº 2105024927, e CPF nº 016.789.820-59, ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações subsequentes, ajustam o presente Aditivo Contratual, em decorrência do Edital Pregão Presencial 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 16/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 258/2020 fica recomposto o valor do Item 84, conforme solicitação, devido ao aumento do preço do produto durante a vigência do contrato:

Item	Descrição do produto	Un. Med.	Quantidade Licitada	Valor antes do Reequilíbrio	Quantidade do Reequilíbrio	Valor unitário após Re-equilíbrio de valores R\$	Valor do aditivo R\$
84	ISOSSOR-BIDA 20 MG (BR0273397)	Comp	5000	0,079	5000	0,0988	99,00

Valor total do Aditivo: R\$ 99,00 Noventa e nove reais)

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Capanema, 17 de julho de 2020

AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

JHONATAN BONI
Representante Legal
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Detentora da Ata

RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 33/2020

Ratifico em todos os seus termos e reconheço a Dispensa de Licitação para o AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA APOIO À ENTIDADE VINCULADA AO CMDCA DE CAPANEMA (CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CAPANEMA PR), A ASSOCIAÇÃO SOL NASCENTE DE KARATÊ, COM O INTUITO DE REALIZAR MELHORAS NAS ATIVIDADES DOS ALUNOS, BEM COMO DAR CONTINUIDADE NO ATENDI-

MENTO AS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DURANTE E APÓS A PANDEMIA COVID-19., conforme parecer Jurídico fundamentado no Art. 24, inciso II, da Lei 8.666/93.

Art. 24. É dispensável a licitação:

II - para outros serviços e compras de valor até 10% (dez por cento) do limite previsto na alínea "a", do inciso II do artigo anterior e para alienações, nos casos previstos nesta Lei, desde que não se refiram a parcelas de um mesmo serviço, compra ou alienação de maior vulto que possa ser realizada de uma só vez;

VALOR TOTAL: R\$ 3.443,00(Três Mil, Quatrocentos e Quarenta e Três Reais)

Capanema - PR, 17 de julho de 2020

Américo Bellé
Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 288/2020

Processo dispensa Nº 033/2020

Data da Assinatura: 17/07/2020.

Contratante: Município de Capanema-Pr.

Contratada: MICHAELLI B. B. ZANDOMENICO & CIA LTDA - ME.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA APOIO À ENTIDADE VINCULADA AO CMDCA DE CAPANEMA (CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CAPANEMA PR), A ASSOCIAÇÃO SOL NASCENTE DE KARATÊ, COM O INTUITO DE REALIZAR MELHORAS NAS ATIVIDADES DOS ALUNOS, BEM COMO DAR CONTINUIDADE NO ATENDIMENTO AS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DURANTE E APÓS A PANDEMIA COVID-19.

Valor total: R\$3.443,00 (Três Mil, Quatrocentos e Quarenta e Três Reais).

Américo Bellé
Prefeito Municipal

OUTRAS PUBLICAÇÕES

Relatório de Gestão dos Direitos da Criança e da Adolescência

3º BIMESTRE DE 2020
CAPANEMA - PARANÁ

Rede de Assistência Social

Secretaria da Família e Desenvolvimento Social e CRAS - Centro de Referência de Assistência Social


EXECUTORA	SERVICOS	ATENDIMENTO
CRAS	Famílias em acompanhamento pelo PAIF - Programa de Atenção Integral às Famílias	535 Famílias
CRAS	Atendimentos individualizados realizados mensalmente	710
CRAS	Palestras, oficinas e outras atividades coletivas de caráter não continuado	200 Pessoas/mês
Secretaria Estadual Educação e CRAS	Leite das Crianças	103 Crianças

1943

Correios SIGEP AVISO DE RECEBIMENTO CONTRATO 9912320186

DESTINATÁRIO:
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP
Rua José Fraron, 155
SALA 01 Fraron
85503320 Pato Branco-PR

BO428108079BR



REMETENTE: MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:
AVENIDA GOV. PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA, 1080
PAÇO MUNICIPAL CENTRO
85760000 Capanema-PR

AVISO DE RECEBIMENTO
09 JUN 2020
PR

TENTATIVAS DE ENTREGA:
1° _____ h
2° _____ h
3° _____ h

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO:
1 Mudou-se
2 Endereço insuficiente
3 Não Existe o Número
4 Desconhecido
5 Recusado
6 Não Procurado
7 Ausente
8 Falecido
9 Outros

OBSERVAÇÃO
1º RESC PARCIAL CONT 157/2020 PP 30/19 2º ADITIVO CONT 157/2020 PP 30/19

ASSINATURA DO RECEBEDOR
Julio C. Paes

DATA DE ENTREGA
15/06/20

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

Nº DOC. DE IDENTIDADE

CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA
CDD PATO BRANCO
15 JUN 2020
PR

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
Hailton Diany Oliveira
Ag. Correios
Mat. 30.226-7

Correios AVISO DE RECEBIMENTO AR

DESTINATÁRIO
CENTERMEDI - CDMECIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ROD BR 480 795
CENTRO
99740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS

JU 75305030 3 BR

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PR
AV GOV PEDRO V PARIGOT DE SOUZA 1080
PRÉDIO CENTRO
85760-000 - CAPANEMA - PR

85760-000

AVISO DE RECEBIMENTO
04 MAI 2020
PR

DATA DE POSTAGEM
13 MAI 2020

UNIDADE DE POSTAGEM
CARMBO UNIDADE DE ENTREGA

OBSERVAÇÃO
1 ADITIVO PP 30-2019

TENTATIVAS DE ENTREGA
1° _____ h
2° _____ h
3° _____ h

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO
1 Mudou-se
2 Endereço insuficiente
3 Não existe o número
4 Desconhecido
5 Recusado
6 Não procurado
7 Ausente
8 Falecido
9 Outros

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO
Mecmar da Veiga
Mat: 8.709.798-2
Barão de Cot...

ASSINATURA DO RECEBEDOR
Luiz Giacometti

DATA DE ENTREGA
13/05/20

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR
Luiz Giacometti

Nº DOC. DE IDENTIDADE
2088025172

**Município de Capanema - PR****NOTIFICAÇÃO**

Ao Senhor
Jonas Welter
Secretário Municipal de Saúde

Notifico o Sr. Jonas Welter, Secretário Municipal de Saúde do vencimento de alguns contratos no mês de **OUTUBRO DE 2020** conforme relação em anexo:

Solicito que nos encaminhe com antecedência as licitações que precisam ser feitas novamente, e também as solicitações de aditivo nos contratos que podem ser aditivados.

Segue abaixo a lista de Licitações que irão vencer, as demais informações como data do vencimento, nº de contrato estão na relação em anexo.

MODALIDADE Nº	OBJETO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 54/2016	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA EXECUÇÃO DE SERVIÇO DE AUDITORIA EM SAÚDE PARA ATENDIMENTO AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR (NÃO PODE MAIS ADITIVAR TEM QUE SER FEITO NOVO PROCESSO)
PREGÃO PRESENCIAL Nº 23/2019	AQUISIÇÃO DE FRALDAS GERIÁTRICAS A SEREM FORNECIDAS AOS PACIENTES HIPOSSUFICIENTES ECONOMICAMENTE ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.
PREGÃO PRESENCIAL Nº 90/2019	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA PARA MINISTRAR AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA, ARTESANATO(PINTURA), MÚSICA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ACUPUNTURA E ASSISTÊNCIA SOCIAL, PARA ATENDIMENTO DE APOIO PSICOSSOCIAL – CAPS-I, PERTENCENTE AO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.
PREGÃO PRESENCIAL Nº 31/2019	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA LINHA BÁSICA PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.
DISPENSA 19/2020	AQUISIÇÃO DA FÓRMULA INFANTIL NEOCATE LCP DEFERIDA JUDICIALMENTE A FAVOR DE MARIA HELENA KRAEMER SOTANNG,



1945

Município de Capanema - PR

	PROPORCIONANDO O PRAZO MAXIMO DE 5 DIAS PARA O MUNICIPIO DE CAPANEMA PR FORNECER
--	---

Lembrando que os que são Processados pelo Sistema Registro de Preços não podem ser aditivados, deverão ser feitas licitações novas.

Capanema, 28 de agosto de 2020

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira/ Membro da Comissão Permanente de
Abertura e Julgamento de Licitações

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Enviado em: sexta-feira, 28 de agosto de 2020 14:25
Para: 'admsaude@capanema.pr.gov.br'; 'jjwelter@hotmail.com'
Assunto: CONTRATOS A VENCER NO MÊS DE OUTUBRO DE 2020
Anexos: Contratos a vencer.pdf; NOTIFICAÇÃO JONAS.pdf

Roselia Kriger Becker Pagani
Chefe do Setor de Licitações
Município de Capanema-PR
Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1.080
Capanema - PR cep 85760-000
fone 46 3552 1321 ou 4698401-3549
roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
licitacao@capanema.pr.gov.br

roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br

De: Mail Delivery Subsystem <MAILER-DAEMON@mailserver2.softsul.net>
Enviado em: sexta-feira, 28 de agosto de 2020 14:25
Para: roselia.licitacao@capanema.pr.gov.br
Assunto: Return receipt
Anexos: details.txt; Anexo sem título 00052.txt

The original message was received at Fri, 28 Aug 2020 14:24:46 -0300 from 238.213.60.187.dynamic.ampernet.com.br [187.60.213.238] (may be forged)

----- The following addresses had successful delivery notifications ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br> (successfully delivered to mailbox)

----- Transcript of session follows ----- <admsaude@capanema.pr.gov.br>... Successfully delivered



1948

Município de Capanema - PR

1º Termo Aditivo ao Contrato nº **159/2020**, que entre si celebram de um lado o MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARANÁ e de outro lado a Empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Pelo presente instrumento particular que firma de um lado, Município de Capanema, Estado do Paraná, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o nº 75.972.760/0001-60, neste ato representado pelo Prefeito Municipal abaixo assinado, Senhor **AMÉRICO BELLE**, doravante designado CONTRATANTE, e de outro lado a empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, sediada na R RUBENS DERKS, 105 LOT. RUBENS DERKS - CEP: 99706300 - BAIRRO: INDUSTRIAL, Erechim/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, neste ato representada pelo Sr. JHONATAN BONI, portador do RG nº 2105024927, e CPF nº 016.789.820-59, ao fim assinado, doravante designada CONTRATADA, estando as partes sujeitas as normas das Leis 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações subseqüentes, ajustam o presente Aditivo Contratual, em decorrência do Edital Pregão Presencial 30/2019, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - Conforme contrato firmado em 16/04/2020, objeto do Edital de licitação, Modalidade Pregão Presencial nº 30/2019, entre as partes acima identificadas, para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPLEMENTARES PARA FORNECIMENTO JUNTO ÀS FARMÁCIAS DA UBS CENTRAL E DOS DEMAIS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS., em atendimento ao Parecer Jurídico nº 258/2020 fica recomposto o valor do Item 84, conforme solicitação, devido ao aumento do preço do produto durante a vigência do contrato:


Item	Descrição do produto	Un. Med.	Quantidade e Licitada	Valor antes do Reequilíbrio	Quantidade de do Reequilíbrio	Valor unitário após Reequilíbrio de valores R\$	Valor do aditivo R\$
84	ISOSSORBIDA 20 MG (BR0273397)	Comp	5000	0,079	5000	0,0988	99,00

Valor total do Aditivo: R\$ 99,00 Noventa e nove reais)

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do contrato originário, não atingidas por este Termo, permanecem inalteradas.

E, por assim estarem ajustados firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.


AMÉRICO BELLE
Prefeito Municipal

Capanema, 17 de julho de 2020

Sedinei R. Stievens
Sócio-Gerente
RG 1089436834
CPF 004 421 050-70
JHONATAN BONI
Representante Legal
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS
LTDA
Detentora da Ata

Secretaria de Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
 Secretaria de Racionalização e Simplificação
 Departamento de Registro Empresarial e Integração

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) **43206779424**

Código da Natureza Jurídica **2062**

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio **17/236606-2**

1 - REQUERIMENTO

ILMO SR PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

NOME: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/RE **RS2201701037004**

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERAÇÃO
		021	1	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		051	1	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATOS/ESTATUTO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

ERECIM - RS Local

Nome: **JHONATAN BONI**
 Telefone de Contato: **(51) 3252-1222**
 Assinatura: *[Assinatura]*

7 Agosto 2017
 Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**)

SIM NÃO

CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº: 4497043
 Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017

Empresa: **43 2 0677942 4**
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CLEVERTON SIGNOR
 SECRETÁRIO-GERAL

Processo em Ordem À decisão

Data

Responsável

	Data	Responsável	Data	Responsável
<input type="checkbox"/> NÃO			<input type="checkbox"/> NÃO	
DECISÃO SINGULAR			2ª Exigência	3ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em toalha anexa)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			22/08/17	CELSO SPIVAKOSKI Port. 41/09 Doc. Mat. 21046 Juiz de Direito Erecim-RS Responsável
DECISÃO COLEGIADA			2ª Exigência	3ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquite-se.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Data	Vogal	Vogal	Vogal
				Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor - Secretário Geral.



DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/08/2020 que o documento de hash (SHA-256) 84b769335984b3082e34c1ed64dc7ba40ce12cb466dc2caac88cb94f57010cce foi validado em 07/08/2020 16:13:10 através da transação blockchain 0xba3a004105cb4f4fb13f4ce656e954ebe0139ce21104d184465c1c6c34ee09f5 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 9280)



JONAS

**06ª Alteração Contratual e Consolidação do Contrato Social de
 INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ 12.889.035/0001-02**

JHONATAN BONI, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado a Rua Pedro Álvares Cabral, nº. 610, apartamento 1101, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-252;

PAULO MAURICIO FORMICA, brasileiro, economiário, natural de Passo Fundo/RS, nascido em 28/06/1983, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº. 2064708031, expedida pela SSP/RS e CPF nº. 000.722.630-67, residente e domiciliado à Avenida Júlio Borella, nº. 1441, apartamento 703, bairro Centro, no município de Marau/RS, CEP 99150-000;

SEDINEI ROBERTO STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/03/1984, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018;

VANDERLEI STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sua sede social na Rua Rubens Derks, nº. 105, Loteamento Rubens Derks, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99700-970, inscrita no CNPJ sob nº 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010 e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob nº. 4234820 em 19/02/2016, resolvem de comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração e consolidação contratual através das cláusulas e condições seguintes:

PRIMEIRA

A sociedade passa a ter sua sede social no seguinte endereço:
 Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.

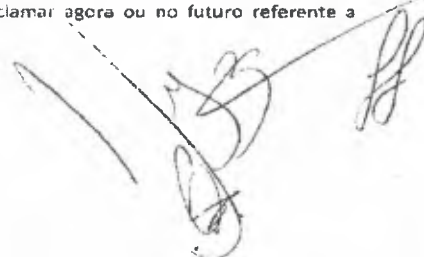
SEGUNDA

O sócio, **JHONATAN BONI**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.



1/5



A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleiton Signor – Secretário Geral.

pág. 2/6



DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/08/2020 que o documento de hash (SHA-256)

84b769335984b3082e34c1ed64dc7ba40ca12cb466dc2caac88cb94f57010cce foi validado em 07/08/2020 16:13:10 através da transação blockchain

0xba3a004105cb4f4fb13f4ce656e954be0139ce21104d184465c1c6c34ee09f5 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 9280)



JUNTO

TERCEIRA

O sócio, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, que possui na sociedade 168.000 (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma totalizando R\$ 168.000,00 (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de R\$ 18.000,00 (dezoito mil reais), equivalente a 18.000 (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

QUARTA

O sócio, **VANDERLEI STIEVENS**, que possui na sociedade 168.000 (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma totalizando R\$ 168.000,00 (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de R\$ 18.000,00 (dezoito mil reais), equivalente a 18.000 (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

QUINTA

Em decorrência das transações acima o capital social continua sendo de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), totalmente integralizado, correspondente a 600.000 (seiscentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, distribuído aos sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL	100,00	600.000	600.000,00

SEXTA

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI**, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em Juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

6.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

6.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

SÉTIMA

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados à pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

2/5

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>. Informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.

DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/08/2020 que o documento de hash (SHA-256)

84b769335984b3082e34c1ed64dc7ba40ce12cb468dc2caac88cb94f57010cce foi validado em 07/08/2020 16:13:10 através da transação blockchain

0xba3a004105cb414fb13f4ce656e954ebe0139ce21104d184465c1c6c34ee09f5 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 9280)

pág. 3/6



JUCISRS

OITAVA

As demais cláusulas e condições expressas no contrato social de constituição e posteriores alterações contratuais, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas.

Considerando as alterações ocorridas, os sócios resolvem consolidar o contrato social da sociedade, o qual, doravante, passa a ser regido pelas cláusulas e condições seguintes:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO**

1ª. A sociedade empresária limitada, gira sob o nome empresarial de:

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

2ª. A sociedade está inscrita no CNPJ 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010.

3ª. A sociedade tem sua sede social no seguinte endereço:

Rua Rubens Darcs, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.

3.1 A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

4ª. A sociedade tem por objeto social a atividade de:

Comércio atacadista e transporte rodoviário de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.

5ª. A sociedade é por tempo de duração indeterminado e teve início de suas atividades em: 01 de Novembro de 2010.

DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS

6ª. O Capital social é de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), já totalmente integralizado, constituído de 600.000 (seiscentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL	100,00	600.000	600.000,00

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

DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

7ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

3/5

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor - Secretário Geral.



JUCERS

Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Sul
CNPJ nº 09.700.014/RS - Fone: (54) 3321.6772
E-mail: jucerj@jucers.rs.gov.br


DAS DISPOSIÇÕES GERAIS


15ª. Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

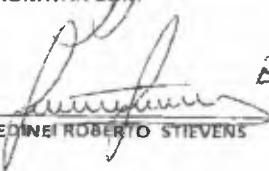
16ª. Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exercício dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

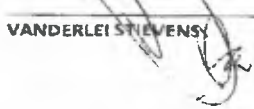
E, por estarem justos e acertados, assinam a presente alteração contratual e consolidação do contrato social em via única.

Erechim/RS, 03 de Agosto de 2017.

JHONATAN BONI


PAULO MAURICIO FORMICA


SEDINEI ROBERTO STIEVENS


VANDERLEI STIEVENS


2º TABELIONATO
 Bel. Waldir Alirton Tassinari - Curitiba
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.6772
 E-mail: tab2@jucers.rs.gov.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Paulo Mauricio Formica e Sedinei Roberto Stievens, indicadas com as setas.
 Em testemunho da verdade:
 Erechim, 21 de agosto de 2017. 768290 - 37420
 Emol: R\$ 13,40 + Selc digital: R\$ 2,80 018301.1700006.39674
 a 39672

Bel Analice Cavalli
 Escrivente Autorizada
 2º TABELIONATO - ERECHIM/RS

2º TABELIONATO
 Bel. Waldir Alirton Tassinari - Curitiba
 Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.6772
 E-mail: tab2@jucers.rs.gov.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Vanderlei Stievens e Jhonatan Boni, indicadas com as setas.
 Em testemunho da verdade:
 Erechim, 21 de agosto de 2017. 768290 - 37420
 Emol: R\$ 13,40 + Selc digital: R\$ 2,80 048301.1700006.39673
 a 39674

Bel Analice Cavalli
 Escrivente Autorizada
 2º TABELIONATO - ERECHIM/RS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2017 SOB Nº: 4497043
 Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017
 Empresa: 43 2 0677942 4
 EMPRESAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CLEVERTON SIGNOR
 SECRETÁRIO-GERAL

A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor - Secretário Geral.



DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/08/2020 que o documento de hash (SHA-256) 84b769335984b3082e34c1ed64dc7ba40ce12cb466dc2caac88cb94f57010cce foi validado em 07/08/2020 16:13:10 através da transação blockchain 0xba3a004105cb4f4fb13f4ce656e954ebe0139ce21104d184465c1c6c34ee09f5 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 9280)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 20
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3248-5075 | (47) 3346-7475
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **84b769335984b3082e34c1ed64dc7ba40ce12cb466dc2caac88cb94f57010cce** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum, sob o identificador único denominado NID **9280** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONTRATO SOCIAL**", cujo assunto é descrito como "**CONTRATO SOCIAL**", faz prova de que em **07/08/2020 16:13:10**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/08/2020 16:20:01** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para informações mais detalhadas deste certificado, acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código do Registro Blockchain descrito abaixo. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain Ethereum em <https://etherscan.io/>

¹Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Registro Blockchain

0xba3a004105cb4f4fb13f4ce656e954ebe0139ce21104d184465c1c6c34ee09f5

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2,
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
 C/ARTESANAL GERAL DE PASSADIZAS

VEDINEZ ROBERTO STIEVENS

009436831 RJR/DE RJ

004 421.050-70 DATA ASS. 17/03/1964

ETELVINO STIEVENS

LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

02730342345 05/02/2023 04/02/2003

RESERVAÇÃO

ERECHIM, RS DATA PROVA 08/01/2018

36240460484
RS402490017

RIO GRANDE DO SUL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1577257029

PROIBIDO PLASTIFICAR 1577257029



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 20
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3248-5075 | (47) 3346-7475
www.dautin.com | dautin@dautin.com



CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **fd4caa11a32f5d7d64c2f6b48cb162668c724f7407fc21a682d0bb66ac24729f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes¹ através da rede blockchain Ethereum, sob o identificador único denominado NID **9286** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CNH SEDINEI**", cujo assunto é descrito como "**CNH SEDINEI**", faz prova de que em **07/08/2020 16:52:31**, o responsável **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda (12.889.035/0001-02)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/08/2020 16:53:32** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para informações mais detalhadas deste certificado, acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código do Registro Blockchain descrito abaixo. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain Ethereum em <https://etherscan.io/>

¹Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Registro Blockchain

0xf099b4e26ba1976215c17bb5baf051e6d457a2bc8935e462fc7d943c5f41ee59

DAUTIN
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2,
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Item	Descrição do produto	Unidade de medida	Quantidade Licitada	Quantidade atingida pelo reequilíbrio	Valor Licitado	Valor Após Reequilíbrio ou supressão	Data do Re-equilíbrio
53	SULFATO DE NEOMICINA SMG + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G. POMADA DERMATOLÓGICA (BR0273167)	TUBO	6.000	5.200	1,59	2,239	08/06/2020

O restante dos itens permanecem inalterados os preços homologados em 27/02/2020.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema - Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080- Capanema - Paraná - Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF: PREGÃO PRESENCIAL Nº 2/2020

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE LAUDOS EM EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA POR MÉDICOS ESPECIALISTAS PARA PACIENTES ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 18/02/2020.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema - Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080- Capanema - Paraná - Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF: PREGÃO PRESENCIAL Nº 4/2020

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO EM CÃES E GATOS, ALÉM DE FORNECIMENTO DE MEDICAÇÕES DIVERSAS E RAÇÕES COM O DEVIDO ACOMPANHAMENTO MÉDICO VETERINÁRIO, PARA UTILIZAÇÃO NOS PROJETOS DE CONTROLE DE ZOONOSES DO SETOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MUNICÍPIO, EM PARCERIA COM A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ANIMAL DE CAPANEMA - APAC (ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ANIMAL DE CAPANEMA), PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 18/02/2020.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema - Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080- Capanema - Paraná - Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF: PREGÃO PRESENCIAL Nº 5/2020

OBJETO: AQUISIÇÃO DE ÓLEO DIESEL S-10, ÓLEO DIESEL S-500 E GASOLINA COMUM AMBOS DESTINADOS À UTILIZAÇÃO POR VEÍCULOS OFICIAIS PERTENCENTES A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DE CAPANEMA - PR, QUE SE DESLOCAM ATÉ A CAPITAL DO ESTADO, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 18/02/2020.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema - Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080- Capanema - Paraná - Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 6/2020

OBJETO: AQUISIÇÃO DE LEITES COM FÓRMULAS ESPECIAIS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES DESTINADOS A PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, PROCESSADO PELO SISTE-

MA REGISTRO DE PREÇOS. Permanecem inalterados os preços homologados em 28/02/2020.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema - Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080- Capanema - Paraná - Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF: PREGÃO PRESENCIAL Nº 7/2020

OBJETO: AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA UTILIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPANEMA-PR. PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 19/02/2020.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema - Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080- Capanema - Paraná - Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF: PREGÃO PRESENCIAL Nº 8/2020

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM TRANSPORTE COLETIVO DE PASSAGEIROS E TURISMO PARA USO EM OCASIÕES DIVERSAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE E DEMAIS SECRETARIAS QUE COMPÕEM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DE CAPANEMA PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 19/02/2020.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema - Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080- Capanema - Paraná - Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 25/2020

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS METÁLICOS PARA USO METALÚRGICO E NA CONSTRUÇÃO, BEM COMO MATERIAL PARA USO EM EQUIPAMENTO DE SOLDA MIG. AMBOS DESTINADOS A UTILIZAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA-PR, PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS.. Permanecem inalterados os preços homologados em 13/05/2020.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema - Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080- Capanema - Paraná - Centro.

PUBLICAÇÃO TRIMESTRAL REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 30/2020

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DIVERSOS PARA USO DO SETOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, EM ATENDIMENTO AO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGIASUS - RESOLUÇÕES SESA/PR Nº 616/2015 E 1205/2017, REGULAMN-ETADO PELA RESOLUÇÃO SESA/PR Nº 403/2017. PROCESSADO PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS. Permanecem inalterados os preços homologados em 11/05/2020.

Roselia Kriger Becker Pagani
Pregoeira

Município de Capanema - Estado do Paraná

Av. Gov. Pedro Viriato Parigot de Souza, 1080- Capanema - Paraná - Centro.

Cole aqui

Cole aqui

DESTINATÁRIO:
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Rubens Derks, 105
LOT RUBENS DERKS Industrial
99706300 Erechim-RS

BO493239012BR



REMETENTE: MUNICIPIO DE CAPANEMA - PR
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO:
AVENIDA GOV. PEDRO VIRIATO PARIGOT DE SOUZA, 1080
PAÇO MUNICIPAL CENTRO
85760000 Capanema-PR

OBSERVAÇÃO
1 ADITIVO CONT. 159/2020 PP 30/2019
2 AD. DRP 241/2020 PC 34/2020

ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nicoli M. H. De Oliveira
CPF 037 585 570-03
Identidade 1124847177
inf-do capanema

DATA DE ENTREGA
13/08/2020
Nº ODC. DE IDENTIDADE

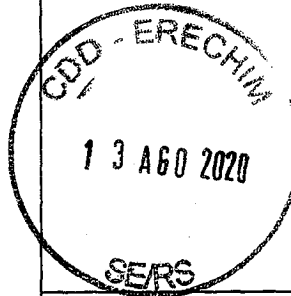
TENTATIVAS DE ENTREGA:

1º _____ : _____ h
2º _____ : _____ h
3º _____ : _____ h

MOTIVO DE DEVOLUÇÃO:

- 1 Mudou-se
- 2 Endereço Insuficiente
- 3 Não Existe o Número
- 4 Desconhecido
- 5 Recusado
- 6 Não Procurado
- 7 Ausente
- 8 Falecido
- 9 Outros _____

CARIMBO UNIDADE DE ENTREGA



RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO

Algemeiro Ogradoski
Matr. 8.686.890-0
Agente de Correios
CDD ERECHIM